Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	Versión	3
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA	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	5279			VIGENCIA	2022		
NÚMERO DE CDP	388	FECHA	2022-02-01 12:40:38.000	NÚMERO DE CRP	15799	FECHA	2022-02-16 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR DE FARMACIA						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2022-11-01		2022-11-30			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$1,848,840						
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:	$42,266,736
VALOR EJECUTADO	$17,590,857
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,848,840
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$24,675,879
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	42%

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
62817130	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Noviembre 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



LUZ ANGELICA RIAÑO QUINTERO

AUXILIAR DE FARMACIA

Contrato Actual: 5279-2022

7782600-3212419075

luzangelicar924@gmail.com

Información del contratista

Tipo de documento Cédula de ciudadania	Banco BANCOLOMBIA S.A
No. de documento 52261937	Tipo de cuenta AHORRO
Sede SUBRED	No. de cuenta 66991038541

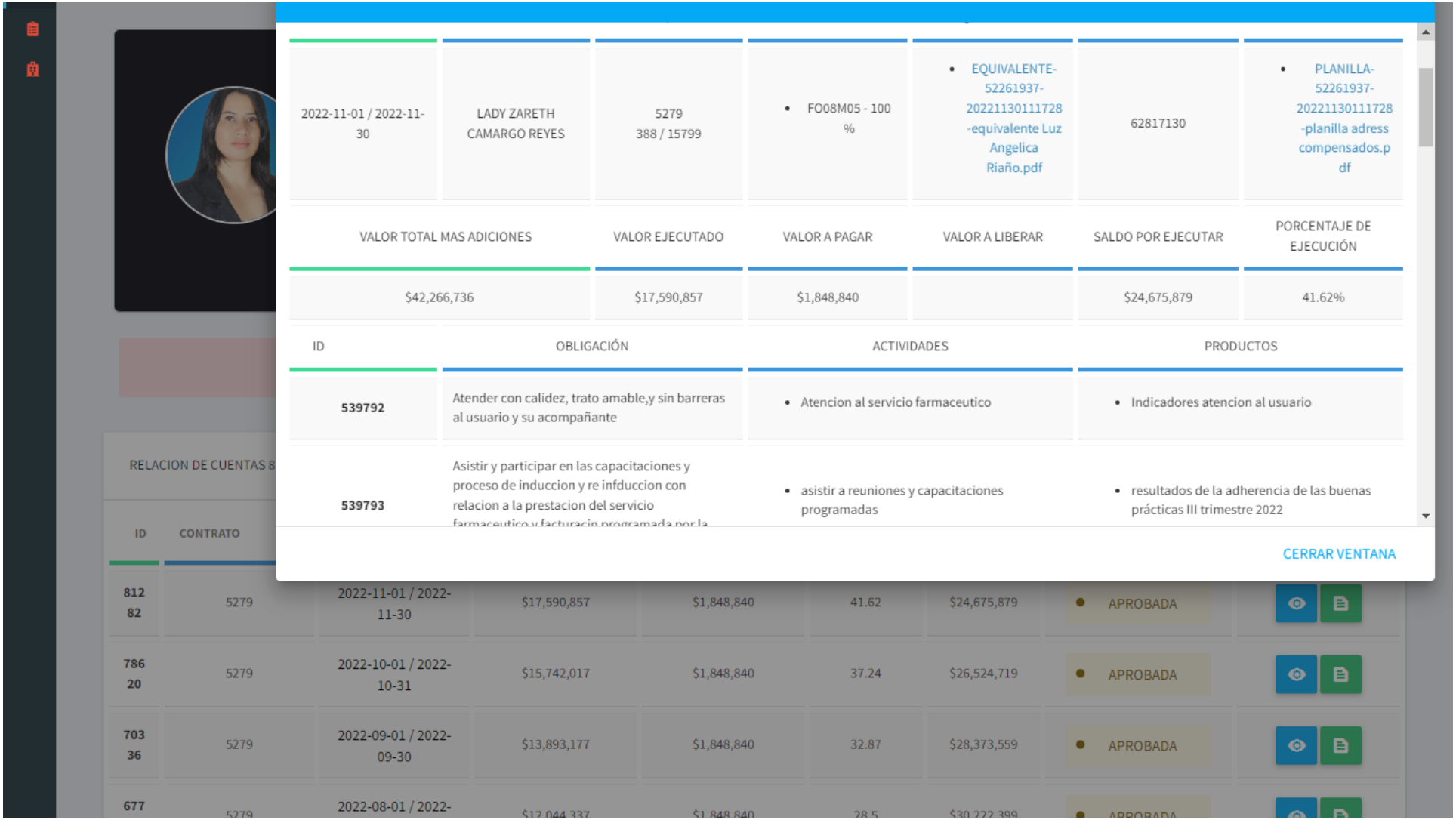
La fecha máxima de carga de cuentas para primer pago se extiende hasta el **13/12/2022**.

RELACION DE CUENTAS 81282

Buscar

CREAR CUENTA +

ID	CONTRATO	PERIODO	VALOR EJECUTADO	VALOR A PAGAR	% EJECUTADO	SALDO POR EJECUTAR	ESTADO	ACCIONES
81282	5279	2022-11-01 / 2022-11-30	$17,590,857	$1,848,840	41.62	$24,675,879	APROBADA	
78620	5279	2022-10-01 / 2022-10-31	$15,742,017	$1,848,840	37.24	$26,524,719	APROBADA	
70336	5279	2022-09-01 / 2022-09-30	$13,893,177	$1,848,840	32.87	$28,373,559	APROBADA	
677	5279	2022-08-01 / 2022-	$12,044,337	$1,848,840	28.5	$30,222,399	APROBADA	



2022-11-01 / 2022-11-30	LADY ZARETH CAMARGO REYES	5279 388 / 15799	• FO08M05 - 100 %	• EQUIVALENTE-52261937-20221130111728-equivalente Luz Angelica Riaño.pdf	62817130	• PLANILLA-52261937-20221130111728-planilla adress compensados.pdf

VALOR TOTAL MAS ADICIONES	VALOR EJECUTADO	VALOR A PAGAR	VALOR A LIBERAR	SALDO POR EJECUTAR	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN
$42,266,736	$17,590,857	$1,848,840		$24,675,879	41.62%

ID	OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
539792	Atender con calidez, trato amable,y sin barreras al usuario y su acompañante	• Atencion al servicio farmaceutico	• Indicadores atencion al usuario
539793	Asistir y participar en las capacitaciones y proceso de induccion y re infduccion con relacion a la prestacion del servicio farmaceutico y facturacin programada por la	• asistir a reuniones y capacitaciones programadas	• resultados de la adherencia de las buenas prácticas III trimestre 2022

CERRAR VENTANA

RELACION DE CUENTAS 8

ID	CONTRATO							
81282	5279	2022-11-01 / 2022-11-30	$17,590,857	$1,848,840	41.62	$24,675,879	APROBADA	
78620	5279	2022-10-01 / 2022-10-31	$15,742,017	$1,848,840	37.24	$26,524,719	APROBADA	
70336	5279	2022-09-01 / 2022-09-30	$13,893,177	$1,848,840	32.87	$28,373,559	APROBADA	
677	5279	2022-08-01 / 2022-	$12,044,337	$1,848,840	28.5	$30,222,399	APROBADA	