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:	Fabian Arturo Benavides Sabogal						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1053605571	
CORREO ELECTRONICO:	sabfabian@gmail.com				CELULAR:	3194603684	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	FARMACIA- URGENCIAS OCCIDENTE DE KENNEDY				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	KE10M05U	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	21149949167					PENSIONADO	NO

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

NÚMERO DE CONTRATO	5866			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	1972	FECHA	2023-08-24 14:19:49.000	NÚMERO DE CRP	44084	FECHA	2023-08-31 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	REGENTE DE FARMACIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2023-08-01		2023-08-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$2,449,806				
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:	$4,001,350
VALOR EJECUTADO	$4,001,350
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,449,806
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
4513101116	$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 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

LUZ DARY TERAN MERCADO
22639929
Supervisor

Copia certificada Subred Suroccidente

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

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 un adecuado almacenamiento y organización de los productos, formulas médicas, justificaciones y solicitudes archivadas a diario.	Realizo la solicitud del pedido general al almacen de medicamentos y dispositivos médicos. que se generan mensualmente en la farmacia urgencias hospitalizacion	Se gerenera la solicitud en el sistema dinamica del pedido quincenalmente al almacen bodega 001
Recibir, revisar, codificar y controlar las prescripciones de medicamentos su dosificación y cantidades y las solicitudes de elementos médico-quirúrgicos y realizar la relación de Egresos diaria y su verificación si es necesario.	Realizo las solicitudes a las demas farmacias de los faltantes o pendientes de medicamentos y dispositivos médicos. que se generan a diario en farmacia de suministros	Se gestiona las solicitud a las demas unidades en el sistema dinamica
Alistar y entregar los medicamentos y dispositivos médicos en los diferentes servicios	Realizo el alistamiento y el despacho de medicamentos solicitados por las demas unidades y servicios de las demas dependencias de la subred suroccidente	Se gestiona el despacho de las solicitud generadas por las demas unidades y servicios de las demas dependencias por el sistema dinamica
Verificar el diligenciamiento de los formatos de justificación de los medicamentos no incluidos en el Plan Obligatorio de Salud	Realizo la solicitud de los medicamentos no pos al almacen y a las demas unidades; segun la nececidad del servicio.	Se gestiona los medicantos no pos por el sistema dinamica para cubrir la nececidad del servicio
Organizar y clasificar en sus respectivos estantes los pedidos de los medicamentos y dispositivos medico quirúrgicos y recibirlos si es necesario	Realizo el almacenamiento de todos los medicantos y dispositivos medicoas en su respectivo sitio	Se organizan todos los medicamentos y dispositivos medicos en su sitio
Recibir, registrar y consolidar el reporte si es necesario, de las devoluciones y recuperaciones de medicamentos y dispositivos médico-quirúrgicos, de los diferentes servicios.	Realizo las devoluciones de medicamentos y dispositovs medicos cuando se requiere	Se realiza las devoluciones por el sistema dinamica con el usuario personal de cada funcionario
Realizar conteos de medicamentos y elementos dispositivos-quirúrgicos para su respectivo seguimiento y control.	Realizo el seguimiento y control mediante los conteos ciclicos diarios de cada uno de los auxiliares de la farmacia	Se realiza la revivion de los conteos diarios y trazabilidad de las incosistencias del inventario para correcion o cobro de los mismos a los usuarios de cada servicio de la unidad en el formato N° 08-04-FO-0126 , se genera la revicion de fechas de vencimiento suministrado por los auxiliares de la farmacia en el formato N° 14-03-FO-0004
Recibo, revisión de pedidos y almacenamiento de productos según las condiciones requeridas por los mismos.	Realizo el seguimiento y control de la recepcion tecnica en los muestreos de cada medicamento e insumo medico quirurgico que se recibe en los dos pedidos de almacen como de otras unidades mensuales de la farmacia de suministros	Se realiza la revicion de lote, fecha de vencimiento, cantidades y registro sanitario que se encuenmtra en la recepcion tecnica formato N° 08-04-FO-0057, generando mes a mes; la verificacion de baja rotacion y fechas de vencimientos N° 14-03-FO-0004
Realizar seguimiento y control en libros a los medicamentos y/o dispositivos de alto costo y de Medicamentos NO POS y Antibióticos	Realizo el consumo promedio de medicamentos de control especial no pos y antivioticos para la dispensacion efectiva de los mismos	Se realiza el debido pedido al almacen por el sistema dinamica segun el consumo promedio de los medicamentos controlados y no pos para su respectiva dispensacion y descarge en el sistema; a las diferentes unidades del hospital
Atención al público de los medicamentos y Dispositivos Médicos prescritos y facturados a pacientes en consulta médica ambulatoria especializada.	Realizo la auditoria del doble chequeo para la dispensacion correcta tanto de los pisos como ambulatorio; con el fin de dar la verificacion de lo dispensado para evitar errores en sus entregas.	Se realiza la auditoria conforme a la formula del profecional que esta formulando dando pie para la revicion de la docificacion evitando un mal despacho o una mala dispensacion a un usuario son el formato N° 08-04-Fo-0143
Recibir y entregar por inventario físico, los medicamentos y dispositivos médico-quirúrgicos, de control especial y del fondo nacional de estupefacientes y por costo.	Realizar la solicitud de medicamentos criticos del servicio para su respectiva dispensacion a los servicios y a las unidades que lo requieran, gestionando el trasporte para que los traigan	Se realiza la solicitud del pedido; solicitud a las demas farmacias de la subred para la entrega oportuno de los medicamentos mas criticos que se presenten en los servicios; se genera solicitudes por el sistema dinamica
Digitar durante el turno sí es necesario las prescripciones de medicamentos y dispositivos medico quirúrgicos entregados e imprimir los reportes respectivos y los que sean necesarios	Realizar el respectivo seguimiento o trazabilidad de los medicamentos y dispocitivos medicos que tengan inconsistencias en su descargue para su respectiva entrega ; efectiva facturacion, con el fin de no tener inconsistencia ni en la entrega ni en el inventario	Se realiza la respectiva trazabilidad de los medicamentos y de los dispocitivos medico quirurgicos para su efectiva dispensacion y descargue del inventario
Informar oportunamente al interventor de las faltas y fallas encontradas en el desarrollo de los procesos y procedimientos del servicio.	Realizar el respectivo reporte de los medicamentos que presentan inconsistencias en las formulas medicas hospitalaria y en la entrega de servicios en piso y de cada servicio o unidad; por correo electronico	Se realiza el repectivo reporte de medicamentos pendientes por correo electronico a la cordinadora encargada de los servicios

Copia Controlada
Subred Suroccidente

Realizar seguimiento, control y generar indicadores para el cumplimiento de las actividades del Servicio Farmacéutico	Realizo la recepcion tecnica para la gestion de los indicadores mensuales del mes formato N° 08-04-FO-0057	Se realiza la recepcion tecnica con el devido muestreo en donde se recopilan los datos pricipales de los medicamentos e insumos medicos, en donde se le revisa lote fecha de vencimiento cantidades numero de pedido y registro sanitario formato N° 08-04-FO-0057
Custodiar y responder por los bienes a cargo y realizar la atención a las actividades propias del inventario, según las necesidades del Servicio. Responder el Inventario que maneje con transparencia, eficiencia, eficacia y equidad como responsable de los procesos contables y administrativos	Realizo el aprovechamiento de los medicamentos sobrantes del servicio de unidad de recien nacidos y devoluciones de los demas	Se realiza el ingreso en el sistema dinamica de los medicamentos y dispocitivos medicos que no se utilizan y se encuentren en los servicio de unidad de recien nacidos y que entregan en la farmacia de los demas servicios
Realizar las actividades que el Supervisor del contrato considere pertinente realice de acuerdo a la naturaleza de su profesión y/o actividad.	Realizo la distribucion de medicamento entrantes por los proveedor y los distribullo por las diferentes unidades del la subred cuando es nesesario, se revisan los codigos blancos en cantidades y fechas de vencimientos	Se realiza la distribucvion de medicamentos y dispositivos medicos segun el lineamiento de la doctora Luz Dary Teran

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1053605571
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FABIAN ARTURO BENAVIDES SABOGAL
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CLL 73BIS # 77I - 45	TELEFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4513101116**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio AÑO 2023		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO 2023	
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/08/14		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9995433022	

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 117.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 117.600	$ 0	$ 117.600
SUBTOTALES:										**$ 117.600**	**$ 0**	**$ 117.600**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 91.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 91.900	$ 0	$ 0	$ 91.900
SUBTOTALES:													**$ 91.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 91.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 17.900	$ 17.900	$ 0	$ 0	$ 17.900
SUBTOTALES:									**$ 17.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 17.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA		ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD							ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
																											ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO			ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1053605571	BENAVIDES SABOGAL FABIAN ARTURO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.160.000			NO		12																	231001-COLFONDOS	19	$ 734.667	$ 117.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 117.600	EPS008-COMPENSAR	19	$ 734.667	$ 91.900	$ 0	$ 91.900	14-11 - ARL SURA	19	$ 734.667	105360557	$ 17.900		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 227.400**

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1053605571
NOMBRES	FABIAN ARTURO
APELLIDOS	BENAVIDES SABOGAL
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR	CONTRIBUTIVO	01/09/2017	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	09/18/2023 13:11:43	Estación de origen:	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA