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	1
		Fecha de aprobación	9/11/2016
		Código:	15-02-FO-0002

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA													
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	JENNY CAROLINA SILVA CORTES												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	53.031.144							
CORREO ELECTRONICO:	jcsilvacortes@hotmail.com				CELULAR:	3202314412							
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	KENNEDY												
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	SERVICIO FARMACEUTICO				SEDE:	USS KENNEDY							
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	
	M05KE10	100%											
ENTIDAD FINANCIERA:	DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:	AHORROS							
	057000487037624 3								PENSIONADO	No			

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	4352-2020			N° DE PAGOS DEL CONTRATO		1 DE 1				
NÚMERO DE CDP	29	FECHA	8/01/2020	NÚMERO DE CRP		FECHA				
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar 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.									
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO		
		12	3	2020		31	3	2020		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$1.374.168									
TIPO DE SERVICIOS	Asistencial	RESERVA DE GLOSA 2%								
OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje) O cualquier otra novedad que repercuta en el										

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$1.374.168
VALOR EJECUTADO	$1.374.168
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1.374.168
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 $2.194508, 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
						$0

Dado en Bogotá a los 31 días del mes de Marzo del año Dos Mil Veinte (2020). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

LUZ DARY TERAN MERCADO	JENNY CAROLINA SILVA CORTES
Lider Servicio Farmacéutico	Regente de Farmacia
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:	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:	SERVICIO FARMACEUTICO						Sede: USS KENNEDY				
			Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año		
No. DE CONTRATO:	4352-2020	Periodo certificado desde el	12	3	2.020		31	3	2.020		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	JENNY CAROLINA SILVA CORTES		C.C.		53.031.144		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 TECNOLOGO EN REGENCIA 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 _X__ NO _____

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
Apoyar el proceso de recepción técnica de los medicamentos y dispositivos médicos que lleguen por parte de los proveedores y velar que estos cumplan con las condiciones técnicas requeridas por la institución.	Programado	Hacer seguimiento de los informes de recepción técnica enviado por los responsables de las diferentes farmacias de la Sub Red.	Se gestionó la revisión en DRIVE de las diferentes recepciones técnicas de la Sub Red.
Realizar la verificación de lo ordenado frente al dispensado y hacer los respectivos registros en el sistema de información.	Programado	Realizar seguimiento de la información recibida de las diferentes unidades de la Sub Red.	Se gestionó la revisión en DRIVE de los diferentes registros de fórmulas recibidas y dispensadas de la Sub Red para la entrega de la matriz de riesgos.
Apoyar al químico farmacéutico y/o coordinador del servicio farmacéutico en la gestión y presentacíon de informes a las diferentes entidades de control.	Programado	Gestionar lo solictado por el químico farmacéutico acerca de los informes de los entes de control.	Se consolidó información de los informes de los entes de control (CAPITAL SALUD Y UNICAJAS)
Realizar la estructuración y entrega de los informes de gestión que sean requeridos por el Químico Farmacéutico y/o Coordinador del servicio farmacéutico.	Programado	Gestionar lo solictado por el químico farmacéutico acerca de los informes de gestión.	Se consolidó información de los informes de gestión (Errores de prescripcion, dispensacion y medicamentos pendientes de la subred)
Realizar la verificación y velar por el cumplimiento del diligenciamiento los registros de los datos en los formatos establecidos por el servicio farmacéutico para soportar su gestión.	Programado	Gestionar lo solicitado por el Químico Farmacéutico acerca de los informes de gestión a traves de DRIVE	Se registraron de manera correcta la información en los formatos establecidos (08-04-FO-0113 V3 , 08-04-FO-0061 V4 Y 08-04-FO-0059 V2)
Apoyar el desarrollo de la política institucional de medicamentos y los programas de farmacovigilancia, Tecnovigilancia, Uso racional de Antibióticos y programa de seguridad del paciente.	Programado	Hacer seguimiento de los lineamientos de los programas de Farmacovigilancia,Tecnovigilancia y Seguridad del paciente.	Se revisa diariamente en el DRIVE los errores de prescripcion y dispensacion con los respectivos soportes de los eventos adversos y/o incidentes.
Conocer y dar cumplimiento a la documentación propia del servicio farmacéutico (Manuel de Procesos y Procedimientos).	Programado	Consultar los procesos y procedimientos establecidos por la Subred e informar incongruencias en el caso de se presente.	Se socializó y se consultó la última actualización de los diferentes procesos y procedimientos del Servicio Farmacéutico en ALMERA.
Dar cumplimiento a los lineamientos y directrices emitidas por el Químico farmacéutico y/o coordinador de la farmacia.	Programado	El Químico aprogramó una serie de actividades	Socializacion del boletin No 1 del año 2020 de farmacovigilancia, seguimiento al area de almacenamiento de las farmacias Suministros, Urgencias y Salas de Cirugia.

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $1.374,168 UN MILLON TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL CIENTO SESENTA Y OCHO PESOS M/CTE.

CAROLINA SILVA cc 53031144 bta

NOMBRE COMPLETO,CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA

Fecha : d/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.