aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022332239		SUAREZ GALINDO YESENIA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 68H # 21A-11Sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4576340	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	379619886	9460941988	I	2024/01/11	2024/01/05	BANCO DAVIVIENDA	0	$638,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,063,112	$330,100			$2,063,112	$257,900			$0	$0			$2,063,112	$50,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,063,112	$330,100			$2,063,112	$257,900			$0	$0			$2,063,112	$50,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,063,112	$330,100			$2,063,112	$257,900			$0	$0			$2,063,112	$50,300		$0	$0
1	CC	1022332239	SUAREZ YESENIA	230201	30	$2,063,112	$330,100	EPS017	30	$2,063,112	$257,900		0	$0	$0	14-11	30	$2,063,112	$50,300	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$2,063,112	$330,100			$2,063,112	$257,900			$0	$0			$2,063,112	$50,300		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022332239		SUAREZ GALINDO YESENIA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 68H # 21A-11Sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4576340	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	379619886	9460941988	I	2024/01/11	2024/01/05	BANCO DAVIVIENDA	0	$638,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$330,100	$0	$0	$330,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$330,100	$0	$0	$330,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$50,300	$0	$0	$50,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$50,300	$0	$0	$50,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$257,900	$0	$0	$257,900
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$257,900	$0	$0	$257,900
TOTAL				1	$638,300	$0	$0	$638,300

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
Fecha de aprobación	2/15/2018
Código:	04-02-FO-0002

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	YESENIA PAOLA SUAREZ GALINDO						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1022332239	
CORREO ELECTRONICO:	yeseniasg.12@hotmail.com				CELULAR:	3207231998	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	A T FARMACIA USS BOSA				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	BO35M05	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	550488406989845				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	1546			VIGENCIA	2023		
NÚMERO DE CDP	288	FECHA	2024-01-17 10:45:28.000	NÚMERO DE CRP	7120	FECHA	2024-01-17 10:59:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	QUIMICO FARMACEUTICO						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2023-12-01		2023-12-31			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$5,157,780						
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:	$56,735,580
VALOR EJECUTADO	$56,735,580
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$5,157,780
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
9459413240	$2,063,112	$257,889	$330,098	3	$50,257	$638,244

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Diciembre de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

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

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
Realizar Seguimiento al Perfil Farmacoterapeutico	Seguimiento al Perfil Farmacoterapeutico del servicio Farmacéutico designados	FORMATO CHEQUEO RONDAS ASISTENCIALES QUÍMICOS FARMACEÚTICOS -08-04-FO-0155
Asistencia a la unidad de analisis tecnico UAT (Cuando Aplique)	Participando asistencial o virtual y desarrollo del post y pre-tes	Entrega del post y pre-tes y acta de asistencia
Seguimiento a Farmacoterapia a paciente hospitalizado	Llevar seguimiento por sistema dinamica a paciente hospitalizado Uss Bosa	"Soporte por sistema dinamica (Seguimiento Pacientes) FORMATO CHEQUEO RONDAS ASISTENCIALES QUÍMICOS FARMACEÚTICOS -08-04-FO-0155"
Realizar traslado entre farmacias de las diferentes unidades por dinámica cuando se requiera	Realizacion de traslados entradas y salidas por sistema dinamica	Soporte por sistema dinamica Gerencial-Ordenes Despacho
Realizar Atencion Farmaceutica y Farmacovigilancia	Realizar procesos tales como Atencion Farmaceutica y farmacovilancia Activa en el servicio farmacéutico, medicamentos intrahospitalario y usuarios ambulatorios - Farmacia Uss Bosa	LISTA DE VERIFICACION RONDA DE SERGURIDAD PROGRAMA DE FARMACOVIGILANCIA.-08-04-FO-0197
Solicitud de Pedidos de medicamentos y dispositivos medicos a la farmacia en el sistema de información	Solicitud De Pedidos en Formato a Proveedor según supervisor a cargo	Solicitud en formato establecido teniendo en cuenta existencias y consumo promedio mensual
Garantizar y responder por el correcto manejo distribución y almacenamiento de los medicamentos de control especial.	Supervisar el manejo, control distribución y almacenamiento e informe y de los medicamentos de control especial.	Procedimiento manejo de medicamentos de control especial y monopolio del estado- 08-04-PR-0043; e informe a correo undefined anexo13fne@minsalud.gov.co
Supervisar el registro diario de los medicamentos que requieren Control Especial	Verificacion en el libro, Sistema Dinamica vs Fisico de medicamentos de control	Verificacion en el libro, Sistema Dinamica vs Fisico de medicamentos de control
Supervisar el proceso de dispensación de medicamentos.	Procedimiento para el reporte de prescripción, dispensación, suministro, verificación y facturación de tecnologías en salud no financiados con recursos de la UPC - MIPRES NO PBS- 08-00-PR-0001	Revisión de posible errores de dispensación mediante alistamiento (08-04-FO-0143)
Generar informes mensuales de medicamentos de control especial con destino al Fondo Nacional de Estupefacientes.	Generar informe mensual de medicamentos de control especial con destino al Fondo Nacional de Estupefacientes; verificando formulas, libros y movimientos sistema Dinamica	Enviar Informe Mensual a correo undefined anexo13fne@minsalud.gov.co
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.	Verificar el diligenciamiento de todos los formatos establecidos que se manejan en el servicio.	08-04-FO-0061 Revisión de posible errores de dispensación mediante alistamiento V4 08-04-FO-0143 Lista de doble chequeo para detectar errores de alistamiento en la dispensación V2 08-04-FO-0145 Lista de chequeo para verificación procedimiento dispensación V2 08-04-FO-0146 Consolidado verificación de adherencia al procedimiento de dispensac 08-04-FO-0143 Lista de doble chequeo para detectar errores de alistamiento en la dispensación V2 08-04-FO-0145 Lista de chequeo para verificación procedimiento dispensación V2 08-04-FO-0146 Consolidado verificación de adherencia al procedimiento de dispensación de medicamentos
Participar en las capacitaciones y reuniones convocadas y realizar retroalimentación al personal de la farmacia y asistencial de los temas tratados.	Informar y participar las diferentes actividades de capacitacion y reuniones programadas dentro del servicio farmaceutico	Se realiza retroalimentacion y participacion activa de las actividades y capacitaciones y se deja evidencia bajo acta.
Conocer y dar cumplimiento a la documentación propia del servicio farmacéutico (Manual de Procesos y Procedimientos).	Consultar los procesos y procedimientos establecidos por la Subred e informar incongruencias en el caso que se presente.	08-04-MA-0001 Manual proceso gestión de farmacia (Medicamentos, dispositivos médicos, insumos, reactivos)
Realizar las correcciones, acciones correctivas y/o preventivas de acuerdo a los planes de mejoramiento relacionados con los procesos del servicio farmacéutico	El Químico Farmacéutico hace seguimiento de los hallazgos encontrados en las distintas auditorias del servicio farmacéutico.	Se hace seguimiento a los hallazgos encontrados
Participar y manejar el programa de Farmacovigilancia y Tecnovigilancia institucional.	Participar y manejar el programa de Farmacovigilancia y Tecnovigilancia institucional.	LISTA DE VERIFICACION RONDA DE SERGURIDAD PROGRAMA DE FARMACOVIGILANCIA.-08-04-FO-0197

Copia Certificada Subred Suroccidente

Participar activamente en los comités que estime la institución incluyendo el de farmacia y terapéutica, infecciones, tecnovigilancia y farmacovigilancia.	Participar activamente en los comités que estime la institución incluyendo el de farmacia y terapéutica, infecciones, tecnovigilancia y farmacovigilancia.	Lista de asitencia según cronograma
Supervisar el proceso de inventarios generales, fechas de vencimiento, números de lote, registros INVIMA.	Supervisar el proceso de inventarios generales, fechas de vencimiento, números de lote, registros sanitarios.	14-03-FO-0004 Formato control fechas de vencimiento productos de almacén
Realizar las interventorías que le sean asignadas	Realizar las interventorías que le sean asignadas	02-01-FO-0001 Acta subred V4
Documentar indicadores de resistencia antimicrobial.	Documentar indicadores de resistencia antimicrobial.	De acuerdo X-06-02-PT-0006 Protocolo Consumo de antibióticos en el ámbito hospitalario V2
Operatividad de la política antimicrobiana y de uso.	Operatividad de la política antimicrobiana y de uso.	"De acuerdo X-06-02-PT-0006 Protocolo Consumo de antibióticos en el ámbito hospitalario V2 Formato seguimientos Farmacoterapeuticos 08-04-FO-0155"
Desarrollar mecanismos para el control de medicamentos.	Desarrollar mecanismos para el control de medicamentos. .	Promedio Consumo Mensual, Formato Maximos y Minimos (08-04-FO-0055)
Participar activamente en el desarrollo del Plan Anual de Necesidades- PAN en lo relacionado con el área de la farmacia institucional.	Participar activamente en el desarrollo del Plan Anual de Necesidades- PAN en lo relacionado con el área de la farmacia institucional.	Promedio Consumo Mensual, Formato Maximos y Minimos (08-04-FO-0055)
Desarrollar el mecanismo de trazabilidad del paciente, apoyo terapéutico y plan de tratamiento (Servicio Farmacéutico)	Desarrollar el mecanismo de trazabilidad del paciente, apoyo terapéutico y plan de tratamiento (Servicio Farmacéutico)	Seguimiento a rondas y casos de analisis en acomapañamiento de seguriad al paciente
Velar por el cumplimiento del almacenamiento de los medicamentos y dispositivos médicos en carros de paro según normatividad legal vigente	Velar por el cumplimiento del almacenamiento de los medicamentos y dispositivos médicos en carros de paro según normatividad legal vigente	08-04-FO-0198 Registro MED Y DM 14-04-FO-0003 Toma física de inventario V6 14-03-FO-0009 Planilla consolidado de inventario
Realizar informes mensual y trimestral de Seguimiento al perfil Farmacoterapeutico, Atencion Farmaceutica Y Farmacovigilancia	Realizar Informes a tiempo para indicadores	Entrega Indicadores Matriz POA
Promover el cuidado y custodia del patrimonio institucional y responder por los elementos dados a su responsabilidad e inventario	Promover el cuidado y custodia del patrimonio institucional y responder por los elementos dados a su responsabilidad e inventario	Resualtados en la realizacion Toma fisica de Inventarios
Supervisar y firma cuentas cobro del personal a cargo en farmacia	Certificacion de cumplimiento de contrato u orden de prestacion de servicios,Informe Cumplienento de Actividades Contractuales por Prestacion de Servicios	Formatos aprobados a nivel subred Documento Equivalente y planilla de pago
Las demás actividades que le sean asignadas y sean afines con la naturaleza del objeto contractual.	Las demás actividades que le sean asignadas y sean afines con la naturaleza del objeto contractual.	02-01-FO-0001 Acta subred V4

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 Sur Occidente

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

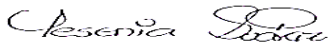
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

YESENIA PAOLA SUAREZ GALINDO

C.C 1022332239 DE BOGOTA

La suma Cinco Millones Ciento Cincuenta y Siete mil Setecientos Ochenta Pesos (m/cte) ($5,157,780), por concepto de: **Prestación de servicios como QUIMICA FARMACEUTICA en el área de Farmacia del Hospital de Bosa dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBREDINTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E durante** el periodo de 1 al 31 de Enero de 2024, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No **1546-2023**



YESENIA PAOLA SUAREZ GALINDO

C.C 1022332239

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 0550488406989845-