	CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA	Versión: 5 Fecha de aprobación: 14/02/2019 Código: [illegible]	

INFORMACION DEL CONTRATISTA												
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	GLORIA YANETH ZULUAGA AGUDELO											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C.	X	C.E.		NO.	51.662.921						
CORREO ELECTRONICO:	[illegible]				CELULAR	3125705591						
UNIDAD DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE							
UBICACION 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	%
	KE10W05AK	100										
ENTIDAD FINANCIERA:	DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:	Ahorros						
NUMERO DE CUENTA BANCARIA:	045700034125								PENSIONADO	No		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NUMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	3512-2020			Nº DE PAGOS DEL CONTRATO:			3 DE 3			
NUMERO DE CDP:	1260	FECHA:	29/09/2020	NUMERO DE CRP:	44063	FECHA:	30/09/2020			
OBJETO DEL CONTRATO:	Para prestar servicios profesionales y de apoyo a la gestion como AUXILIAR DE FARMACIA, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUDSUR OCCIDENTE E.S.E., de acuerdo a las necesidades de la Institución.									
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO		
		1	10	2020		31	10	2020		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$1.734.450									
TIPO DE SERVICIOS:	Asistencial	RESERVA DE GLOSA 2%								

OBSERVACIONES

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$4.276.310
VALOR EJECUTADO:	$4.270.310
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	$1.734.450
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.

Numero de Planilla	IBC DE COTIZACION	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16%	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
8345880746	$877.803,00	$109.800	$140.500	3	$21.400	$271.700

Dado en Bogotá a los ( ) días del mes de OCTUBRE del año (2020). Le ordeno para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

LUZ DARY TERAN MERCADO
NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR

GLORIA YANETH ZULUAGA AGUDELO
NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA

	INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Versión: 1 Fecha de aprobación: 12/04/2013 Código: [illegible]	

Ubicación del Servicio:	FARMACIA HOSPITAL				Sede: KENNEDY					
No. DE CONTRATO	5410-2020	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año	
			1	10	2020		31	10	2020	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LILIANA PAREJA ZULUAGA - ASISTENCIA		C. C.		53.140.821	DE	BOGOTA			

OBJETO DEL CONTRATO: El Contratista a nuestro propio y de Varios Contratantes, en que esta subcontratado o relación laboral alguna prestara sus servicios y conocimientos como AUXILIAR DE FARMACIA de la Sucursal integrada de Servicios de Salud Sur Occidente

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos: SI NO ___ **Servicios:** SI X NO ___

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PONDERADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
RECIBIR Y REVISAR LAS PRESCRIPCIONES DE MEDICAMENTOS, SU DOSIFICACION Y CANTIDADES Y LAS SOLICITUDES DE ELEMENTOS MEDICO-QUIRURGICOS Y REALIZAR LA RELACION DE EGRESOS DIARIA, AJUSTAR Y ENTREGAR LOS MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS EN LOS DIFERENTES SERVICIOS	100%	SE DISPENSAN LAS FORMULAS MEDICAS Y SE DISPONSAN LOS MEDICAMENTOS E INSUMOS A PACIENTES HOSPITALIZADOS TAMBIEN SE RECIBEN LAS DEVOLUCIONES DE MEDICAMENTOS E INSUMOS DE PACIENTES A POR KARDANCA SE AJUSTAN LOS CARGOS DE LOS DIFERENTES SERVICIOS	SE DESPACHAN FORMULAS A DIARIO A LOS DIFERENTES SERVICIOS LAS CUALES REPOSAN EN EL ARCHIVO DE LA FARMACIA CENTRAL
VERIFICAR EL DILIGENCIAMIENTO DE LOS FORMATOS DE JUSTIFICACION DE LOS MEDICAMENTOS NO INCLUIDOS EN EL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD, AJUSTAR Y ENTREGAR LOS INSUMOS REQUERIDOS PARA PACIENTES DE LA UNIDAD RENAL	100%	RECIBIR Y REVISAR LOS FORMATOS DE JUSTIFICACION POR QUE SALGAN EN EL SERVICIO Y SE VERIFICAN QUE ESTE CORRECTAMENTE DILIGENCIADOS Y SE INGRESAN AL LIBRO DE MEDICAMENTOS NO POS, SE PASAN A LA PARTE ADMINISTRATIVA PARA QUE SEAN REPORTADOS A LOS	SE RECIBE FORMATOS DE NO POS A DIARIO SEGUN REQUERIMIENTO DEL SERVICIO
ORGANIZAR Y CLASIFICAR LOS MEDICAMENTOS Y MEDICOQUIRURGICOS EN SUS RESPECTIVOS ESTANTES REALIZAR CONTEOS DE MEDICAMENTOS Y ELEMENTOS PARA SU RESPECTIVO	100%	SE ORGANIZAN LOS MEDICAMENTOS Y MEDICO QUIRURGICO EN SU RESPECTIVO PUESTO, SE HACEN CONTEOS ALEATORIOS PARA TENER UN MEJOR CONTROL DEL INVENTARIO	SE REALIZA ESTA ACTIVIDAD SEGUN NECESIDAD DEL SERVICIO
REALIZAR DESCARGOS Y CONTROL EN LIBROS A LOS MEDICAMENTOS NO DISPENSTRE MEDICO QUIRURGICOS DE ALTO COSTO, MEDICAMENTOS NO POS Y ANTIBIOTICOS, RECIBIR Y ENTREGAR TURNO POR INVENTARIO, PASOS LOS MEDICAMENTOS Y MEDICOQUIRURGICOS DE CONTROL ESPECIAL DEL FONDO NAL DE ESTUPEFACIENTES Y ALTO COSTO	100%	TODOS LOS DIAS SE DESCARGAN EN LOS LIBROS LOS MEDICAMENTOS DE CONTROL ESPECIAL, ANTIBIOTICOS Y MEDICO QUIRURGICO DE ALTO COSTO	A DIARIO SE REALIZA ESTA ACTIVIDAD Y SE REALIZAN LOS DESCARGUES EN LOS RESPECTIVOS LIBROS LOS CUALES SE ENCUENTRAN EN LA FARMACIA CENTRAL
RESPONDER POR EL INVENTARIO QUE MANEJE CON TRANSPARENCIA, EFICIENCIA, EFICACIA Y EQUIDAD REALIZANDO LOS CONTEOS SEMANALMENTE	100%	ESTA ACTIVIDAD ES PROPIA DEL CARGO Y SE REALIZA DE FORMA CONSTANTE SIENDO RESPONSABLE, CUMPLIDA Y ORGANIZADA	SE REALIZA SU INVENTARIO CADA VEZ QUE SE PROGRAME PERO NUNCA MENTE ES NECESARIO REALIZAR CONTEOS ALEATORIOS
INFORMAR OPORTUNAMENTE AL INTERVENTOR LAS FALTAS Y FALLAS ENCONTRADAS EN EL DESARROLLO DE LOS PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DEL SERVICIO REALIZAR LAS ACTIVIDADES QUE EL SUPERVISOR DEL CONTRATO CONSIDERE PERTINENTE DE ACUERDO A LA NATURALEZA DE SU	100%	SE INFORMA AL JEFE INMEDIATO SOBRE LOS INCONVENIENTES O FALLAS QUE SE PRESENTAN DURANTE EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD PARA BUSCAR SOLUCIONES Y SE REALIZAN LAS ACTIVIDADES ADICIONALES NECESARIAS PARA EL BUEN FUNCIONAMIENTO DEL SERVICIO	ESTA ACTIVIDAD SE REALIZA CADA VEZ QUE SEA NECESARIO

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $1.734.459 (UN MILLON SETECIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE)

LILIANA PAREJA ZULUAGA - ASISTENCIA

Firma de quien aprueba: [illegible]

Nota: El informe para su aprobación estará sujeto a la certificación de cumplimiento del contrato que expida el supervisor

Página 1 de 1

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

GLORIA YANETH ZULUAGA AGUDELO

CC. 63.442.921 DE PIEDECUESTA (SANTANDER)

La suma de 11.734.450(Un millón setecientos treinta y cuatro mil cuatrocientos cincuenta 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 del 01 al 31 de OCTUBRE/20, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No.3812-2020

GLORIA YANETH ZULUAGA AGUDELO

CC. 63.442.921 DE PIEDECUESTA (SANTANDER)

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO: 005570154135

Señor(es):	GLORIA YANETH ZULUAGA AGUDELO
Nit:	CC 53442921
Dirección:	KR 91a 73a 80
Teléfono:	3125760693 **Fax:** 3125760693
Ciudad:	BOGOTA, D.C.

Respetado(s) señor(es)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]

[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]

CÓDIGO ADMINISTRADORA	FECHAS	TOTAL PAGADO	# APORTES APLICADOS
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información