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	ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación	15/02/2018	
		Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA												
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	FREDY ALBEIRO PACHON LIBERATO											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	80.057.712						
CORREO ELECTRONICO:	fredypl@gmail.com				CELULAR:	3193098849						
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	%
	KE12M05HK	100										
ENTIDAD FINANCIERA:	DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:	Ahorros						
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	007500913822								PENSIONADO	No		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	2186-2020			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			11 DE 11			
NÚMERO DE CDP	1723	FECHA	26/11/2020	NÚMERO DE CRP	52992	FECHA	30/11/2020			
OBJETO DEL CONTRATO:	**Para prestar servicios profesionales y de apoyo a la gestion como REGENTE DE FARMACIA, 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 Institucion.**									
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO		
		1	12	2020		31	12	2020		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$2.061.252									
TIPO DE SERVICIOS	Asistencial	RESERVA DE GLOSA 2%								

OBSERVACIONES:

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$22.673.772
VALOR EJECUTADO	$22.673.772
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2.061.252
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 $2.194,508 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
9412994015	$877.803,00	$109.800	$140.500	3	$21.400	**$271.700**

Dado en Bogotá a los ( ) días del mes de diciembre del año (2020). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

Fredy A Pachon L

LUZ DARY TERAN MERCADO
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR

FREDY ALBEIRO PACHON LIBERATO
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:	FARMACIA						Sede: UNIDAD DE SALUD MENTAL FLORALIA					
No. DE CONTRATO:	2186-2020	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año			
			1	12	2.020		31	12	2.020			
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	FREDY ALBEIRO PACHON LIBERATO		C. C.		80.057.712		DE		BOGOTÁ			

OBJETO DEL CONTRATO: El Contralista a nombre propio y de manera independiente, sin que exista subordinación ni relación laboral alguna, prestará sus servicios y conocimientos como REGENTE 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
Realizar auditoria a los movimientos de medicamentos de control especial y estructurar los informes de movimientos ,garantizando que los datos sean confiables y verídicos y remitirlos al coordinador del servicio farmacéutico,según normatividad	100%	Validar los datos de las formulas medicas de control especial que contengan la informacion correspondiente a la normatividad para los mismos	Dispensación oportuna de medicamentos de control según cantidad y dosis por administrar corroborando que la dosis indicada sea adecuada para el paciente, yse realiza entrega de consolidado me movimientos M.C.E archivo excel
Realizar solicitud de traslado de medicamentos y/o Dispositivos medicossegun nececidad del servicio si se requiere	100%	reporte y seguimiento de medicamentos pendientes a paciente hospitalizado	se realiza verificacion diaria de medicamentos y dispositivos pendientes y solicitartraslado a otras unidades de dichos medicamentos
Promover las normas y políticas del área, para el manejo de los medicamentos e insumos en los diferentes servicios de la institución.	100%	realizacion del proceso y verificacion del mismo para dar solucion y pronta respuesta a los procesos de egresos hospitalarios	Generar respuesta oportuna al area de facturaciony enfermeria para el egreso del paciente
Consolidar informacion de indicadores de la matriz de riezgo en hospitalizacion	100%	se realiza verificacion y consolidacion de la informacion respecto a la matriz de riezgo	archivo drive archivo pdf ,excel y fisico
Apoyar el proceso de Recepcion tecnica de los medicamentos que lleguen por parte de almacen y otras unidades y velar que estos cumplan con las especificaciones tecnicas requeridas por la institucion	100%	Desarrollo de procesos de reempaque de medicamentos de las diferentes farmacias pertenecientes a la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.	Hacer proceso de inspeccion y verificacion tecnica a los medicamentos antes de ser dispendados a pacientes
Apoyar el desarrollo de la politica institucional de medicamentosy los programas de Farmacovigilancia tecnovigilancia uso racional de antibioticos y progamas de seguridad al paciente	100%	realizar verificaciony velar por el ccumplimiento y diligenciamientode los registrosde los datos apoyando la politica institucional	Registro base de datos,reporte direccion hospotalaria
Dar cunplimiento a los lineamientos y directrices emitidas por el quimico farmaceutico y/o coordinador del servicio farmaceutico	100%	realizar seguimientoy verificacion de carro de paro en la unidad	se realiza verificacion mensualmente y acta firmada

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $2,061,252 DOS MILLONES SESENTA Y UN MIL DOCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE

Fredy A Pachon L.
Fredy Albeiro Pachon Liberato
cc 80057912

NOMBRE COMPLETO,CÉDULA Y FIRMA DEL 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.

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

FREDY ALBEIRO PACHÓN LIBERATO

C.C. 80057712 DE Bogotá

La suma de $2.061.252, DOS MILLONES SESENTA Y UN MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS M/CTE por concepto de prestación de servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de farmacia dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E de acuerdo al requerimiento institucional. Durante el periodo de 01 al 31 de diciembre del 2020 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 2186 -2020

Fredy A Pachon L

FREDY ALBEIRO PACHÓN LIBERATO

C.C. 80057712 DE Bogotá

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 007500913822

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80057712		PACHON LIBERATO FREDY ALBEIRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 71 SUR N 97C-50	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7236876	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

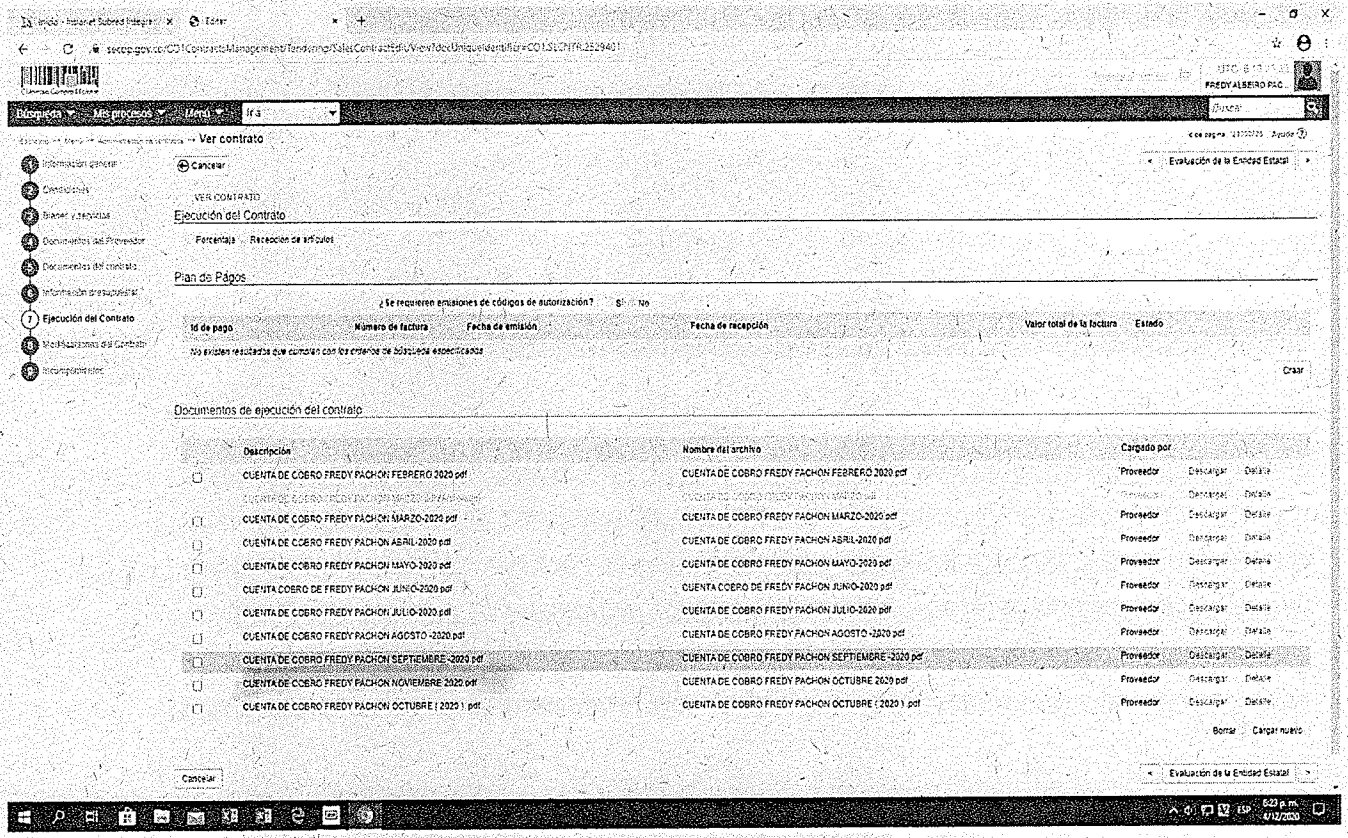
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-11	2020-11	1000001475	9412994015	I	2020/12/03	2020/12/04	BANCO BOGOTA	0	$271,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$140,500	$0	$0	$140,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$140,500	$0	$0	$140,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$21,400	$0	$0	$21,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$21,400	$0	$0	$21,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$109,800	$0	$0	$109,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$109,800	$0	$0	$109,800
TOTAL				1	$271,700	$0	$0	$271,700

Fredy A Pachon L
Regente de Farmacia

2020/12/04 03:13 PM



Fredy A Pachon.
Regente de Farmacia.