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	2/15/2018	
	Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	sergio esteban carvajal chisaba								
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1001345357			
CORREO ELECTRONICO:	sergiocarvajal722@gmail.com				CELULAR:	3212876986			
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED				
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	A T FARMACIA USS 50 MEXICANA				SEDE:	SUBRED			
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%					
	SU50M05	50	SU59M05	50					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	17400002378						PENSIONADO	NO	

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO	4359			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	164	FECHA	2025-01-20 17:27:32.000	NÚMERO DE CRP	4650	FECHA	2025-01-20 18:10:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	REGENTE DE FARMACIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-01-01		2025-01-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$2,325,186				
TIPO DE SERVICIOS	Administrativo		RESERVA DE GLOSA 0%		N/A		

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.

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$27,902,232
VALOR EJECUTADO	$27,902,232
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,325,186
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 $2.194,507 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
1068254524	$930,074	$116,259	$148,812	3	$22,657	$287,728

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Enero de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

Danilo Soler Gamboa
1019135659
Supervisor

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

Copia Certificada Subred Suroccidente

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Buscar estrategias que garanticen un adecuado almacenamiento y organización de los productos, formulas médicas, justificaciones y solicitudes archivadas a diario.	Se hace seguimiento de la adeherencia de protolocos, para realizar todas las actividades competentes con la farmacia	Farmacia organizada, con buenas practicas de almacenamiento de insumos y dispositivos medicos
Recibir, revisar, codificar y controlar las prescripciones de medicamentos su dosificación y cantidades y las solicitudes de elementos médico-quirúrgicos y realizar la relación de Egresos diaria y su verificación si es necesario.	Se revisan las formulas recibidas en el servico farmaceutico,verificando que cumplan con los parametros establecidos en la subred, para la dispensacion de las misma	Formulas verificadas y relacionadas para la medicion del indicador diario
Alistar y entregar los medicamentos y dispositivos médicos en los diferentes servicios	Se reciben y se dispensan solicitudes de medicamentos y dispositivos médicos a los diferentes	Servicios abastacidos
. Verificar el diligenciamiento de los formatos de justificación de los medicamentos no incluidos en el Plan Obligatorio de Salud	Se revisan los formatos de justificación de los medicamentos no incluidos en el Plan Obligatorio de Salud, para lograr su respectiva dispensacion	Medicamentos no incluidos en el Plan Obligatorio de Salud, dispensados
Organizar y clasificar en sus respectivos estantes los pedidos de los medicamentos y dispositivos medico quirúrgicos y recibirlos si es necesario.	Se hace almacenamiento de medicamentos y dispositivos medico quirúrgico, cumpliendo con las normas especificas de estos, para cumplir con la perfecta conservacion de los mismos.	Medicamentos y dispositivos medico quirúrgico, almacenados de manera correcta en el servicio.
Recibir, registrar y consolidar el reporte si es necesario, de las devoluciones y recuperaciones de medicamentos y dispositivos médico-quirúrgicos, de los diferentes servicios.	Se reciben medicamentos y dispositivos médico-quirúrgicos, de los diferentes servicios, registrando, y llevando el control de los mismos.	Control en las devoluciones y recuperaciones de medicamentos y dispositivos médico-quirúrgicos.
. Realizar conteos de medicamentos y elementos dispositivos-quirúrgicos para su respectivo seguimiento y control.	se realizar conteos de medicamentos y elementos dispositivos-quirúrgicos para su respectivo seguimiento y control.	inventarios ciclicos
Recibo, revisión de pedidos y almacenamiento de productos según las condiciones requeridas por los mismos.	Recibo, revisión de pedidos y almacenamiento de productos según las condiciones requeridas por los mismos.	recepcion tecnica
Realizar seguimiento y control en libros a los medicamentos y/o dispositivos de alto costo y de Medicamentos NO POS y Antibióticos	Realizar seguimiento y control en libros a los medicamentos y/o dispositivos de alto costo y de Medicamentos NO POS y Antibióticos	Todo los dias en cambio de turno
Atención al público de los medicamentos y Dispositivos Médicos prescritos y facturados a pacientes en consulta médica ambulatoria especializada.	Realizo una atencion integral al usuario, orientandola de manera correcta y resolviendo sus inquietudes.	Formulas dispensadas en el servicio ambulatorio.
. Recibir y entregar por inventario físico, los medicamentos y dispositivos médico-quirúrgicos, de control especial y del fondo nacional de estupefacientes y por costo.	Se recibir y entregar por inventario físico, los medicamentos y dispositivos médicoquirúrgicos, de control especial y del fondo nacional de estupefacientes y por costo.	Todos los dias en cambio de turno y el informe mensual
. Digitar durante el turno sí es necesario las prescripciones de medicamentos y dispositivos medico quirúrgicos entregados e imprimir los reportes respectivos y los que sean necesarios	Se realiza facturacion de formulas,, llevando el control de estas.	Se realiza facturacion de formulas,, llevando el control de estas.
Informar oportunamente al interventor de las faltas y fallas encontradas en el desarrollo de los procesos y procedimientos del servicio.	Se identifica las fallas que se tienen en el servicio, haciendo conciencia, y acciones pertinentes para mejora.	Se evitan fallas en el servicio
Realizar seguimiento, control y generar indicadores para el cumplimiento de las actividades del Servicio Farmacéutico	Se realizar seguimiento, control y generar indicadores para el cumplimiento de las actividades del Servicio Farmacéutico	Informe 08-04-FO-0058
. 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	Se responde informe de inventario, con ciclicos	Informe de inventario - ciclicos
". Realizar las actividades que el Supervisor del contrato considere pertinente realice de acuerdo a la naturaleza de su profesión y/o actividad. "	"Se ealizar las actividades que el Supervisor del contrato considera pertinentes, realice de acuerdo a la naturaleza de su profesión y/o actividad. "	Actividad realizada

Copia Controlada Subred Sur Occidente

Danilo Soler Gamboa
1019135659
Supervisor

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

Copia Certificada
Subred Suroccidente