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	15/02/2018	
		Código:	04-02-FO-0002	

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		4 DE 5				
NÚMERO DE CDP	574	FECHA	20/04/2020	NÚMERO DE CRP	24915	FECHA	30/04/2020			
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		
		1	6	2020		30	6	2020		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$2.061.252									
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:	$9.619.176
VALOR EJECUTADO	$7.557.924
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2.061.252
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$2.061.252
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	79%

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 3% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
42938717	$877.803	$109.800	$26.400	3	$21.400	$157.600

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

LUZ DARY TERAN MERCADO
Líder Servicio Farmacéutico
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

JENNY CAROLINA SILVA CORTES
Regente de Farmacia
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:	08-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	SERVICIO FARMACEUTICO		Sede:	USS KENNEDY						
No. DE CONTRATO:	4352-2020	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año	
			1	6	2.020		30	6	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
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.
Validar que las cantidades y descripciones de los pedidos llegados correspondan a las solicitadas.	Programado	Se realiza verificacion de las solicitudes de medicamentos realizadas por las farmacias de la USS Kennedy, las ordenes de compra realizadas a los proveedores y los comprobantes de entrada de las facturas que ingresan al almacen y a la famracia de suministros, identificando los pendientes de cada uno de los proveedores.	Archivo de pendientes de proveedores
Validar los informes de próximos vencimientos de medicamentos y dispositivos médicos y si estos no son reportados a tiempo, realizar la comunicación al coordinador del servicio farmacéutico para tramitar su respectivo descuento de nómina.	Programado	Consolidacion de los medicamentos y dispositivos medicos de baja rotacion y proximos a vencer de todas las farmacias de la Subred para ser ofertadas a las diferentes clinicas y hospitales de la ciudad.	archivo con la información consolidada.
Apoyar al químico farmacéutico y/o coordinador del servicio farmacéutico en la gestión y presentacion 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)
Realizar auditoria de los carros de paro, kits y equipos de reanimación de los diferentes servicios y emitir informe por escrito de los hallazgos a los coordinadores del área asistencial.	Programado	se realiza auditoria de los carros de paro de especialidades, sala de partos, kit de codigo rojo.	formatos diligenciados para realizar su respectiva acta con la informacion encontrada en cada uno de los carros auditados.
Apoyar el desarrollo de la politica 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 que 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 programó una serie de actividades de apoyo para las farmacia Suministros.	Apoyo a las farmacia de Suministros

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $2.061.252 DOS MILLONES SESENTA Y UNMIL DOCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS M/CTE.

CAROLINA SILVA
CC 53031144 Bta.

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.