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:	RICARDO BALCERO BULLA							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	79527416		
CORREO ELECTRONICO:	ricardobal1970@yahoo.es				CELULAR:	6017323404		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	FARMACIA PABLO VI BOSA				SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	PA16M05	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	488403106922					PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	4340			VIGENCIA	2023		
NÚMERO DE CDP	1334	FECHA	2023-06-07 09:35:35.000	NÚMERO DE CRP	29331	FECHA	2023-06-10 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	REGENTE DE FARMACIA						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2023-04-01		2023-04-30			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$2,200,566						
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:	$3,227,497
VALOR EJECUTADO	$3,227,497
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,200,566
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
1053159793	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Abril de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

SANDRA LORENA ORTIZ CARDONA
1023870060
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
Apoyar el proceso de dispensación y suministro de los medicamentos y dispositivos médicos en forma oportuna.	Apoyar el proceso de dispensación y suministro de los medicamentos y dispositivos médicos en forma oportuna.	Se lleva a cabo la dispensacion de medicamentos y dispositivos medicos en el servicio farmaceutico, de acuerdo al procedimiento 08-04-PR-0020 procedimiento para la dispensación de medicamentos.
Apoyar el proceso de recepción técnica de los medicamentos y dispositivos médicos que lleguen por parte de los proveedores y velar que estos cumplan con las condiciones técnicas requeridas por lainstitución.	Apoyar el proceso de recepción técnica de los medicamentos y dispositivos médicos que lleguen por parte de los proveedores y velar que estos cumplan con las condiciones técnicas requeridas por la institución.	Se realiza la recepción técnica de los medicamentos y dispositivos médicos de acuerdo al formato FO-0057 Acta de recepción técnica de medicamentos y dispositivos médicos
Validar que las cantidades y descripciones de los pedidos llegados correspondan a las solicitadas.	Validar que las cantidades y descripciones de los pedidos llegados correspondan a las solicitadas.	Se realiza verificación de las ordenes de despacho que llegan, las cantidades descritas en el documento que correspondan a las que llegaron
Realizar seguimiento a los inventarios que sean ingresados a la farmacia a su cargo.	Realizar seguimiento a los inventarios que sean ingresados a la farmacia a su cargo.	Se realiza verificación de reporte de conteo en los cíclicos de medicamentos y dispositivos médicos de acuerdo al formato 08-04-FO-0126
Realizar la verificación de lo ordenado frente al dispensado y hacer los respectivos registros en el sistema de información.	Realizar la verificación de lo ordenado frente al dispensado y hacer los respectivos registros en el sistema de información.	Previa revisión y dosificación de la formula medica, se realiza suministro a paciente en el aplicativo dinámica gerencial descargando del inventario la cantidad formulada a cada paciente.
Validar los informes de próximos vencimientos de medicamentos y dispositivos médicos y si estos no son reportados a tiempo, realizar la comunicación al coordinador del servicio farmacéutico para tramitar su respectivo descuento de nómina.	Validar los informes de próximos vencimientos de medicamentos y dispositivos médicos y si estos no son reportados a tiempo, realizar la comunicación al coordinador del servicio farmacéutico para tramitar su respectivo descuento de nómina.	No ejecutado
Realizar auditoria a los movimientos de medicamentos de control especial y estructurar los informes de movimientos, garantizando que los datos registrados sean confiables y verídicos y remitirlos al coordinador del servicio farmacéutico.	Realizar auditoria a los movimientos de medicamentos de control especial y estructurar los informes de movimientos, garantizando que los datos registrados sean confiables y verídicos y remitirlos al coordinador del servicio farmacéutico.	No ejecutado
Apoyar y monitorizar el proceso de solicitud de reposición de medicamentos y dispositivos médicos realizando un adecuado proceso de planeación de los pedidos según tiempos de reposición establecidos.	Apoyar y monitorizar el proceso de solicitud de reposición de medicamentos y dispositivos médicos realizando un adecuado proceso de planeación de los pedidos según tiempos de reposición establecidos.	Se realiza solicitud de medicamentos y dispositivos médicos por el aplicativo dinámica gerencial a necesidad del servicio farmacéutico, informando de manera oportuna su reposición.
Promover el manejo adecuado de los inventarios de cada una de las farmacias, para lo cual debe presentar al personal asistencial los informes de baja rotación de inventarios y proximo vencimiento de medicamentos y dispositivos médicos y/o gestionar con otras farmacias su rotación para evitar que éstos se venzan.	Promover el manejo adecuado de los inventarios de cada una de las farmacias, para lo cual debe presentar al personal asistencial los informes de baja rotación de inventarios y proximo vencimiento de medicamentos y dispositivos médicos y/o gestionar con otras farmacias su rotación para evitar que éstos se venzan.	No ejecutado
Realizar seguimiento a los inventarios aleatorios y arqueos planteados por los auxiliares de la farmacia.	Realizar seguimiento a los inventarios aleatorios y arqueos planteados por los auxiliares de la farmacia.	Se realiza seguimiento y control de acuerdo al reporte entregado por el auxiliar de farmacia en el formato 08-04-FO-0126 Reporte de conteo cíclico de medicamentos y dispositivos médicos en el servicio farmacéutico.
Apoyar al químico farmacéutico y/o coordinador del servicio farmacéutico en la gestión y presentación de informes a las diferentes entidades de control.	Apoyar al químico farmacéutico y/o coordinador del servicio farmacéutico en la gestión y presentación de informes a las diferentes entidades de control.	Según actividades programadas.

Copia Certificada
Subred Suroccidente

Realizar la estructuración y entrega de los informes de gestión que sean requeridos por el Químico Farmacéutico y/o Coordinador del servicio farmacéutico.	Realizar la estructuración y entrega de los informes de gestión que sean requeridos por el Químico Farmacéutico y/o Coordinador del servicio farmacéutico.	Se realiza y entrega la matriz de riesgo con sus respectivos formatos: FO-0057 Acta recepcion tecnica de medicamentos dispositivos insumos y reactivos de diagnostico, FO-0059, Formato para registro de medicamentos pendientes servicio farmacéutico, FO-0061 Revisión posibles errores de dispensación mediante alistamiento, FO-0113 Reporte errores de prescripción, FO-0058, Registro de entrega de formulas, FO-0145 Lista de chequeo adherencia dispensación medicamentos, FO-0146 Consolidado verificación adherencia procedimiento dispensación.
Realizar la verificación y velar por el cumplimiento del diligenciamiento los registros de los datos en los formatos establecidos por el servicio farmacéutico para soportar su gestión.	Realizar la verificación y velar por el cumplimiento del diligenciamiento los registros de los datos en los formatos establecidos por el servicio farmacéutico para soportar su gestión.	Se realiza la verificación del diligenciamiento correcto, oportuno y responsable de los formatos que se manejan en el servicio farmacéutico, teniendo en cuenta los procesos y procedimientos institucionales.
Llevar a cabo los controles para asegurar el uso racional de los medicamentos y dispositivos médicos.	Llevar a cabo los controles para asegurar el uso racional de los medicamentos y dispositivos médicos.	No ejecutado
Apoyar el proceso de dispensación y suministro de los medicamentos y dispositivos médicos en forma oportuna.		

SANDRA LORENA ORTIZ CARDONA
1023870060
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

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-03-06, 04:21:32 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	marzo de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	marzo de 2023
Empresa	RICARDO BALCERO BULLA
CEDULA CIUDADANIA	CC 79527416
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	8835904480 / 1053159793
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	
Banco	(1052) - BANCO AV VILLAS
Valor	$ 40.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 20.800	$ 0
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	$ 16.300	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 3.200	$ 0
		SubTotales:		$ 40.300	$ 0
		Total a Pagar:			$ 40.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - 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!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

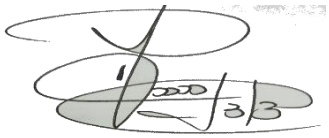
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

RICARDO BALCERO BULLA

C.C 79527416 DE BOGOTA

La suma de $2.200.566 dos millones doscientos mil quinientos sesenta y seis pesos, por concepto de: Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Farmacia como REGENTE 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 período del 01 al 30 de abril, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios
No 4340-2023



RICARDO BALCERO BULLA

C.C 79527416 DE BOGOTA D.C.

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 488403106922