Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA	Versión	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación	15/02/2018	
		Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA													
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LUZ ANDREA CASTAÑO QUIMBAYO												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	1.012.363.319							
CORREO ELECTRONICO:	andrea.1047@hotmail.com				CELULAR:	3125919413							
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	USS BOSA												
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	FARMACIA				SEDE:	BOSA							
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	
	B035M05	100											
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA				TIPO DE CUENTA:	AHORROS							
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	624769411-01								PENSIONADO	NO			

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	2537-2021			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			3 DE3			
NÚMERO DE CDP	30	FECHA	8/01/2021	NÚMERO DE CRP	12932	FECHA	31/01/2021			
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO COMO AUXILIAR DE FARMACIA DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DEL SERVICIO DE LA INSTITUCION.									
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO		
		1	4	2021		30	4	2021		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$1.795.086									
TIPO DE SERVICIOS		RESERVA DE GLOSA 2%								

OBSERVACIONES: (SE REALIZARON UN TOTAL DE 186 HORAS POR UN VALOR $9.651 PARA UN TOTAL DE $1.795.086

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$5.385.258
VALOR EJECUTADO	$1.795.086
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1.795.086
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	0%

El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:

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 $,**2.271315** el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.

Número de Planilla	IBC DE COTIZACION	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 3%	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
48108060	$908.526	$113.600	$145.400	3	$22.200	**$281.200**

Dado en Bogotá a los (30) días del mes de abril del año Dos Mil VEINTIUNO (2021). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

David Gongora
DAVID GONGORA Q.F

NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

Luz Andrea Castaño
LUZ ANDREA CASTAÑO

NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	**INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**	Versión	2	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación	3/04/2017	
		Código:	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	UNIDAD BOSA		**Sede: USS BOSA**						
No. DE CONTRATO:	2537-2021	**Periodo certificado desde el**	**Día**	**Mes**	**Año**	**a**	**Día**	**Mes**	**Año**
			1	4	2.021		30	4	2.021
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LUZ ANDREA CASTAÑO QUIMBAYO		**C. C.**	1.012.363.319		**DE**	BOGOTA		

OBJETO DEL CONTRATO: El Contratista a nombre propio y de manera independiente, sin que exista subordinación ni relación laboral alguna, prestará sus servicios y conocimientos como AUXILIAR DE FARMACIA de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente

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

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
Prestar los servicios de auxiliar de farmacia de la Unidad Prestadora de Servicios de Salud Bosa	100%	Prestar los servicios de auxiliar de farmacia de la Unidad Prestadora de Servicios de Salud Bosa	Libro recpción y entraga de turno / Mes de ABRIL
Realizar la recepción, revisión, descargue del inventario y dispensación de formulas médicas y demás pedidos realizados por los diferentes servicios de la Unidad Prestadora de Servicios de Salud Bosa.	100%	Realizar la recepción, revisión, descargue del inventario y dispensación de formulas médicas y demás pedidos realizados por los diferentes servicios de la Unidad Prestadora de Servicios de Salud Bosa.	Formulas médicas e insumos y registro en sistema / Mes de ABRIL
Clasificar, ordenar, semaforizar y realizar conteos periodicos del inventario asignado bajo su supervisión y entregar informe mensual a la coordinación de Farmacia	100%	Clasificar, ordenar, semaforizar y realizar conteos periodicos del inventario asignado bajo su supervisión y entregar informe mensual a la coordinación de Farmacia.	Entrega mensual de inventario /Mes de ABRIL
Verificar semanalmente las existencias de medicamentos y/o dispositivos médicos e informar al jefe inmediato los faltantes.	100%	Verificar semanalmente las existencias de medicamentos y/o dispositivos médicos e informar al jefe inmediato los faltantes.	Formato de faltante y novedades farmacia / Mes de ABRIL
Realizar la revisión diaria de la formulación del turno inmediatamente anterior y realizar el respectivo de los errores de dispensación y las formulas despachadas.	100%	Realizar la revisión diaria de la formulación del turno inmediatamente anterior y realizar el respectivo de los errores de dispensación y las formulas despachadas.	Formulas médicas contra registro y sistema /Mes de ABRIL
Dispensar los medicamentos no incluidos en el pos posterior recepción del formato de solicitud de medicamentos no pos completamente diligenciado	100%	Dispensar los medicamentos no incluidos en el pos posterior recepción del formato de solicitud de medicamentos no pos completamente diligenciado	Formato institucional no pos /ABRIL
Llevar control de Medicamentos sometidos a fiscalización especial tal como los M.C.E, los medicamentos de alto costo, los medicamentos dirigidos a una patologia de interes en salud pública y demás que sean asignados	100%	Llevar control de Medicamentos sometidos a fiscalización especial tal como los M.C.E, los medicamentos de alto costo, los medicamentos dirigidos a una patología de interes en salud pública y demás que sean asignados.	Formulas y libro / Mes de ABRIL
Propender porque se cumplan las condiciones adecuadas para el almacenamiento del inventario tal como son: restringir el acceso de personal ajeno, diligenciar controles de temperatura y humedad, orden / limpieza de lugar de trabajo.	100%	Propender porque se cumplan las condiciones adecuadas para el almacenamiento del inventario tal como son: restringir el acceso de personal ajeno, diligenciar controles de temperatura y humedad, orden y limpieza de lugar de trabajo.	Formatos y aviso restringido / Mes de ABRIL
Recibir y entregar turno 7 pm a 7 am, según programación del turno aplicando los procedimientos definidos para tal fin y conforme a las actividades	100%	Recibir y entregar turno 7 pm a 7 am, según programación del turno aplicando los procedimientos definidos para tal fin y conforme a las actividades programadas por el Hospital.	Soporte libro recibo y entrega de turno. / Mes de ABRIL
Realizar paquetes quirurgicos tales como: cesarea, pomeroy, legrado, parto.	100%	Realizar paquetes quirurgicos tales como: cesarea, pomeroy, legrado, parto.	Formato y salida de sistema / Mes de ABRIL
Control de antibioticos por servicios.	100%	Control de antibioticos por servicios.	Formato institucional / Mes de ABRIL

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): UN MILLON SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL CERO OCHENTA Y SEIS PESOS $1.795.086

Luz Andrea Castaño

LUZ ANDREA CASTAÑO QUIMBAYO C.C.1012363319

CONTRATISTA:

Fecha : 30/04/2021 Firma de recibido supervisor: David Gongora

Nota: El informe para su aprobación estará sujeto a la certificación de cumplimiento del contrato que expida el supervisor.