Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. SA	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:	SANDRA MILENA FIGUEREDO ROMERO												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	53.097.688							
CORREO ELECTRÓNICO:	celta84@gmail.com				TELÉFONO	3178242522							
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE								
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	FARMACIA SUMINISTROS				SEDE:	Kennedy							
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	
	KE10M05	100											
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:	Ahorros							
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	47387018-6425								PENSIONADO	No			

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS													
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	2456 - 2021					N° DE PAGOS DEL CONTRATO			7 DE 7				
NÚMERO DE CDP	924	FECHA	21/06/2021		NÚMERO DE CRP	36532	FECHA	30/06/2021					
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar servicios de apoyo a la gestion administrativa y/o asistencial en el area de farmacia dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E de acuerdo al requerimiento institucional.												
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE		DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO		
					1	8	2020		31	8	2020		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$2.133.430												
TIPO DE SERVICIOS	Asistencial		RESERVA DE GLOSA 2%										

OBSERVACIONES:

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$14.933.940
VALOR EJECUTADO	$14.933.940
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2.133.430
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 **$2,271.315** 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%	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
8842365270	$908.526,00	$113.600	$145.400	3	$22.200	**$281.200**

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

Sandra Milena Figueredo Romero.

LUZ DARY TERAN MERCADO
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

SANDRA MILENA FIGUEREDO ROMERO
NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA

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

Ubicación del Servicio:	FARMACIA SUMINISTROS KENNEDY							**Sede: KENNEDY**		
No. DE CONTRATO:	2456 -2021	**Periodo certificado desde el**	**Día**	**Mes**	**Año**	**a**	**Día**	**Mes**	**Año**	
			1	8	2.021		31	8	2.021	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**SANDRA MILENA FIGUEREDO ROMERO**		**C. C.**		53.097.688		**DE**	BOGOTA		

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios de apoyo a la gestion administrativa y/o asistencial en el area de farmacia dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E de acuerdo al requerimiento institucional.

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

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
Revisión de asuntos pendientes del día anterior, formato de control de temperatura y humedad, apoyar ventanilla para dispensación de pacientes ambulatorios, y/o solicitudes de piso	100%	Revisión de formatos de temperatura su correcto diligenciamiento, solución de temas de dispensación a pisos y a paciente ambulatorio	Órdenes de despacho a piso firmadas por camilleros y enfermeros, fórmulas firmadas por paciente ambulatorio.
Generación de pedidos, consecución de medicamentos pendientes y/o insumos, realización de pedidos de refuerzo, y montaje de solicitud de reempaque y reenvase para central de mezclas, recepción de soporte nutricional al área de nutrición	100%	Generación de solicitudes a las diferentes bodegas de la Subred para hacer consecución de los pendientes evidenciados en farmacia, y/o solicitudes al almacén, atención a formulación de la parte de soporte nutricional.	Los productos entregados son las órdenes de despacho con su respectiva recepción técnica, la solicitud realizada por sistema al área de central de mezclas.
Apoyar el proceso de recepción técnica de los medicamentos que lleguen por parte de los proveedores y de almacén y velar que estos cumplan con las condiciones técnicas requeridas por la institución.	100%	Realización de procesos de verificación y aplicación de controles de calidad en cuanto a los medicamentos que llegan a farmacia central.	se realiza el proceso de verificación e inspección técnica a los medicamentos y el cumplimiento de las respectivas condiciones para la dispensación a los diferentes servicios, acta de recepción
Revisión de pendientes de facturación (cuentas cerradas), no pos y mipres autorizados.	100%	Revisión de Mipres generados por los diferentes servicios y entregados por los auxiliares, gestión con el área de facturación por cuentas cerradas y/o cobros no efectuados	Carpeta archivo y seguimiento
Revisión de ajustes de inventario para digitación	100%	Se realizan los ajustes para facilitar los cobros a paciente	Archivo exportado desde sistema Dinámica
Responder correos electrónicos, gestión de traslados a otras farmacias, revisión de productos de baja rotación	100%	Se realizan traslados a otras farmacias como SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E, y se gestionan solicitudes de índole administrativo	Archivo formato de traslados,cada vez q
Revisión de carros de dispensación a piso para detectar errores de dispensación, revisión de fórmulas para reportar errores de prescripción	100%	Se pasa reporte a Regente encargada Nidia para diligenciamiento de matriz POA	Consolidado de reporte a matriz POA
Participar el capacitaciones y reuniones convocadas y realizar retroalimentacion al personal de farmacia y asistencial de los temas tratados.	100%	Se realiza socializacion al grupo de farmacia	archivo de acta de asistencia
Consolidar y validar el seguimiento de medicamentos y dispositivos proximos por vencer y realizar su respectivo reporte.	100%	Se realiza verificacion de fechas de vencimiento igual o menor a seis meses de medicamentos y dispositivos medico quirurgicos.	Se realiza al mes el seguimiento de fechas de vencimiento de medicamentos y dispositivos, se envia reporte correo emal.
Dar cumplimiento a los lineamientos y directrices emitidas por el quimico farmaceutico y/o cordinador del servicio farmaceutico.	100%	Apoyar el proceso de facturación y digitación de formulas medicas.	Archivo formulas medicas y archivo excel.

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR ($2.133.420) DOS MILLONES CIENTO TREINTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS M/CTE

Sandra M. Figueredo R 53097688 Bta

SANDRA MILENA FIGUEREDO BOGOTA 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.

Instructivo de Diligenciamiento

DOCUMENTO EQUIVALENTE

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

SANDRA MILENA FIGUEREDO ROMERO

C.C 53.097.688 DE BOGOTA

La suma de **$2.133.420** (Dos millones ciento treinta y tres mil cuatrocientos veinte pesos m/c), 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 SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E de acuerdo al requerimiento institucional. Durante el periodo de 01 al 31 de AGOSTO /2021, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 2456-2021.

Sandra M Figueredo Romero

SANDRA MILENA FIGUEREDO ROMERO

C.C.53.097.688 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 47387018-6425

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2021-08-10, 05:58:18 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1038825814 **Referencia pago(PIN)** 8842365270

Periodo Cotización 202107 **Periodo Servicio** 202107

Cliente:

PAGADA 2021-08-10 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SANDRA MILENA FIGUEREDO				
Documento	CC 53097688	**Dirección**	KR 68 H BIS 53A 35 SUR		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3178242522		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 53097688		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					FIGUEREDO ROMERO SANDRA MILENA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

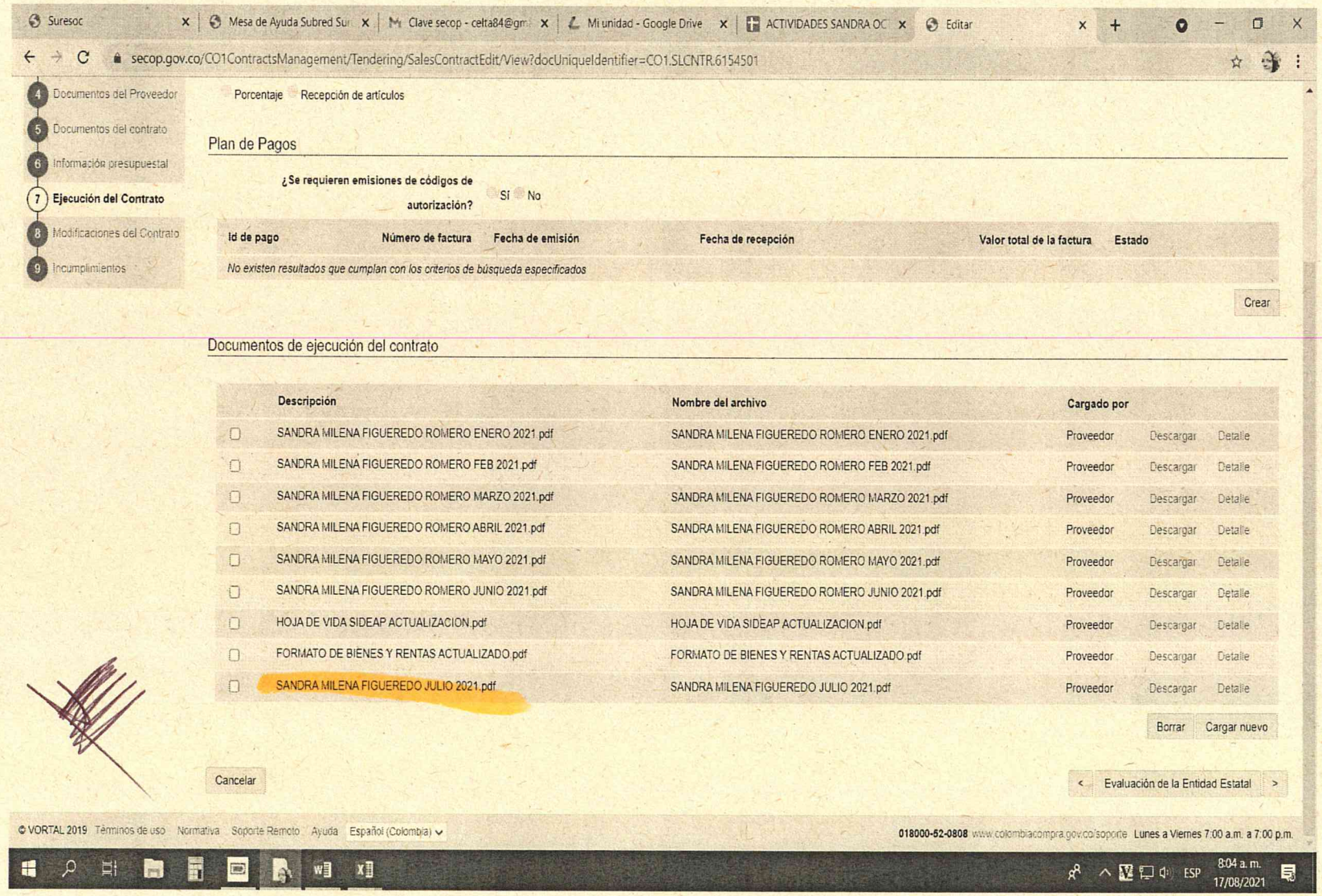
Novedades																						Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	30			$ 908.526	25-14		16 %	$ 908.526	$ 145.400	$ 0	$ 0	EPS005		12.5 %	$ 908.526	$ 113.600	$ 0	14-11	3	2.436 %	$ 908.526	$ 22.200	CCF22	2 %	$ 908.526	$ 18.200	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	ARL SURA	COLSUBSIDIO	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 113.600	$ 22.200	$ 18.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 299.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 -
¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!


Suresoc
Mesa de Ayuda Subred Sur
Clave secop - celta84@gm
Mi unidad - Google Drive
ACTIVIDADES SANDRA OC
Editar
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.6154501
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos
Porcentaje
Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?
Sí
No
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
SANDRA MILENA FIGUEREDO ROMERO ENERO 2021.pdf
SANDRA MILENA FIGUEREDO ROMERO FEB 2021.pdf
SANDRA MILENA FIGUEREDO ROMERO MARZO 2021.pdf
SANDRA MILENA FIGUEREDO ROMERO ABRIL 2021.pdf
SANDRA MILENA FIGUEREDO ROMERO MAYO 2021.pdf
SANDRA MILENA FIGUEREDO ROMERO JUNIO 2021.pdf
HOJA DE VIDA SIDEAP ACTUALIZACION.pdf
FORMATO DE BIENES Y RENTAS ACTUALIZADO.pdf
SANDRA MILENA FIGUEREDO JULIO 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)
018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.
ESP
8:04 a. m.
17/08/2021