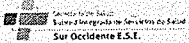


 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA	Versión	3	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación	15/02/2018	
		Código	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA																			
NOMBRE DEL CONTRATISTA:				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:				2498-2021				N° DE PAGOS DEL CONTRATO				1 DE 3							
NÚMERO DE CDP		30		FECHA		8/01/2021		NÚMERO DE CRP		12893		FECHA		31/01/2021					
OBJETO DEL CONTRATO:				Para prestar servicios profesionales y de apoyo a la gestión como REGENTE DE FARMACIA, dentro de lo diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E., de acuerdo a las necesidades de la institución.															
PERIODO CERTIFICADO:				DESDE		DIA		MES		AÑO		HASTA		DIA		MES		AÑO	
						1		2		2021				28		2		2021	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$2.061.252															
TIPO DE SERVICIOS				Asistencial				RESERVA DE GLOSA 2%											
OBSERVACIONES:																			
CONCEPTO										VALORES									
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:										\$6.183.756									
VALOR EJECUTADO										\$2.061.252									
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA										\$2.061.252									
VALOR A LIBERAR										\$0									
SALDO POR EJECUTAR										\$4.122.504									
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN										33%									
El Interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:																			
Se verifica el cumplimiento del <u>mínimo</u> valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a \$2.271,315 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							
9415338416		\$908.526,00		\$113.600		\$145.400		3		\$22.200		\$281.200							
Dado en Bogotá a los () días del mes de Febrero del año (2021). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,																			
LUZ DARY TERAN MERCADO NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR:										Fredy A Pachon L FREDY ALBEIRO PACHON LIBERATO NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA									

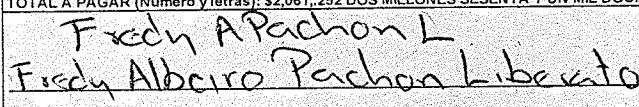
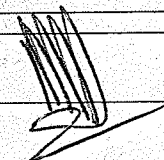
	INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Versión	2	
		Fecha de aprobación	3/04/2017	
		Código	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	FARMACIA	Sede: UNIDAD DE SALUD MENTAL FLORALIA								
No. DE CONTRATO:	2498-2021	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año	
				1	2	2.021		28	2	2.021
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	FREDY ALBEIRO PACHON LIBERATO	C. C.	80.057.712				DE	BOGOTÁ		

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 **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, y se realiza entrega de consolidado de movimientos M.C.E archivo excel
Realizar solicitud de traslado de medicamentos y/o Dispositivos medicossegún necesidad del servicio si se requiere	100%	reporte y seguimiento de medicamentos pendientes a paciente hospitalizado	se realiza verificación diaria de medicamentos y dispositivos pendientes y solicitar traslado 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%	realización del proceso y verificación del mismo para dar solución y pronta respuesta a los procesos de egresos hospitalarios	Generar respuesta oportuna al área de facturación y enfermería para el egreso del paciente
Consolidar información de indicadores de la matriz de riesgo en hospitalización	100%	se realiza verificación y consolidación de la información respecto a la matriz de riesgo	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 técnicas requeridas por la institución	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 inspección y verificación técnica a los medicamentos antes de ser dispensados a pacientes
Apoyar el desarrollo de la política institucional de medicamentos y los programas de Farmacovigilancia tecnovigilancia uso racional de antibioticos y programas de seguridad al paciente	100%	realizar verificación y velar por el cumplimiento y diligenciamiento de los registros de los datos apoyando la política institucional	Registro base de datos, reporte dirección hospitalaria
Dar cumplimiento a los lineamientos y directrices emitidas por el químico farmacéutico y/o coordinador del servicio farmacéutico	100%	realizar seguimiento y verificación de carro de paro en la unidad	se realiza verificación mensual y acta firmada

OBSERVACIONES:	
TOTAL A PAGAR (Número y letras): \$2,061,252 DOS MILLONES SESENTA Y UN MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE	
NOMBRE COMPLETO, CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA  cc 80057712	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 28 de febrero del 2021 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 2498-2021

Fredy A. Pachón L.

FREDY ALBEIRO PACHÓN LIBERATO

C.C. 80057712 DE Bogotá

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 007500913822



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	Valor				
2021-01	55777565	Planilla	2021/02/03	2021/02/08	\$281,200				

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																		
EMPLEADO				PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte
Seguro de Pensión Principal (1 Afiliados)																		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																		
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																		
1	CC 80057712	PACHON FREDY	230201	30	\$908,526	\$145,400	EP5010	30	\$908,526	\$113,600			\$908,526	\$22,200			\$908,526	\$22,200
Total Afiliados(1)					\$908,526	\$145,400			\$908,526	\$113,600			\$908,526	\$22,200			\$908,526	\$22,200

Fredy A Pachon L
Representante de Farmacia

[Handwritten signature]

Inicio - Internet Subesistema - M. Recibidos (R) - farmaciaonline - x +

seoeop.gov.co/CD/Contracts/Management/Tendering/SalesContractEdit/View/docId/inequidencid=CO1SLCNTR2522401

Información general **Cancelar** Evaluación de la Entidad Estatal

Condiciones VER CONTRATO

Bienes y servicios Ejecución del Contrato

Documentos del Proveedor Portales Recibidos de entidades

Evaluación del contrato Plan de Pagos

Información presupuestal

7 Ejecución del Contrato ¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si No

Modificaciones del Contrato

Incumplimiento

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados					

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
☐ CUENTA DE COBRO FREDY PACHON FEBRERO 2020.pdf	CUENTA DE COBRO FREDY PACHON FEBRERO 2020.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA DE COBRO FREDY PACHON MARZO 2020.pdf	CUENTA DE COBRO FREDY PACHON MARZO 2020.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA DE COBRO FREDY PACHON MARZO 2020.pdf	CUENTA DE COBRO FREDY PACHON MARZO 2020.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA DE COBRO FREDY PACHON ABRIL 2020.pdf	CUENTA DE COBRO FREDY PACHON ABRIL 2020.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA DE COBRO FREDY PACHON MAYO 2020.pdf	CUENTA DE COBRO FREDY PACHON MAYO 2020.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA DE COBRO FREDY PACHON JUNIO 2020.pdf	CUENTA DE COBRO FREDY PACHON JUNIO 2020.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA DE COBRO FREDY PACHON JULIO 2020.pdf	CUENTA DE COBRO FREDY PACHON JULIO 2020.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA DE COBRO FREDY PACHON AGOSTO 2020.pdf	CUENTA DE COBRO FREDY PACHON AGOSTO 2020.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA DE COBRO FREDY PACHON SEPTIEMBRE 2020.pdf	CUENTA DE COBRO FREDY PACHON SEPTIEMBRE 2020.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA DE COBRO FREDY PACHON NOVIEMBRE 2020.pdf	CUENTA DE COBRO FREDY PACHON OCTUBRE 2020.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA DE COBRO FREDY PACHON OCTUBRE (2020).pdf	CUENTA DE COBRO FREDY PACHON OCTUBRE (2020).pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA DE COBRO FREDY PACHON DICIEMBRE 2020.pdf	CUENTA DE COBRO FREDY PACHON DICIEMBRE 2020.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA DE COBRO FREDY PACHON ENERO 2021.pdf	CUENTA DE COBRO FREDY PACHON ENERO 2021.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar Evaluación de la Entidad Estatal

© VORTAL 2019. Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español Colombia

018000-52-0000 www.comercioelectronico.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

10:00 a.m. 10/02/2021

Fredy A Pachon L.
Regente de Farmacia