Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CÓDIGO: AP-CT-F-16-05
		VERSIÓN: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E	PÁGINA: 1 DE 1
		FECHA: 16/02/2018

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	VARGAS MARIN WILSON ANDRES		165172
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula	No.	80757567
CORREO	wandres_24@hotmail.com	CELULAR	3208821612 3196948954
PROCESO:	Farmacia		
SERVICIO:	Farmacia	UNIDAD:	Simon Bolivar

CENTRO DE COSTOS	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	A00											

BANCO	12	TIPO CUENTA	AHORROS
NUMERO CUENTA BANCARIA	500098843		

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	1902-2021	N° DE PAGOS DEL CONTRATO	

NÚMERO DE CDP: 1	321	FECHA	04/02/2021	NÚMERO DE CRP: 1	15381	FECHA	04/02/2021
NÚMERO DE CDP: 2	375	FECHA	15/02/2021	NÚMERO DE CRP: 2	20423	FECHA	23/02/2021
NÚMERO DE CDP: 3	707	FECHA	31/03/2021	NÚMERO DE CRP: 3	27591	FECHA	31/03/2021
NÚMERO DE CDP: 4	801	FECHA	23/04/2021	NÚMERO DE CRP: 4	29389	FECHA	23/04/2021
NÚMERO DE CDP: 5	1128	FECHA	27/05/2021	NÚMERO DE CRP: 5	37328	FECHA	27/05/2021
NÚMERO DE CDP: 6	1347	FECHA	25/06/2021	NÚMERO DE CRP: 6	41367	FECHA	25/06/2021
NÚMERO DE CDP: 7	1559	FECHA	23/07/2021	NÚMERO DE CRP: 7	46244	FECHA	23/07/2021
NÚMERO DE CDP: 8	1720	FECHA	25/08/2021	NÚMERO DE CRP: 8	53426	FECHA	25/08/2021
NÚMERO DE CDP: 9	2038	FECHA	30/09/2021	NÚMERO DE CRP: 9	56618	FECHA	30/09/2021
NÚMERO DE CDP: 10	2266	FECHA	27/10/2021	NÚMERO DE CRP: 10	61419	FECHA	27/10/2021

OBJETO:	REGENTE DE FARMACIA

PERIODO CERTIFICADO	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
		01	10	2021		31	10	2021

TIPO SERVICIOS	Asistencial	RESERVA DE GLOSA 2%	0
VALOR MES	2,062,926	VALOR LETRAS	

OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje. O cualquier otra novedad que repercuta en el pago de honorarios, alivios tributarios) es de anotar que para los alivios tributarios se debe allegar los soportes.

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	18,407,490
VALOR EJECUTADO:	16,655,112
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	310,548
TOTAL HORAS CONTRATADAS:	186
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:	28
VALOR A LIBERAR:	0
SALDO POR EJECUTAR:	1,752,378
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:	90.48 %

Se verifica el cumplimiento del mínimo valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a $2.271.315, el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.

PLANILLA	VALOR EPS	VALOR AFP	RIES	VALOR ARL	VALOR CAJA	TOTAL PLANILLA
9425184220	113,600	145,400	3	22,200	0	281,200

Dado en Bogotá. Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

Firmado según planilla CERTIFICADO DE PAGO DE ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD del periodo Octubre 2021

IVAN DARIO OCHOA PELAEZ
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

VARGAS MARIN WILSON ANDRES
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

Nota: En el evento de ausencia del supervisor principal, se adjunta documento mediante el cual se avala que esta certificación sea firmada por supervisor encargado.

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CÓDIGO: AP-CT-F-50-02
		VERSIÓN: 2
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	PÁGINA : 1 DE 1
		FECHA: 30/10/2018

ÁREA Y/O SERVICIO: FARMACIA			UNIDAD:				
No. DE CONTRATO:1902-2021	Periodo certificado	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
DOCUMENTO:80757567		1	10	2021	31	10	2021

NOMBRE DEL CONTRATISTA: VARGAS MARIN WILSON ANDRES

OBJETO DEL CONTRATO: REGENTE FARMACIA

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI X NO ____ Servicios: SI X NO ____

ACTIVIDADES CONTRATADAS	% EJECUTADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
1. Contribuir con el mantenimiento y mejora del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad Institucional durante el desarrollo de las responsabilidades asignadas, en el marco de operación de los componentes del Sistema único de Habilitación, Auditoria para el Mejoramiento de la Calidad, Sistema Único de Acreditación y Sistema de Información.	100%	1. Contribuir con el mantenimiento y mejora del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad Institucional durante el desarrollo de las responsabilidades asignadas, en el marco de operación de los componentes del Sistema único de Habilitación, Auditoria para el Mejoramiento de la Calidad, Sistema Único de Acreditación y Sistema de Información.	1. Seguimiento contractual
2.Desarrollar las estrategias definidas a nivel institucional para el mantenimiento y mejora de los Ejes del Sistema Único de Acreditación: Gestión del Riesgo, Humanización de la Atención, Transformación cultural, Gestión clínica excelente y segura, Gestión de la Tecnología, Atención centrada en el usuario y Responsabilidad social, acorde al desarrollo de las responsabilidades asignadas.	100%	2. Desarrollar las estrategias definidas a nivel institucional para el mantenimiento y mejora de los Ejes del Sistema Único de Acreditación: Gestión del Riesgo, Humanización de la Atención, Transformación cultural, Gestión clínica excelente y segura, Gestión de la Tecnología, Atención centrada en el usuario y Responsabilidad social, acorde al desarrollo de las responsabilidades asignadas.	2. Seguimiento contractual
1. Actividades Técnicas	100%	1. Supervisión a procesos de recepción, almacenamiento, distribución y dispensación de farmacia a cargo. 2. Inventario de medicamentos controlados Farmacia 3. Auditar manejo de controlados 4. Consolidación y envio de Informe a FNE 5. Realizar seguimiento entrega pendientes a domicilio de las farmacias ambulatorias. 6. Elaborar informe mensual de Antibióticos 7. Rondas enfatizando: almacenamiento, disponibilidad, reportes de FV y TV. 8. Seguimiento a control de inventarios de las diferentes farmacias.	1. Inventario de medicamentos de control especial 2. Informe al FNE. 3 Indicadores mensuales de oportunidad de entrega. 4. Informe mensual farmacia. 5. Informe de Antibióticos. 6. Informe de inventarios.
2. Actividades Complementarias	100%	1. seguimiento medicamentos pendientes por paciente, realizar llamada a pacientes y/o servicio cuando se encuentre disponible. 2. Entrega domiciliaria de pendientes a pacientes que lo requieran. 3. Apoyo en información y educación al paciente y comunidad.	1. Registrar pendientes y entregas en base de datos 2. Formatos de entrega a satisfaccion 3. Solicitud diaria de medicamentos y/o dispoitivos medicos faltantes en las farmacias a cargo
3. Aplicar las normas de bioseguridad.	100%	1. Lavado de manos. 2. Manejo de residuos hospitalarios 4. Cuidado de equipos. 5. Limpieza del área.	1. Verificaion de limpieza de Nevera por parte de los Auxiliares 2. Verificaion de limpieza Equipos limpios por parte de los Auxiliares 3. Verificaion de limpieza del área por parte de los Auxiliares
4. Apoyar el cumplimiento de procedimientos del Servicio.	100%	1. Apoyar el cumplimiento de procedimientos del área.	1. Papelería organizada. 2. Entrega veraz y oportuna de información de existencias. 3. Participar activamente en las capacitaciones dadas por el Servicio Farmacéutico. 4. Revision mensual de de Carros de paro 5. Cumplimiento de normas. 6. Supervisión a procesos de recepción, almacenamiento, distribución, control de fechas de vencimiento, dispensación en el Servicio Farmacéutico. 7. Supervisar y controlar el Inventario y auditoría de 8. Realizar pedidos semanales, mensuales y el seguimiento a faltantes, medicamentos controlados 9. Realizar seguimiento a pendientes del servicio farmacéutico 10. Entrega informes mensuales del Servicio Farmacéutico de calidad y oportunos. 11. Rondas enfatizando: almacenamiento, disponibilidad, reportes de FV y TV 9. 12. Seguimiento a control de inventarios de las diferentes farmacias 13. Realizar inventario por áreas mensualmente. 14. Revisar el educado diligenciamiento de MIPRES 15. Hacer parte de la implementación al programa gestión clínica excelente y segura 16. Asisitir a capacitaciones y reuniones que se requieran 17. Hacer parte de la implementación al programa gestión clínica excelente y segura 18. Demás actividades de acuerdo con su formación académica y necesidades del Servicio.
5. Demás actividades acorde con su profesión y necesidades del Servicio.	100%		
TOTAL DE EJECUCIÓN:	100%		

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): M/CTE TRESCIENTOS DIAZ MIL QUINIENTOS CUARENTA Y OCHO ($ 310.548)

31 OCTUBRE 2021

VARGAS MARIN WILSON ANDRES CC: 80757567

Firma de recibido supervisor:

IVAN DARIO OCHOA PELAEZ

Nota: Este informe de actividades para su aprobación estará sujeto a la certificación que expida el supervisor.

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80757567		VARGAS MARIN WILSON ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 146 F BIS #76-58	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6276882	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-09	2021-09	17435006	9425184220	I	2021/10/15	2021/10/11	BANCO DE OCCIDENTE	0	$281,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,400	$0	$0	$145,400
COLFONDOS	Z31001	800,227,940	6	1	$145,400	$0	$0	$145,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$22,200	$0	$0	$22,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$22,200	$0	$0	$22,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$113,600	$0	$0	$113,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$113,600	$0	$0	$113,600
TOTAL				1	$281,200	$0	$0	$281,200

2021/10/11 09:52 AM