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:	LUZ AMPARO GONZALEZ G							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52952627		
CORREO ELECTRONICO:	lagonzalez.ips.hco@gmail.com				CELULAR:	4710246		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	A T FARMACIA USS 17 TRINIDAD GALÁN				SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	SU41M05	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BBVA COLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	74121666					PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	1498			VIGENCIA	2025		
NÚMERO DE CDP	202	FECHA	2025-01-24 15:23:46.000	NÚMERO DE CRP	14339	FECHA	2025-02-01 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR DE FARMACIA						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2025-03-01		2025-03-31			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$2,143,836						
TIPO DE SERVICIOS	Asistencial	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:	$8,575,344
VALOR EJECUTADO	$4,287,672
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,143,836
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$4,287,672
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	50%

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
1070392212	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

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

RODRIGO GONZALEZ FONSECA
19470154
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
1-Apoyar la dispensación de medicamentos acorde con la formula médica presentada por el usuario.	Se resive la formulas de urgencias y se verifica los 4 inequivocos y en dinamica se descargala formula, procedo a alistar y dispensar la formula realizando su doble chequeo con el personal, jefes y auxiliares de enfermeria.	se realiza alistamiento y dispensacion de 152 formulas para el servicio de urgencias.
2- Registrar de manera oportuna y adecuada en el sistema de información la totalidad de los medicamentos entregados para su respectivo descargue	se confirma los medicamentos y dispositivos medicos que son solicitados por dinamica.	serealiza descargue o confirmacion de todas las formulas requeridas bajo el aplicativo dinamica o de manera manual cuando lo requiera.
3- Apoyar en la gestión y conservación de los medicamentos según el procedimiento establecido.	se realiza la recepcion tecnica de los medicamentos y dispositivos medicos que llegan por parte de los proveedores y tralados entre sedes , se vela por su buen estado y condiciones optimas.	conservacion de los medicamentos y dispositivos medicos. Formato de control de temperatura y humedad relativo para el servicio farmaceutico formato 08-04-FO-0057
4-Apoyar las condiciones de aseo y adecuado almacenamiento de los medicamentos a su cargo	realizacion de limpieza y desinfeccion de estantes, medicamentos y dispositivos medicos.	formato de limpieza y desinfeccion rutinario sillas y mesa de trabajo y terminal estantes 5y6 Formato 08-04-FO-0072
5-Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred	Diligencian de forma adecuada los formatos establecidos por la subred con el debido compromiso.	"se diligencia de manera oportuna. Formatode medicamentos pendientes 08-04-FO-0059 Reporte de errores de prescripcion 08-04-FO-0113 Formatode ciclicos 08-04-FO-0126 Formato de medicamentos pendientes 08-04-FO-0059 formato de control diario de stock de gases medicinales V1 08-04-FO-0237 formato de control de temperatura y humedad relativa servicio farmaceutico V6 08-04-FO-0038"
6-Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas	cumplir a cavalidad de las normas del Sistema de Garantía de la Calidad de la subred.	regirse al Manual Garantía de la Calidad
7-Elaborar informe sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para que este certifique el cumplimiento	"Formato de medicamentos pendientes Reporte de conteos Formato de doble chequeo Formato de control de fechas de vencimiento"	"se diligencia de manera oportuna. Formatode medicamentos pendientes 08-04-FO-0059 Formato reporte de conteos 08-04-FO-0126 Formatode doble chequeo 08-04-FO-0143 Formato control de fechas de vencimiento 08-04-FO-0054 formato de control diario de stock de gases medicinales V1 08-04-FO-0237 formato de control de temperatura y humedad relativa servicio farmaceutico V6 08-04-FO-0038"
8-Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas.	hacer uso adecuado de los implementos asignados para realizar mis actividades	Se verifica en el recibido de turno el buen estado de los elementos para desempeñar mi labor y en caso de presentarse alguna novedad se debe reportar mediante ticket a la mesa de ayuda de la subred.
9-Participar en las jornadas de capacitación, inducción, mesas de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado	Asistir a los encuentros de aprendizaje programados por la subred	se diligencia por medio del link asistencias a si mismo diligenciamiento de pre-test y pos-test.
10-Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio	Utilizando la mesa de ayuda	poner el Ticket según la ayuda necesaria por medio del aplicativo de la mesa de ayuda.
11-Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.	tener conocimiento de los procedimientos establecidos para asi mismo poder implementarlos y retroalimentarse.	se cumple con los procedimientos establecidos por la subred en el mes de Marzo
12-Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales	Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales	Según establecidos a nivel subred
13-actividades y entregarlas al supervisor del contrato para la certificación de cumplimiento del contrato	Realizacion oportunamente de las actividades mensuales relacionadas con cada una de las obligaciones contractuales.	se da el cumplimiento al 100 % certificando a la adherencia y cumplimiento de los procedimientos establecidos para cumplimiento del servicio farmaceutico a si mismo se entrega evidencias al supervisor del contrato.

Copia Certificada Subred Suroccidente

14-Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato	Al finalizar mi contrato entregar los implementos que me han sido asignados para el desarrollo de mis actividades en perfecto estado.	velar por los implementos para que los puedan seguir siendo utilizados
15-Registrar las actividades realizadas, de acuerdo con el sistema de información del servicio, para consolidar la producción mensual del servicio	Alistamiento y dispensacion de formulas del area de urgencias - se realiza conteo y digitacion correcta de formulas de consulta externa y urgencias y se llena el drive de manera diaria -se diligencia excel de entregas a su casa por mensajero - se realiza doble chequeo de talleres de entrega a su casa.	formulas alistadas y dispensadas al servicio de urgencias, diligenciamiento en drive , doble chequeo de talleres bajo el Formato 08-04-FO-0143 lista de doble chequeo para detectar errores durante el alistamiento y entrega de medicamentos ,verificacion de digitacion correcta y conteo de las formulas de consulta externa y urgencias.
16-Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente	Pagar oportunamente la seguridad social, pension,ARL y reportar oportunamente cualquier novedad al supervisor de contrato.	Numero de planilla -1070392212
17-Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato	Cumplimiento a los lineamientos y directrices emitidas por el supervisor del contrato, se realiza entregas de medicamentos de control especial.	Acta 02-01-F0-0001 de cumplimiento, entrga de medicamentos de control especial ,registro y verificacion de formulas,registro en el libro bajo la Resolucion 315 de 2020 y la 1478 de 2006, y entrega de programas de ETV, recepcion de oxigenos bajo el formato 08-04-FO-0036 Recepcion tecnica gases medicinales V8.

RODRIGO GONZALEZ FONSECA
19470154
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