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	2/15/2018	
	Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LUZ ANGELICA RIAÑO QUINTERO						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52261937	
CORREO ELECTRONICO:	luzangelicar924@gmail.com				CELULAR:	7782600-3212419075	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	FARMACIA 51 ZONA FRANCA				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO08M05	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	66991038541				PENSIONADO	NO	

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO	2542			VIGENCIA		2021	
NÚMERO DE CDP	1307	FECHA	2021-08-24 09:56:06.000	NÚMERO DE CRP	47411	FECHA	2021-08-31 15:10:12.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR DE FARMACIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2021-10-01		2021-10-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$1,795,086				
TIPO DE SERVICIOS	Asistencial		RESERVA DE GLOSA 0%		N/A		

OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje. O cualquier otra novedad que repercuta en el pago de honorarios, alivios tributarios) es de anotar que para los alivios tributarios se debe allegar los soportes.

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$19,745,946
VALOR EJECUTADO	$16,155,774
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,795,086
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$3,590,172
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	82%

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 $2.194,507 el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.

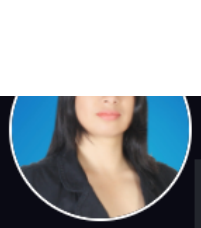
Número de Planilla	IBC DE COTIZACION	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
53581588	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Octubre de 2021. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

Copia Certificada Subred Suroccidente



QUINTERO

AUXILIAR DE FARMACIA

Pulsa F11 para salir del modo de pantalla completa

3212415075

Cédula de ciudadania

No. de documento
52261937

Sede
SUBRED

BANCOLOMBIA S.A

Tipo de cuenta
AHORRO

No. de cuenta
66991038541

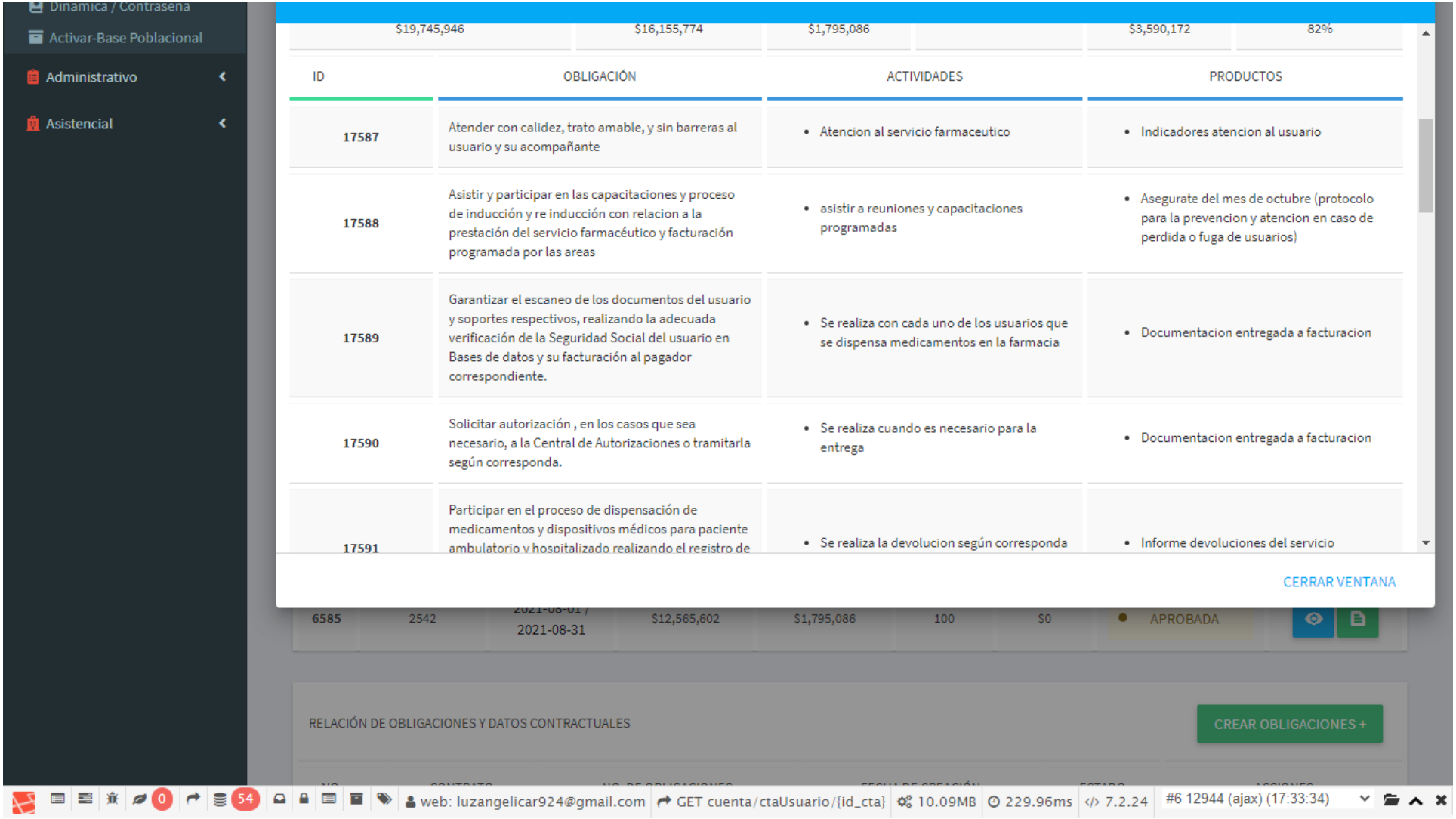
Plataforma desactivada para CREACIÓN y/o CORRECCIÓN de cuentas. A partir del **09/11/2021** se pueden volver a subir cuentas

RELACION DE CUENTAS 12944

ID	CONTRATO	PERIODO	VALOR EJECUTADO	VALOR A PAGAR	% EJECUTADO	SALDO POR EJECUTAR	ESTADO	ACCIONES
12944	2542	2021-10-01 / 2021-10-31	$16,155,774	$1,795,086	82	$3,590,172	APROBADA	
9074	2542	2021-09-01 / 2021-09-30	$14,360,688	$1,795,086	73	$5,385,258	APROBADA	
6585	2542	2021-08-01 / 2021-08-31	$12,565,602	$1,795,086	100	$0	APROBADA	

RELACIÓN DE OBLIGACIONES Y DATOS CONTRACTUALES

CREAR OBLIGACIONES +


Dinamica / Contraseña
Activar-Base Poblacional
Administrativo
Asistencial
$19,745,946
$16,155,774
$1,795,086
$3,590,172
82%
ID
OBLIGACIÓN
ACTIVIDADES
PRODUCTOS
17587
Atender con calidez, trato amable, y sin barreras al usuario y su acompañante
Atencion al servicio farmaceutico
Indicadores atencion al usuario
17588
Asistir y participar en las capacitaciones y proceso de inducción y re inducción con relacion a la prestación del servicio farmacéutico y facturación programada por las areas
asistir a reuniones y capacitaciones programadas
Asegurate del mes de octubre (protocolo para la prevencion y atencion en caso de perdida o fuga de usuarios)
17589
Garantizar el escaneo de los documentos del usuario y soportes respectivos, realizando la adecuada verificación de la Seguridad Social del usuario en Bases de datos y su facturación al pagador correspondiente.
Se realiza con cada uno de los usuarios que se dispensa medicamentos en la farmacia
Documentacion entregada a facturacion
17590
Solicitar autorización , en los casos que sea necesario, a la Central de Autorizaciones o tramitarla según corresponda.
Se realiza cuando es necesario para la entrega
Documentacion entregada a facturacion
17591
Participar en el proceso de dispensación de medicamentos y dispositivos médicos para paciente ambulatorio y hospitalizado realizando el registro de
Se realiza la devolucion según corresponda
Informe devoluciones del servicio
CERRAR VENTANA
6585
2542
2021-08-31
$12,565,602
$1,795,086
100
$0
APROBADA
RELACIÓN DE OBLIGACIONES Y DATOS CONTRACTUALES
CREAR OBLIGACIONES +
web: luzangelicar924@gmail.com
GET cuenta/ctaUsuario/{id_cta}
10.09MB
229.96ms
7.2.24
#6 12944 (ajax) (17:33:34)