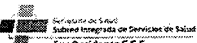


6037-17734

 SECRETARÍA DE SALUD Subred Integrada de Servicios de Prestación 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 TESORERÍA		Versión	2
			Fecha de aprobación	31/03/2017
			Código:	04-02-FO-0002
 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Oficina de Contratación E.S.E.				

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA											
NOMBRE DEL CONTRATISTA:			LUZ MARINA SANDOVAL QUIROGA								
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.C	NO.		51.624.363			
CORREO ELECTRONICO:			luz-my@hotmail.com			CELULAR:		3192493318			
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	%
		M535	100								
ENTIDAD FINANCIERA:			DAVIVIENDA			TIPO DE CUENTA:		AHORROS			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			6570166154						PENSIONADO		NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS											
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:			1481-2018			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			3 DE 3		
NÚMERO DE CDP	33	FECHA	12/01/2018	NÚMERO DE CRP	9860	FECHA	31/01/2018				
NÚMERO DE CDP	33	FECHA	12/01/2018	NÚMERO ADICION CRP	9860	FECHA	31/01/2018				
NÚMERO CDP	33	FECHA	12/01/2018	NÚMERO CRP	9860	FECHA	31/01/2018				
OBJETO DEL CONTRATO:			Prestar los servicios profesionales y de apoyo como Auxiliar de farmacia dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la sub red integrada de servicios de salud sur occidente ESE de acuerdo a las necesidades del servicio de la institución								
PERÍODO CERTIFICADO			DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO	
				1	4	2018		30	4	2018	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			\$1.576.350								
TIPO DE SERVICIOS			ASISTENCIAL			RESERVA DE GLOSA 2%					
OBSERVACIONES:(se realizaron un total de 186 horas por el valor de \$8475 para un total de %1,576,350											
CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO											
CONCEPTO						VALORES					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:						\$4.729.050					
VALOR EJECUTADO						\$4.729.050					
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$1.576.350					
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 <u>mínimo</u> 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%	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES					
1011679205	\$781.242	\$97.700	\$125.000	3	\$19.100	\$241.800					
Dado en Bogotá a los (30) días del mes de ABRIL del año Dos Mil Diez y Ocho (2018). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,											
FREDY RODRIGUEZ			LUZ MARINA SANDOVAL QUIROGA								

Fredy Rodriguez Barrera
QUIMICO FARMACEUTICO
C.C. 80764922
TP. 6944

	INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Versión	2	
		Fecha de aprobación	03/04/2017	
		Código:	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	UNIDAD BOSA	Sede: USS BOSA														
No. DE CONTRATO:	1461/2018	Periodo certificado desde el														
		<table border="1"> <tr> <th>Día</th> <th>Mes</th> <th>Año</th> <th>a</th> <th>Día</th> <th>Mes</th> <th>Año</th> </tr> <tr> <td>1</td> <td>4</td> <td>2.018</td> <td></td> <td>30</td> <td>4</td> <td>2.018</td> </tr> </table>	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año	1	4	2.018		30	4	2.018
Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año										
1	4	2.018		30	4	2.018										
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LUZ MARINA SANDOVAL QUIROGA	<table border="1"> <tr> <td>C. C.</td> <td>51.624.363</td> <td>DE</td> <td>BOGOTA</td> </tr> </table>	C. C.	51.624.363	DE	BOGOTA										
C. C.	51.624.363	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 ☒ 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 recepción y entrega de turno / Mes de febrero
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 patología 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 y 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 programadas por el Hospital.	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, pomey, legrado, parto.	100%	Realizar paquetes quirurgicos tales como: cesarea, pomey, 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 MILLÓN QUINIENTOS SETENTA Y SEIS MIL TRECIENTOS CINCUENTA PESOS \$1.576.350

LUZ MARINA SANDOVAL QUIROGA C.C. 51624363 CONTRATISTA: <u>LUZ marina sandoval</u>	Fecha : 30/04/2018 Firma de recibido supervisor: <u>[Firma]</u>
--	---

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

Simple

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2018-04-12, 08:03:08 PM Tipo Planilla I Número Planilla 1011679205 Referencia pago(PIN) 8892678130
Período Cotización 201804 Período Servicio 201804

Cliente:

PAGADA 2018-04-08 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUZ MARINA SANDOVAL QUIROGA		
Documento	CC 51624363	Dirección	KR 97 BIS 129 B 18
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	6862852
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal	SANDOVAL QUIROGA LUZ MARINA	Identificación	CC 51624363

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 51624363	Residente	Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59 00				SANDOVAL QUIROGA LUZ MARINA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APOORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades				Pensión										Salud					Riesgos					Caja			Parafiscales																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
S. Ingreso				Total Anual AFP					Total Anual FFP					Total Anual FOPR					Total Anual EPS					Total Anual AFP					Total Anual FFP					Total Anual FOPR					Total Anual EPS					Total Anual AFP					Total Anual FFP					Total Anual FOPR					Total Anual EPS					Total Anual AFP					Total Anual FFP					Total Anual FOPR					Total Anual EPS					Total Anual AFP					Total Anual FFP					Total Anual FOPR					Total Anual EPS					Total Anual AFP					Total Anual FFP					Total Anual FOPR					Total Anual EPS					Total Anual AFP					Total Anual FFP					Total Anual FOPR					Total Anual EPS					Total Anual AFP					Total Anual FFP					Total Anual FOPR					Total Anual EPS					Total Anual AFP					Total Anual FFP					Total Anual FOPR					Total Anual EPS					Total Anual AFP					Total Anual FFP					Total Anual FOPR					Total Anual EPS					Total Anual AFP					Total Anual FFP					Total Anual FOPR					Total Anual EPS					Total Anual AFP					Total Anual FFP					Total Anual FOPR					Total Anual EPS					Total Anual AFP					Total Anual FFP					Total Anual FOPR					Total Anual EPS					Total Anual AFP					Total Anual FFP					Total Anual FOPR					Total Anual EPS					Total Anual AFP					Total Anual FFP					Total Anual FOPR					Total Anual EPS					Total Anual AFP					Total Anual FFP					Total Anual FOPR					Total Anual EPS					Total Anual AFP					Total Anual FFP					Total Anual FOPR					Total Anual EPS					Total Anual AFP					Total Anual FFP					Total Anual FOPR					Total Anual EPS					Total Anual AFP					Total Anual FFP					Total Anual FOPR					Total Anual EPS					Total Anual AFP					Total Anual FFP					Total Anual FOPR					Total Anual EPS					Total Anual AFP					Total Anual FFP					Total Anual FOPR					Total Anual EPS					Total Anual AFP					Total Anual FFP					Total Anual FOPR					Total Anual EPS					Total Anual AFP					Total Anual FFP					Total Anual FOPR					Total Anual EPS					Total Anual AFP					Total Anual FFP					Total Anual FOPR					Total Anual EPS					Total Anual AFP					Total Anual FFP					Total Anual FOPR					Total Anual EPS					Total Anual AFP					Total Anual FFP					Total Anual FOPR					Total Anual EPS					Total Anual AFP					Total Anual FFP					Total Anual FOPR					Total Anual EPS					Total Anual AFP					Total Anual FFP					Total Anual FOPR					Total Anual EPS					Total Anual AFP					Total Anual FFP					Total Anual FOPR					Total Anual EPS					Total Anual AFP					Total Anual FFP					Total Anual FOPR					Total Anual EPS					Total Anual AFP					Total Anual FFP					Total Anual FOPR					Total Anual EPS					Total Anual AFP					Total Anual FFP					Total Anual FOPR					Total Anual EPS					Total Anual AFP					Total Anual FFP					Total Anual FOPR					Total Anual EPS					Total Anual AFP					Total Anual FFP					Total Anual FOPR					Total Anual EPS					Total Anual AFP					Total Anual FFP					Total Anual FOPR					Total Anual EPS					Total Anual AFP					Total Anual FFP					Total Anual FOPR					Total Anual EPS					Total Anual AFP					Total Anual FFP					Total Anual FOPR					Total Anual EPS					Total Anual AFP					Total Anual FFP					Total Anual FOPR					Total Anual EPS					Total Anual AFP					Total Anual FFP					Total Anual FOPR					Total Anual EPS					Total Anual AFP					Total Anual FFP					Total Anual FOPR					Total Anual EPS					Total Anual AFP					Total Anual FFP					Total Anual FOPR					Total Anual EPS					Total Anual AFP					Total Anual FFP					Total Anual FOPR					Total Anual EPS					Total Anual AFP					Total Anual FFP					Total Anual FOPR					Total Anual EPS					Total Anual AFP					Total Anual FFP					Total Anual FOPR					Total Anual EPS					Total Anual AFP					Total Anual FFP					Total Anual FOPR					Total Anual EPS					Total Anual AFP					Total Anual FFP					Total Anual FOPR					Total Anual EPS					Total Anual AFP					Total Anual FFP					Total Anual FOPR					Total Anual EPS					Total Anual AFP					Total Anual FFP					Total Anual FOPR					Total Anual EPS					Total Anual AFP					Total Anual FFP					Total Anual FOPR					Total Anual EPS					Total Anual AFP					Total Anual FFP					Total Anual FOPR					Total Anual EPS					Total Anual AFP					Total Anual FFP					Total Anual FOPR					Total Anual EPS					Total Anual AFP					Total Anual FFP					Total Anual FOPR					Total Anual EPS					Total Anual AFP					Total Anual FFP					Total Anual FOPR					Total Anual EPS					Total Anual AFP					Total Anual FFP					Total Anual FOPR					Total Anual EPS					Total Anual AFP					Total Anual FFP					Total Anual FOPR					Total Anual EPS					Total Anual AFP					Total Anual FFP					Total Anual FOPR					Total Anual EPS					Total Anual AFP					Total Anual FFP					Total Anual FOPR					Total Anual EPS					Total Anual AFP					Total Anual FFP					Total Anual FOPR					Total Anual EPS					Total Anual AFP					Total Anual FFP					Total Anual FOPR					Total Anual EPS					Total Anual AFP					Total Anual FFP					Total Anual FOPR					Total Anual EPS					Total Anual AFP					Total Anual FFP					Total Anual FOPR					Total Anual EPS					Total Anual AFP					Total Anual FFP					Total Anual FOPR					Total Anual EPS					Total Anual AFP					Total Anual FFP					Total Anual FOPR					Total Anual EPS					Total Anual AFP					Total Anual FFP					Total Anual FOPR					Total Anual EPS					Total Anual AFP					Total Anual FFP					Total Anual FOPR					Total Anual EPS					Total Anual AFP					Total Anual FFP					Total Anual FOPR					Total Anual EPS					Total Anual AFP					Total Anual FFP					Total Anual FOPR					Total Anual EPS					Total Anual AFP					Total Anual FFP					Total Anual FOPR					Total Anual EPS					Total Anual AFP					Total Anual FFP					Total Anual FOPR					Total Anual EPS					Total Anual AFP					Total Anual FFP					Total Anual FOPR					Total Anual EPS					Total Anual AFP					Total Anual FFP					Total Anual FOPR					Total Anual EPS					Total Anual AFP					Total Anual FFP					Total Anual FOPR					Total Anual EPS					Total Anual AFP					Total Anual FFP					Total Anual FOPR					Total Anual EPS					Total Anual AFP					Total Anual FFP					Total Anual FOPR					Total Anual EPS					Total Anual AFP					Total Anual FFP					Total Anual FOPR					Total Anual EPS					Total Anual AFP					Total Anual FFP					Total Anual FOPR					Total Anual EPS					Total Anual AFP					Total Anual FFP					Total Anual FOPR					Total Anual EPS					Total Anual AFP					Total Anual FFP					Total Anual FOPR					Total Anual EPS					Total Anual AFP					Total Anual FFP					Total Anual FOPR					Total Anual EPS					Total Anual AFP					Total Anual FFP					Total Anual FOPR					Total Anual EPS					Total Anual AFP					Total Anual FFP					Total Anual FOPR					Total Anual EPS					Total Anual AFP					Total Anual FFP					Total Anual FOPR					Total Anual EPS					Total Anual AFP					Total Anual FFP					Total Anual FOPR					Total Anual EPS					Total Anual AFP					Total				

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS	ARP SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN
\$ 125.000	\$ 0	\$ 97.700	\$ 19.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 241.800

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

¡El Poder
de lo SIMPLE!