	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERÍA		Versión	3	
			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	%
		M05KE10	100%								
ENTIDAD FINANCIERA:			DAVIVIENDA			TIPO DE CUENTA:			AHORROS		
			0570004870376243						PENSIONADO		
									No		

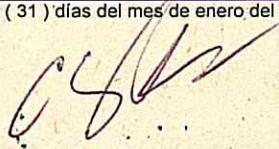
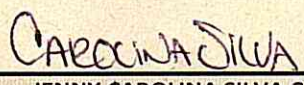
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS									
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:		4352-2020				N° DE PAGOS DEL CONTRATO		11 DE 11	
NÚMERO DE CDP	1958	FECHA	23/12/2020	NÚMERO DE CRP		60269	FECHA	31/12/2020	
OBJETO DEL CONTRATO:		Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa 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
				1	1	2021			31
									1
									2021
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									

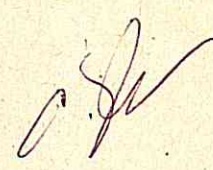
CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO									
CONCEPTO						VALORES			
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:						\$21.986.688			
VALOR EJECUTADO						\$21.986.688			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$2.061.252			
VALOR A LIBERAR						\$0			
SALDO POR EJECUTAR						\$0			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						100%			

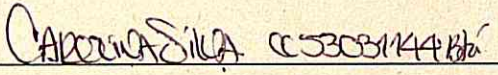
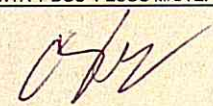
El Interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:						
Se verifica el cumplimiento del <u>mínimo</u> valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a \$2.194508, el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.						

Número de Planilla	IBC DE COTIZACION	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
47627101	\$877.803	\$109.800	\$140.500	3	\$21.400	\$271.700

Dado en Bogotá a los (31) días del mes de enero del año Dos Mil Veintiuno (2021). Lo anterior para que surta el pago pertinente Cordialmente,

			
P/A CÉSAR HUÉRFANO HERRERA		JENNY CAROLINA SILVA CORTES	
Químico Farmacéutico		Regente de Farmacia	
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:		NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA	



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	1	2.021		31 1 2.021
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 TECNÓLOGO EN REGENCIA DE FARMACIA de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente							
El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI <u>X</u> NO <u> </u> Servicios: SI <u>X</u> NO <u> </u>							
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 solicitudes.	Programado	Se realiza verificación 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 farmacia 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	Consolidación de los medicamentos y dispositivos médicos de baja rotación y próximos a vencer de todas las farmacias de la Subred para ser ofertadas a las diferentes clínicas y hospitales de la ciudad.	archivo con la información consolidada.				
Apoyar al químico farmacéutico y/o coordinador del servicio farmacéutico en la gestión y presentación de informes a las diferentes entidades de control.	Programado	Gestionar lo solicitado 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), se realizó y envío informe de oseltamivir a la SDS, se consolidó y envío informes del programa cerca a casa a la Eps Capital Salud				
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 solicitado por el químico farmacéutico acerca de los informes de gestión.	Se consolidó información de los informes de gestión (Errores de prescripción, dispensación 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 través 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 auditoría 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 auditoría de los carros de paro de especialidades, sala de partos, kit de código rojo.	formatos diligenciados para realizar su respectiva acta con la información encontrada en cada uno de los carros auditados, se realizaron cambios y reposiciones de medicamentos y dispositivos faltantes y próximos a vencer				
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 prescripción y dispensación con los respectivos soportes de los eventos adversos y/o incidentes.				
Conocer y dar cumplimiento a la documentación propia del servicio farmacéutico (Manual 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.				
Realizar auditoría a los movimientos de medicamentos de control especial y estructurar los informes de movimientos, garantizando que los datos registrados sean confiables y verificados y remitirlos al coordinador del servicio farmacéutico	Programado	Recibir los informes de los medicamentos de control especial de las farmacias suministros, urgencias, salas de cirugía y almacen, y hacer seguimiento	Revisión y consolidación de los informes recibidos y se envía al FNE del mes de DICIEMBRE				
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 en consolidación de bases de datos matriz de riesgos.				
TOTAL A PAGAR (Número y letras): \$2.061.252 DOS MILLONES SESENTA Y UN MIL DIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS M/CTE.							
 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

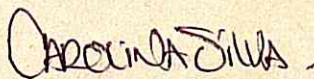
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

JENNY CAROLINA SILVA CORTÉS

C.C 53.031.144 DE BOGOTÁ

La suma de **\$(2.061.252)** Dos millones sesenta y un mil doscientos cincuenta y dos pesos m/cte., por concepto de: 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, durante el periodo de **01 al 31 de ENERO/2021** de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No **4352-2020**



JENNY CAROLINA SILVA CORTÉS

C.C.53.031.144 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 0570004870376243

