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:	Carolina Anillo Cogollo						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1140895764	
CORREO ELECTRONICO:	canillo09@hotmail.com				CELULAR:	3167332685	
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:	BANCOLOMBIA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	47700006070				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	4151			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	1476	FECHA	2023-06-24 16:51:45.000	NÚMERO DE CRP	33195	FECHA	2023-06-30 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	QUIMICO FARMACEUTICO						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2023-05-01		2023-05-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$5,157,780				
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:	$15,817,192
VALOR EJECUTADO	$15,817,192
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$5,157,780
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 $2.194,507 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
9451062221	$2,063,112	$257,889	$330,098	3	$50,257	$638,244

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Mayo de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

LUZ DARY TERAN MERCADO
22639929
Supervisor

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

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Buscar estrategias que garanticen la prevención de factores de riesgo derivados del uso inadecuado de medicamentos y dispositivos médicos, así como los problemas relacionados con su uso.	Difusión de hallazgos derivados en la ejecución de procesos asistenciales durante la realización de conferencias y rondas médicas.	Consolidados de actas de realización de reuniones donde involucre equipo de la salud y farmacias .
Ofrecer atención farmacéutica a los pacientes que la requieren, realizando las intervenciones necesarias para el cumplimiento de la farmacoterapia prescrita por el facultativo.	Seguimiento farmacoterapeutico a pacientes hospitalizados y ambulatorios de la subred sur occidente	Intervenciones practicas por parte de la Quimica farmaceutica y feedback en el contexto hospitalario .
Realizar o participar en estudios relacionados con medicamentos y dispositivos médicos, que conlleven el desarrollo de sus objetivos, especialmente aquellos relacionados con la farmacia clínica, farmacovigilancia, seguimiento, conciliación medicamentosa, medicamentos trazadores y/o de alto riesgo, entre otros.	Comunicación y retroalimentación al equipo médico y de farmacia en cuanto a los hallazgos evidenciados en las historias clínicas tal como lo son los errores de prescripción.	Informe resumido mensual de pacientes en seguimiento farmacoterapeutico
Suministrar a los pacientes información sobre el uso adecuado los medicamentos y dispositivos médicos.	Asesoria farmacoterapeutica y educación a usuarios de Kennedy	Evaluación y respuesta profesional sobre tratamiento farmacologico de grupo de pacientes analizado
Obtener y difundir información sobre medicamentos y dispositivos médicos, especialmente, informar y educar a los miembros del grupo de salud, el paciente y la comunidad sobre el uso adecuado de los mismos	Capacitación periodica a los colaboradores de las farmacias del red sur occidente de Kennedy	Entrega de actas de asistencia correspondientes a las charlas de capacitación diseñada por Química farmacéutica asistencial
Realizar acompañamiento y seguimiento a los procesos relacionados con Habilitación, Certificación y Acreditación.	Disposición , gestión del conocimiento inherente a los procesos del servicio farmaceutico/ farmacia suministros y en espacios habilitados del hospital en el marco de las juntas médicas.	Informe de resultados sobre los procesos especiales de la salud y la mejora continua . Uno de ellos producto del tratamiento con Antibioticos y de otros medicamentos de uso hospitalario.

LUZ DARY TERAN MERCADO
22639929
Supervisor

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

CAROLINA ANILLO COGOLLO

CC.1140895764 DE BARRANQUILLA

La suma de 5.157.780 (Cinco millones ciento cincuenta y siete mil setecientos ochenta M/Cte.)

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 SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional. Durante el periodo del 01 al 31 de Mayo /2023, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. 4151-2023.



CAROLINA ANILLO COGOLLO

CC. No. 1140895764 DE BARRANQUILLA

CUENTA DE AHORROS DE BANCOLOMBIA

NÚMERO 47700006070.

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1140895764		ANILLO COGOLLO CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 12 a # 71 B - 60	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4012983	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-04	2023-04	2089954438	9451062221	I	2023/05/16	2023/05/19	BANCOLOMBIA	3	$640,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,063,112	$330,100			$2,063,112	$257,900			$0	$0			$2,063,112	$50,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,063,112	$330,100			$2,063,112	$257,900			$0	$0			$2,063,112	$50,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,063,112	$330,100			$2,063,112	$257,900			$0	$0			$2,063,112	$50,300		$0	$0
1	CC	1140895764	ANILLO CAROLINA	230301	30	$2,063,112	$330,100	EPS002	30	$2,063,112	$257,900		0	$0	$0	14-11	30	$2,063,112	$50,300	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$2,063,112	$330,100			$2,063,112	$257,900			$0	$0			$2,063,112	$50,300		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1140895764		ANILLO COGOLLO CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 12 a # 71 B - 60	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4012983	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-04	2023-04	2089954438	9451062221	I	2023/05/16	2023/05/19	BANCOLOMBIA	3	$640,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$330,100	$1,200	$0	$331,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$330,100	$1,200	$0	$331,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$50,300	$200	$0	$50,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$50,300	$200	$0	$50,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$257,900	$1,000	$0	$258,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$257,900	$1,000	$0	$258,900
TOTAL				**1**	**$638,300**	**$2,400**	**$0**	**$640,700**