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:	EARLEY DIAZ HERNANDEZ						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1101760040	
CORREO ELECTRONICO:	NAGASAKY2@GMAIL.COM				CELULAR:	3154537996	
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	550488428640426				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	1809			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	2535	FECHA	2023-10-26 11:33:13.000	NÚMERO DE CRP	56540	FECHA	2023-10-31 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR DE FARMACIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2023-10-01		2023-10-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$1,956,720				
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:	$17,610,480
VALOR EJECUTADO	$17,610,480
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,956,720
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
9456704612	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Octubre 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
Apoyar en la búsqueda de estrategias que garanticen un adecuado ingreso, egreso, almacenamiento y organización de los productos en el almacén de la unidad respectiva	Las estrategias utilizadas para el correcto ingreso, salida y almacenamiento de insumos en el almacén son revisar a fondo cada una de los ingresos y/o salidas de insumos.	Nos dividimos en grupos para hacer doble revision, ya sea de entradas y/o salidas de insumos.
Apoyar al almacén papa poder garantizar el desarrollo de un sistema óptimo de distribución de insumos en la subred	Se apoya al almacén con personal idóneo que se garantice la correcta distribución de insumos en la SUBRED .	Se apoya al almacén con personal idóneo que se garantice la correcta distribución de insumos en la SUBRED .
Apoyar al almacén en el proceso de suministro de insumos medico quirúrgicos en lo competente al servicio farmacéutico y consulta externa.	NO APLICA	NO APLICA
Realizar en el almacén el control de inventarios y seguimiento a dispensación de insumos al servicio.	Se realiza inventario y hace el conteo de insumos en almacen , se realiza conteo previo a la entrega de insumos.	Se imprime documento valorizado en el cual se notifican las novedades, en el area de dispensacion se realiza un control fisico de insumos a despachar.
Realizar revisión y consolidar información de insumos medico quirúrgicos dispensado a través del servicio farmacéutico del hospital, desde el almacén.	NO APLICA	NO APLICA
Apoyo en la supervisión de dispensación de insumos a los diferentes pacientes que realiza los auxiliares de farmacia e información del personal de farmacia.	NO APLICA	NO APLICA
Realizar la determinación de cantidades de dispositivos medico quirúrgicos según las solicitudes presentadas.	Se realiza el alistamiento de solicitud en un area especifica.	Se hacen los alistamientos de aduerdo a solicitud, se cuentan las cantidades que correspondan a solicitud ya despacho.
Revisar y realizar el alistamiento y entrega de los dispositivos medico quirúrgicos, según solicitud de los diferentes servicios asistenciales.	Se hace la revision de la solicitud realizada por el servicio	El personal idoneo realiza el alistamiento de los insumos solicitados, posterior a eso se realiza envío y entrega de insumos a los servicios.
Promover las normas y política del área, para el manejo de los insumos en los diferentes servicios de la institución	NO APLICA	NO APLICA
Realizar y/o recibir pedido de dispositivos medico quirúrgicos para el funcionamiento del servicio, garantizando el suministro permanente.	Recibir pedidos de proveedores en almacen.	Revisar que los insumos solicitados estén en optimas condiciones.
Realizar y revisar los conteos selectivos de dispositivos medico quirúrgicos para su respectivo control, y sus fechas de vencimiento.	Se realiza control de fechas de vencimiento de insumos	El contratista realiza inventario de insumos próximos a caducar y realiza la clasificación y/o cuarentena de insumosc
Informar oportunamente de las faltas y fallas encontradas en el desarrollo de los procesos y procedimientos del servicio.	Realiar informes cuando hayan inconsistencias en los procedimientos	Se da a conocer al jefe de almacen las fallas presentadas en los procedimientos
Apoyar al área de inventarios en el proceso de codificación de facturación de medicamentos e insumos medico quirúrgicos.	NO APLICA	NO APLICA
Apoyar al supervisor de contratos del área de inventarios para la adecuada supervisión y ejecución de los contratos asignados al área.	NO APLICA	NO APLICA
Custodiar y responder por los bienes a cargo y realizar la atención a las actividades propias del inventario, según las necesidades del servicio.	NO APLICA	NO APLICA
Responder el inventario que maneje con transparencia, eficiencia, eficacia y equidad como responsable de los procesos contables y administrativos	NO APLICA	NO APLICA
Las demás actividades inherentes al apoyo de almacén que el Supervisor del contrato considere pertinentes de acuerdo a la naturaleza de su profesión y/o actividades asignadas	Correcta recepcion, alistamiento, despacho, inventario, control de imventario de insumos	Se realizan los procesos de acuerdo a las normas establecidas, dar apoyo en los deberes de almacén.

Copia Certificada
Subred Suroccidente

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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1101760040		DIAZ HERNANDEZ EARLEY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 71T sur #27 L10	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3154537996	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	208795949	9456704612	I	2023/10/10	2023/10/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$358,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$28,300		$0	$0		$358,900
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$28,300		$0	$0		$358,900
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$28,300		$0	$0		$358,900
1	CC	1101760040 DIAZ EARLEY																		23020 1	30	$1,160,000	$185,600	EPS037	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,160,000	2.436%	$28,300	0	$0	$0	No	$358,900
Total		**Afiliados(1)**																				$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$28,300		$0	$0		$358,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1101760040		DIAZ HERNANDEZ EARLEY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 71T sur #27 L10	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3154537996	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	208795949	9456704612	I	2023/10/10	2023/10/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$358,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$0	$185,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$185,600	$0	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,300	$0	$0	$28,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$28,300	$0	$0	$28,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				**1**	**$358,900**	**$0**	**$0**	**$358,900**

DOCUMENTOEQUIVALENTE A FACTURA

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

900.959.048-4

DEBE A:

EARLEY DIAZHERNANDEZ

C.C 1101760040 DE VELEZ SANTANDER

La suma de $ 1.956.720, por concepto de: Prestación de servicios como Auxiliar de farmacia en el Área del Almacén en la Unidad de Servicios de Salud de Kennedy, durante el periodo de 1 al 31 de octubre de 2023 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 1809-2022

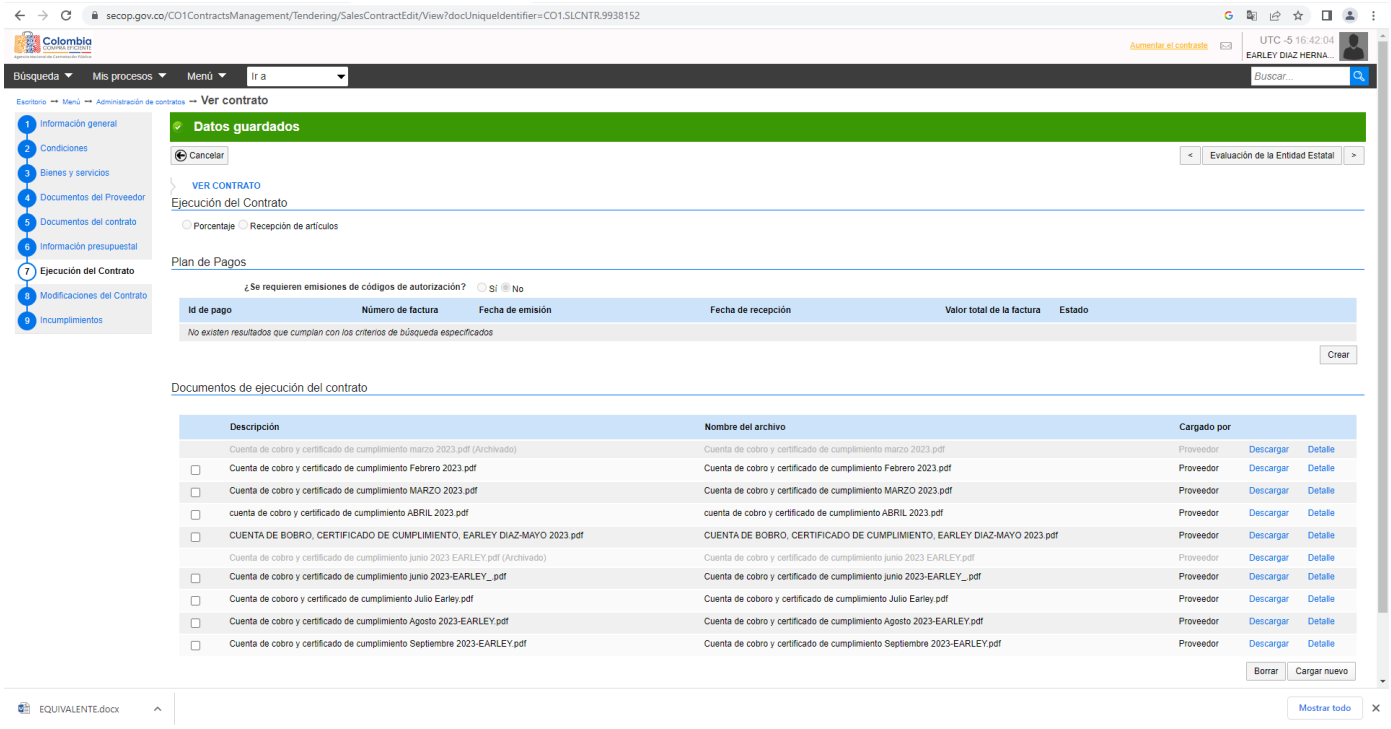


EARLEY DIAZ HERNANDEZ

C.C.1101760040 DE VELEZ SANTANDER

CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA

NÚMERO 488428640426


secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.9938152
Colombia Compra Eficiente
Aumentar el contraste
UTC -5 16:42:04
EARLEY DIAZ HERNA...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato
1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos
Datos guardados
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si No
Id de pago
Número de factura
Fecha de emisión
Fecha de recepción
Valor total de la factura
Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
Cuenta de cobro y certificado de cumplimiento marzo 2023.pdf (Archivado)
Cuenta de cobro y certificado de cumplimiento marzo 2023.pdf
Proveedor Descargar Detalle
Cuenta de cobro y certificado de cumplimiento Febrero 2023.pdf
Cuenta de cobro y certificado de cumplimiento MARZO 2023.pdf
cuenta de cobro y certificado de cumplimiento ABRIL 2023.pdf
CUENTA DE BOBRO, CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO, EARLEY DIAZ-MAYO 2023.pdf
Cuenta de cobro y certificado de cumplimiento junio 2023 EARLEY.pdf (Archivado)
Cuenta de cobro y certificado de cumplimiento junio 2023-EARLEY_.pdf
Cuenta de coboro y certificado de cumplimiento Julio Earley.pdf
Cuenta de cobro y certificado de cumplimiento Agosto 2023-EARLEY.pdf
Cuenta de cobro y certificado de cumplimiento Septiembre 2023-EARLEY.pdf
Borrar
Cargar nuevo
EQUIVALENTE.docx
Mostrar todo