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:	JAN ALBERTO DE AVILA CAMARGO												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	8767314							
CORREO ELECTRONICO:	jandeavila@hotmail.com				CELULAR:	3153828135							
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE												
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	FARMACIA				SEDE:	Kennedy							
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	
	M05-KE10	100											
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA				TIPO DE CUENTA:	Ahorros							
NUMERO DE CUENTA BANC/	08416313866								PENSIONADO	No			

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	4175-2018			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			2 DE 2			
NÚMERO DE CDP	962	FECHA	28/05/2018	NÚMERO DE CRP	26901	FECHA	31/05/2018			
OBJETO DEL CONTRATO:	**Para prestar servicios profesionales y de apoyo a la gestion como QUIMICO FARMACEUTICO, dentro de lo diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUDSUR OCCIDENTE E.S.E., de acuerdo a las necesidades de la instiitucion.**									
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO		
		1	6	2018		30	6	2018		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$3.539.208									
TIPO DE SERVICIOS	Asistencial	RESERVA DE GLOSA 2%								

OBSERVACIONES:

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	**VALORES**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$6.488.548
VALOR EJECUTADO	$6.488.548
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3.539.208
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%

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 **$1,953,105** 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 16% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
1013673851	$1.415.683,00	$176.600	$226.000	3	$34.500	**$437.100**

Dado en Bogotá a los ( ) días del mes de JUNIO del año (2018). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

LUZ DARY TERAN MERCADO
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

JAN ALBERTO DE AVILA CAMARGO
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
		Fecha de aprobación	03/04/2017
		Código:	04-02-FO-0003
		ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	

Ubicación del Servicio:	Servicio Farmacéutico						**Sede: kennedy**		
No. DE CONTRATO:	4175 - 2018	**Periodo certificado desde el**	**Día**	**Mes**	**Año**	**a**	**Día**	**Mes**	**Año**
			1	6	2.018		30	6	2.018
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	JAN ALBERTO DE AVILA CAMARGO		**C. C.**		8.767.314		**DE**	SOLEDAD	

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 Químico Farmacéutico de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente

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

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
Desarrollar, implementar y mantener el sistema de BPE, Realizar auto inspección y vigilar periódicamente el cumplimiento de las directrices del sistema de BPE y hacer un seguimiento a la ejecución de acciones correctivas de acuerdo con los requerimientos detectados en estas	100	Verificar que las condiciones de la central de mezclas se mantengan para la producción de acuerdo a la norma	Registros de la central de mezclas
Programar y Coordinar solicitud de pedidos al almacén	100	Solicitar los pedidos diarios para la preparación en la central de mezclas de Nutriciones parenterales, antibióticos y oncología	Elementos medico-quirúrgicos, medicamentos, líquidos y demás
Realizar preparaciones, mezclas, adecuación y ajuste de concentraciones de dosis de medicamentos, incluyendo Citostaticos sujeto al cumplimiento de las Buenas Prácticas de Manufactura exigidas para tal fin y garantía de Control De Calidad, ejerciendo actividades de Director Técnico de esta área.	100	Revisar las ordenes de producción realizadas durante el mes de Junio	Batch Record
Evaluar los registros de productos y Realizar la liberación de los productos garantizando el cumplimiento de las actividades de calidad y procedimientos preestablecidos en todo el ciclo de producción	100	Revisar los paquetes técnicos	Batch Record
Garantizar la revisión y aprobación de los documentos externos como controles de calidad y reportes de validación que afectan el proceso en la Central de Mezclas.	100	Revisión de informes de medicamentos de control especial	Informe de medicamentos de Control especial FNE de la Unidad de Salud Mental
Obtener y difundir información sobre medicamentos y dispositivos médicos, especialmente, informar y educar a los miembros del grupo de salud, el paciente y la comunidad sobre el uso adecuado de los mismos	100	Brindar información acerca de los medicamentos y dispositivos médicos	Vía telefónica y personal
Participar en los Comités de Farmacia y Terapéutica, de Infecciones, Historias Clínicas, Seguridad del Paciente y de Bioética, de la institución.	100	Socializar informe de gestión con respecto a la central de mezclas	Acta de comité de farmacia y terapéutica de la Subred Sur Occidente E.S.E
Realizar revisiones periódicas de las reservas de medicamentos y elementos medico quirúrgicos de los diferentes servicios y participación activa en las Revistas Médicas de los diferentes servicios.	100	Revisión de los medicamentos y Dispositivos médicos en la fecha de vencimiento	Organización de la farmacia
Custodiar y responder por los bienes a cargo y realizar la atención a las actividades propias del inventario, según las necesidades del Servicio. Responder el Inventario que maneje con transparencia, eficiencia, eficacia y equidad como responsable de los procesos contables y administrativos	100	Verificar el inventario de los equipos de la Central de mezclas	Listado de Equipos de la central de mezclas
Realizar las actividades que el Supervisor del contrato considere pertinente realice de acuerdo a la naturaleza de su profesión y/o actividad	100	Apoyar la gestión del Servicio Farmacéutico	Solicitudes Realizadas

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $ 3.539.208 TRES MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS OCHO PESOS.

CONTRATISTA	Fecha : dd/mm/aaaa Firma de recibido supervisor

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

PAGOSIMPLE | Pago a las Administradoras

Fecha Creación Reporte: 2018-06-18, 06:30:39 PM **Tipo Planilla:** : Planilla independientes **Número Planilla:** 1013673851

Periodo Cotización: junio de 2018 **Referencia pago (PIN):** 8890892870

Periodo Servicio: junio de 2018

PAGADO 13/06/2018

Datos del Aportante

Razón Social	JAN ALBERTO DE AVILA CAMARGO		
Documento	CC8767314	**Dirección**	CLL 49 A SUR # 5 M 21
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3153828135
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal	DEAVILA CAMARGO JAN ALBERTO	**Identificación**	CC 8767314

Detalle de los Pagos por Administradora

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Sin Mora	Valor Mora	Total Pagado
N800253055	230901	OLD MUTUAL SKANDIA	1	$ 226.000	$ 1.300	$ 227.300
N800256161	14-28	ARP SURA	1	$ 34.500	$ 200	$ 34.700
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	1	$ 176.600	$ 1.000	$ 177.600
Total Pagado				$ 437.100	$ 2.500	$ 439.600

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 655 30 03 - Pereira: 313 93 00 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

MAESTRO AFILIADOS COMPENSADOS

"El Ministerio de la Protección Social comunica que la información dispuesta en esta consulta contiene los datos reportados conforme a las fechas definidas en los decretos 2280 de 2005 y 1013 de 1998 por las Empresas Promotoras de Salud - EPS y Entidades Obligadas a Compensar - EOC que han superado el proceso de validación y cruce definidos en las normas y en las especificaciones técnicas; por lo tanto esta información se debe utilizar como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como único criterio para denegar la prestación de los servicios de salud a las personas. Sí usted encuentra una inconsistencia en la información publicada, por favor remítase a la EPS o EOC y solicite la corrección de su información a fin de que esta remita la novedad correspondiente al Consorcio SAYP 2011 y está proceda a la actualización en las bases de datos."

CONSULTA AFILIADO COMPENSADOS

INFORMACIÓN BÁSICA DEL AFILIADO
DATOS EN RESOLUCIÓN 2309

TIPO ID	NÚMERO DE DOCUMENTO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	ÚLTIMO PERÍODO COMPENSADO	EPS / EOC	TIPO AFILIADO
No records to display.								

DATOS EN RESOLUCIÓN 2280

TIPO ID	NÚMERO DE DOCUMENTO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	ÚLTIMO PERÍODO COMPENSADO	EPS / EOC	TIPO AFILIADO
No records to display.								

DATOS EN RESOLUCIÓN 4023

TIPO ID	NÚMERO DE DOCUMENTO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	ÚLTIMO PERÍODO COMPENSADO	EPS / EOC	TIPO AFILIADO
CC	8767314	DE	AVILA CAMARGO	JAN	ALBERTO	2018-02	SALUD TOTAL S.A	COTIZANTE
CC	8767314	DE AVILA	CAMARGO	JAN	ALBERTO	2018-05	SALUD TOTAL S.A.	COTIZANTE
CC	8767314	DEAVILA	CAMARGO	JAN	ALBERTO	2016-09	SALUD TOTAL S.A.	COTIZANTE
CC	8767314	DEÑAVILA	CAMARGO	JAN	ALBERTO	2017-11	SALUD TOTAL S.A.	COTIZANTE

INFORMACIÓN DE PERÍODOS COMPENSADOS

EPS / EOC	PERÍODOS COMPENSADOS	FECHA DE AFILIACIÓN	DÍAS COMPENSADOS	TIPO AFILIADO	RESOLUCIÓN
SALUD TOTAL S.A.	05/2018	01/10/2016	30	COTIZANTE	4023
SALUD TOTAL S.A.	02/2018	01/10/2016	26	COTIZANTE	4023
SALUD TOTAL S.A.	01/2018	01/10/2016	30	COTIZANTE	4023
SALUD TOTAL S.A.	12/2017	01/10/2016	30	COTIZANTE	4023
SALUD TOTAL S.A.	11/2017	01/10/2016	30	COTIZANTE	4023
SALUD TOTAL S.A.	10/2017	01/10/2016	30	COTIZANTE	4023
SALUD TOTAL S.A.	09/2017	01/10/2016	30	COTIZANTE	4023
SALUD TOTAL S.A.	08/2017	01/10/2016	30	COTIZANTE	4023
SALUD TOTAL S.A.	07/2017	01/10/2016	30	COTIZANTE	4023
SALUD TOTAL S.A.	06/2017	01/10/2016	30	COTIZANTE	4023
SALUD TOTAL S.A.	05/2017	01/10/2016	30	COTIZANTE	4023
SALUD TOTAL S.A.	04/2017	01/10/2016	1	COTIZANTE	4023
SALUD TOTAL S.A.	09/2016	01/10/2016	30	COTIZANTE	4023
SALUD TOTAL S.A.	05/2016	01/10/2016	8	COTIZANTE	4023
SALUD TOTAL S.A.	04/2016	01/10/2016	30	COTIZANTE	4023
SALUD TOTAL S.A.	03/2016	01/10/2016	30	COTIZANTE	4023
SALUD TOTAL S.A.	02/2016	01/10/2016	30	COTIZANTE	4023
SALUD TOTAL S.A.	01/2016	01/10/2016	30	COTIZANTE	4023
SALUD TOTAL S.A.	12/2015	01/10/2016	30	COTIZANTE	4023
SALUD TOTAL S.A.	11/2015	01/10/2016	30	COTIZANTE	4023
SALUD TOTAL S.A.	10/2015	01/10/2016	30	COTIZANTE	4023