DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

Nit. 900.959.048-4

DEBE A

LADY TATIANA BALLESTEROS ZULETA

C.C. No. 1018485217 DE Bogotá D.C

La suma de $1.025.368, por concepto de prestación de servicios como REGENTE DE FARMACIA en el servicio de farmacia suministros de la unidad de Kennedy, durante el periodo 17 al 31 de AGOSTO de 2022, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. 8119 – 2022.

LADY TATIANA BALLESTEROS ZULETA

C.C. No. 1018485217 DE Bogotá D.C

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 550455900133980

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:	LADY TATINA BALLESTEROS ZULETA						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1018485217	
CORREO ELECTRONICO:	tatiana.ballesteros0305@gmail.com				CELULAR:	3168832781	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	FARMACIA- OCCIDENTE DE KENNEDY				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	KE10M05HK	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	550455900133980				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	8119			VIGENCIA		2022	
NÚMERO DE CDP	2050	FECHA	2022-10-27 16:32:16.000	NÚMERO DE CRP	43961	FECHA	2022-10-31 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	REGENTE DE FARMACIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2022-08-17		2022-08-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$1,025,368				
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:	$3,222,586
VALOR EJECUTADO	$1,025,368
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,025,368
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$2,197,218
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	32%

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
0	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Agosto de 2022. 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

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **LADY TATIANA BALLESTEROS ZULETA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1018485217,** se encuentra afiliado/a desde **28/07/2016** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 19 de septiembre de 2022.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860.066.942-7

CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) LADY TATIANA BALLESTEROS ZULETA identificado(a) con Cedula Ciudadania 1018485217, se encuentra Afiliado en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar como cotizante Independiente contrato de prestación según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20210201	No Registrada

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 19 días del mes de Septiembre de 2.022

Observaciones:

Con destino a:
A QUIÉN CORRESPONDA

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea (601) 4441234 - Documento no válido como autorización de traslado ni aclaración de multiafiliación en el SGSSS..

Cordialmente,
COMPENSAR EPS.

Elaboró: PORTAL CORPORATIVO CER-AFI
19952963

VIGILADO Supersalud
VIGILADO SuperSubsidio

Medellín, 19 de septiembre de 2022

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A..

CERTIFICA:

Que LADY TATIANA BALLESTEROS ZULETA identificado(a) con cédula de ciudadanía 1018485217 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha inicio cobertura: 20/09/2022 **Fecha fin cobertura:**

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E N900959048

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
3851101 - EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SEIVICIOS DE SALUD, CON INTERNACION, INCLUYE HOSPITALES GENERALES, CENTROS DE ATENCION MEDICA CON AYUDAS DIAGNOSTICAS, INSTITUCIONES PRESTA-DORAS DE SERVICIOS DE SALUD, CENTROS ESPECIALIZADOS (EXCEPTO DE RADIODIAGNOSTICOS Y/O RADIOTERAPIA), HOSPITALES PARA TUBERCULOSOS, INSTITUCIONES DE SALUD MENTAL

CLASE DE RIESGO: 3 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 2,436%

CENTRO DE TRABAJO: 0000000007 - OPERATIVO OPS CR 3

CLASE: 3 **PORCENTAJE:** 2,436% **TIPO COTIZANTE:** INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES

ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:
3851101 - EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SEIVICIOS DE SALUD, CON INTERNACION, INCLUYE HOSPITALES GENERALES, CENTROS DE ATENCION MEDICA CON AYUDAS DIAGNOSTICAS, INSTITUCIONES PRESTA-DORAS DE SERVICIOS DE SALUD, CENTROS ESPECIALIZADOS (EXCEPTO DE RADIODIAGNOSTICOS Y/O RADIOTERAPIA), HOSPITALES PARA TUBERCULOSOS, INSTITUCIONES DE SALUD MENTAL

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
3851101 - EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SEIVICIOS DE SALUD, CON INTERNACION, INCLUYE HOSPITALES GENERALES, CENTROS DE ATENCION MEDICA CON AYUDAS DIAGNOSTICAS, INSTITUCIONES PRESTA-DORAS DE SERVICIOS DE SALUD, CENTROS ESPECIALIZADOS (EXCEPTO DE RADIODIAGNOSTICOS Y/O RADIOTERAPIA), HOSPITALES PARA TUBERCULOSOS, INSTITUCIONES DE SALUD MENTAL

CODIGO DE ACTIVIDAD: 3851101

CLASE DE RIESGO: 3 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 2,436%

Su pago lo debe realizar con riesgo 3 (2,436 %), teniendo en cuenta lo siguiente:

Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

1. ***La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.***
2. ***El propio de la actividad ejecutada por el contratista.***

Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:
C10184852172226238542

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el: 19/09/2022 10.42 AM

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PLANTEAMIENTO
Buscar estrategias que garanticen un adecuado almacenamiento y organización de los productos, formulas medicas, justificaciones y solicitudes archivadas a diario.
Recibir, revisar, codificar y controlar las prescripciones de medicamentos, su dosificacion y cantidades y las solicitudes de elementos medicoquirurgicos y realizar la relacion de egresos diarios y su verificacion si es necesario.
Alistar y entregar los medicamentos y dispositivos medicos en los diferentes servicios.
Verificar el diligenciamiento de los formatos de justificacion de los medicamentos no incluidos en el plan Obligatorio de Salud
Organizar y clasificar en sus respectivos estantes los pedidos de los medicamentos y dispositivos medico quirurgicos y recibirlos si es necesario.
Recibir, registrar y consolidar el reporte si es necesario, de las devoluciones y recuperaciones de medicamentos y dispositivos medico quirurgicos de los diferentes servicios.
Realizar conteos de medicamentos y elementos medico quirurgicos para su respectivos seguimiento y control.
Recibo, revision de pedidos y almacenamiento de productos según las condiciones requeridas por los mismos.

Realizar seguimiento y control en libros a los medicamentos y/o dispositivos de alto costo y de medicamentos NO POS y antobioticos
Atencion al publico de los medicamentos y dispositivos medicos prescritos y facturados a pacientes en consulta medica ambulatoria especializada.
Recibir y entregar por inventario fisico los medicamentos y dispositivos medico quirurgico de control especial y del fondo nacional de estupefacientes y por costo.
Realizar seguimiento, control y generar indicadores para el cumplimiento de las actividades del Servicio Farmaceutico
Custodiar y responder por los bienes a cargo y realizar la atencion a las actividades propias del inventario, según las necesidades del servicio. Responder al inventario que se maneje con se maneje con transparencia, eficacia y equidad como responsable de los procesos contables y administrativos
Realizar las actividades que el supervisor del contrato considere pertinente realice de acuerdo a la naturaleza de su profesion y/o actividad.

DESARROLLO
Generación de pedidos, consecución de medicamentos pendientes y/o insumos, realización de pedidos de refuerzo.
Generación de solicitudes a las diferentes bodegas de la Subred para hacer consecución de los pendientes evidenciados en farmacia, y/o solicitudes al almacén.
Actividad no programada.
Validar fòrmulas mèdicas generadas por medio de la plataforma MIPRES: y aquellos que surgen de procesos de contingencia.
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.
Realizar consolidaicòn de los diferentes productos tanto medicamentos como dispositivos mèdico-quirùrgicos en los diferentes servicios; ya sea por disposiciòn de la jefe del servicio o con el fin de optimizar recursos.
Revisión de ajustes de inventario derivados por procesos errados en digitaciòn, dispensaciòn y otros
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.

Revisión de pendientes de facturación (cuentas cerradas), no pos y mipres autorizados.
Apoyo dentro del àrea de ventanilla para los procesos de dispensaciòn informada a los pacientes del àrea ambulatoria
Actividad no programada.
Se apoya el proceso de indicadores para dar cumplimiento al manual de control de calidad.
Consolidar y validar el seguimiento de medicamentos y dispositivos proximos por vencer y realizar su respectivo reporte.
Encargarse del àrea de farmacia, evidenciar pendientes; faltantes tanto de medicamentos y dispositivos mèdicos; como de personal.

EVIDENCIA
Solicitud de despacho generada por sistema de informaciòn Dinàmica Gerencial, Formato de Acta de recepción técnica de medicamentos, dispositivos e insumos (08-04-FO-0057).
Ordenes de despacho generadas por el sistema de informaciòn Dinàmica Gerencial; Formato de Acta de recepción técnica de medicamentos, dispositivos e insumos (08-04-FO-0057).
No aplica
Entrega al àrea encargada del manejo de NO PBS de los Mipres generados en el perìodo de tiempo a tener en cuenta.
Entrega de formato de Acta de recepción técnica de medicamentos, dispositivos e insumos (08-04-FO-0057).
Entrega de formato de Acta de recepción técnica de medicamentos, dispositivos e insumos (08-04-FO-0057).
Entrega de reporte de conteo cíclico de medicamentos y dispositivos médicos (08-04-FO-0126).
Entrega de formato de Acta de recepción técnica de medicamentos, dispositivos e insumos (08-04-FO-0057).

Entrega 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.
Ordenes mèdicas firmadas debidamente en constancia de recibido por parte del paciente.
No aplica
Envìo oportuno de indicadores de Matriz de riesgo.
Se presenta el Formato control fechas de vencimiento y baja rotación de insumos en bodega (14-03-FO-0004) para su respectiva divulgaciòn.
Se informa vía correo electrónico, o de forma verbal a quien haga de veces de director técnico.