| 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: | 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: | SOPORTE FARMACIA PABLO VI BOSA | | | | SEDE: | SUBRED | |
| CENTRO DE COSTOS: | Centro de costo | % | | | | | |
| | PA16M05-1 | 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 | 2696 | FECHA | 2023-11-01 15:56:28.000 | NÚMERO DE CRP | 59955 | FECHA | 2023-11-09 13:00:00.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | REGENTE DE FARMACIA | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL | | |
| | | | 2023-10-01 | | 2023-10-31 | | |
| 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: | $16,430,893 |
| VALOR EJECUTADO | $16,134,173 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $2,200,566 |
| VALOR A LIBERAR | $0 |
| SALDO POR EJECUTAR | $296,720 |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN | 98% |

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1056806517 | $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.

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 dispensación de medicamentos y dispositivos médicos en el servicio farmacéutico, 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 | 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 |
| 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. | Validar que las cantidades y descripciones de los pedidos llegados correspondan a las solicitadas |
| 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 médic |
| 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 médica, se realiza suministro a paciente en la aplicación 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 traslado para la rotacion | 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 traslado |
| 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 la aplicación 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 próximo vencimientos | 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 próximo vencimiento de medicamentos y dispositivos médicos y/o gestionar con otras farmacias su rotación para evitar que éstos se venzan. |
| 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 | Según actividades programadas |
| 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. | Se realiza y entrega la matriz de riesgo con sus respectivos formatos: FO-0057 Acta recepción técnica de medicamentos dispositivos insumos y reactivos de diagnóstico, 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 fórmulas, FO-0145 Lista de chequeo adherencia dispensación medicamentos, FO-0146 Consolidado verificación adherencia procedimiento dispensación |

Copia Certificada Subred Sur Occidente

| | | |
|---|---|---|
| Realizar la estructuración y entrega de los informes de gestión que sean requeridos por el Químico Farmacéutico y/o Coordinador del 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. | • Se realiza y entrega la matriz de riesgo con sus respectivos formatos: FO-0057 Acta recepción técnica de medicamentos dispositivos insumos y reactivos de diagnóstico, 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 fórmulas, FO-0145 Lista de chequeo adherencia dispensación medicamentos, FO-0146 Consolidado verificación adherencia procedimiento dispensacion |
| 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 y entrega la matriz de riesgo con sus respectivos formatos: FO-0057 Acta recepción técnica de medicamentos dispositivos insumos y reactivos de diagnóstico, 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 fórmulas, FO-0145 Lista de chequeo adherencia dispensación medicamentos, FO-0146 Consolidado verificación adherencia procedimiento dispensación | 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 |
| Llevar a cabo los controles para asegurar el uso racional de los medicamentos y dispositivos médicos. | 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 | • Llevar a cabo los controles para asegurar el uso racional de los medicamentos y dispositivos médicos |
| Apoyar el proceso de dispensación y suministro de los medicamentos y dispositivos médicos en forma oportuna. | 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. |

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 Controlada
Subred Sur Occidente

## 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** | 2023-11-09, 08:56:07 PM en horario extendido |
| **Periodo de Cotización Otros Riesgos** | octubre de 2023 |
| **Periodo de Cotización Para Salud** | octubre de 2023 |
| **Empresa** | RICARDO BALCERO BULLA |
| **CEDULA CIUDADANIA** | CC 79527416 |
| **Código Sucursal (Nombre)** | ( ) |
| **Referencia de Pago/ Número Planilla** | 1057508479 |
| **Tipo de Planilla** | I |
| **Número Transacción Bancaria/ CUS** | 269111556 |
| **Banco** | (1051) - BANCO DAVIVIENDA |
| **Valor** | $ 360.100 |
| **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 | $ 185.600 | $ 600 |
| N860066942 | EPS008 | COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD | 1 | $ 145.000 | $ 500 |
| N890903790 | 14-11 | ARL SURA | 1 | $ 28.300 | $ 100 |
| | | | | | |
| | | **SubTotales:** | | $ 358.900 | $ 1.200 |
| | | **Total a Pagar:** | | | $ 360.100 |



**Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - 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**

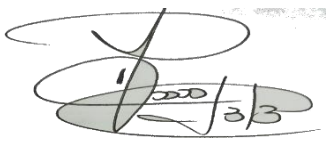
**NIT: 900.959.048-4**

**DEBE A:**

**RICARDO BALCERO BULLA**

**C.C 79527416 DE BOGOTA**

La suma de $2.200.566, DOS MILLONES DOCIENTOS MIL QUINIENTOS SECENTA 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 noviembre, 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**