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:	SANDRA MILENA FIGUEREDO ROMERO						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	53097688	
CORREO ELECTRONICO:	celta84@gmail.com				CELULAR:	4820791	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	GESTION DE ALMACENES OCCIDENTE DE KENNEDY				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	KE10R14	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	473870186425				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	1846			VIGENCIA	2023		
NÚMERO DE CDP	2276	FECHA	2023-09-28 16:28:43.000	NÚMERO DE CRP	46265	FECHA	2023-09-29 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	APOYO TECNOLOGICO I						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2023-09-01		2023-09-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$2,646,971				
TIPO DE SERVICIOS	Administrativo	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:	$21,175,768
VALOR EJECUTADO	$21,175,768
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,646,971
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
1056676654	$1,058,788	$132,349	$169,406	3	$25,792	$327,547

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

Diego Camilo Sierra Ramirez
79724077
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
Coordinar todos los ámbitos operativos, administrativos, logísticos y de custodia de la bodega de almacén de Fontibón - Sur o Kennedy	Generar cronogramas de actividades propios del servicio para garantizar el cumplimiento de todas las actividades del personal a cargo.	NA
Realizar la consolidación de las necesidades que garanticen los stocks de seguridad del almacén y las necesidades consolidadas de los pedidos de los servicios y remitirlo a los respectivos Supervisores pare su gestión con los proveedores, de acuerdo a las políticas establecidas por la Subred	Generación de solicitudes a los supervisores para la correspondiente gestión.	Ordenes de despacho generadas por el sistema de informaciòn Dinàmica Gerencial.
Llevar registro de oportunidad de entrega de pedidos del Almacén, para formulación de indicadores mensuales del POA	Diligenciamiento oportuno de las actas de recepción técnica con el fin de alimentar la matriz POA.	Formato de Acta de recepción técnica de medicamentos, dispositivos e insumos (08-04-FO-0057).
Realizar la verificación diaria del registro de las factures y pedidos recibidos de los proveedores, para su registro oportuno al sistema de información	Ingreso de factura de manera oportuna y efectiva dentro del sistema de información Dinámica Gerencial	Comprobantes de ingreso generados por el sistema de información.
Garantizar la entrega de la información relacionada con los movimientos de almacén a la Dirección Financiera	Gestionar de forma adecuada los reportes indicados por parte del área financiera para el correcto encause de los procesos.	NA
Coordinar y planear la organización y la logística necesaria pare la recepción, almacenamiento y alistamiento de elementos solicitados al almacén	Garantizar el correcto alistamiento, almacenamiento y distribución de los productos que llegan por parte de proveedores.	Entrega de formato de Acta de recepción técnica de medicamentos, dispositivos e insumos (08-04-FO-0057).
Implementar políticos de buenas práctica de almacenamiento, alistamiento y transporte de insumos y medicamentos que recepciones y entregue el almacén	Apoyar el proceso de recepción técnica de los medicamentos que lleguen por parte de los proveedores, y velar que estos cumplan con las condiciones técnicas requeridas por la institución.	Entrega de formato de Acta de recepción técnica de medicamentos, dispositivos e insumos (08-04-FO-0057).Realización de conteos aleatorios de forma cíclica y diaria con el fin de garantizar el adecuado manejo del inventario.
Realizar toma física de inventarios aleatorios de forma mensual, semestral y anual, de acuerdo a la norma e implementar medidas correctivas en caso de hallarse diferencias	Realización de conteos aleatorios de forma cíclica y diaria con el fin de garantizar el adecuado manejo del inventario.	Entrega de reporte de conteo cíclico de medicamentos y dispositivos médicos (08-04-FO-0126).
Gestionar con las áreas solicitantes si consumo efectivo de los elementos, próximos a vencer b de baja rotación; en caso de no ser efectiva la anterior gestión, deberá gestionar conjuntamente con el Supervisor del contrato, el cambio con el proveedor de acuerdo a Ms procedimientos y políticas institucionales. a las políticas generalmente aceptadas en el careado y/o a a las condiciones pactadas con los proveedores. las acciones que prevengan el vencimiento de elementos	Consolidar y validar el seguimiento de medicamentos y dispositivos proximos por vencer y realizar su respectivo reporte.	Se presenta el Formato control fechas de vencimiento y baja rotación de insumos en bodega (14-03-FO-0004) para su respectiva divulgaciòn.

Diego Camilo Sierra Ramirez
79724077
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 Controlada Subred Suroccidente

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-09-09, 05:52:58 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1056676654 **Referencia pago(PIN)** 8871074960

Periodo Cotización 202308 **Periodo Servicio** 202308

Cliente:

PAGADA 2023-09-09 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SANDRA MILENA FIGUEREDO				
Documento	CC 53097688	**Dirección**	KR 68 H BIS 53A 35 SUR		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3178242522		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 53097688		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					FIGUEREDO ROMERO SANDRA MILENA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																				Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 1.160.000	25-14		16 %	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	EPS005		12,5 %	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 1.160.000	$ 28.300	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 28.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 358.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

DOCUMENTO EQUIVALENTE

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

SANDRA MILENA FIGUEREDO ROMERO

C.C 53.097.688 DE BOGOTA

La suma de **$2.646.971,** 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 SALUD SUR OCCIDENTE
E.S.E de acuerdo al requerimiento institucional. Durante el periodo de 01 al 30 de **SEPTIEMBRE/2023**, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 1846 – 2023.



SANDRA MILENA FIGUEREDO ROMERO

C.C.53.097.688 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 47387018-6425