

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	
CC	1054555890	CINDY PAOLA GONZALEZ QUINTERO	KR 9381, SUR 97	7340646	cindy.paula201@gmail.com		
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO			
ÚNICA	1 - Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D. C.		NO	

DATOS DE LA PLANILLA				CANTIDAD	
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	EMPLÉADOS	UPC
		PLANILLA		1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	1	09/01/2025	TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-12			\$428,200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800089702-2	162,500	0	0	0	0	0	0	0	0	162,500	1

TOTALES PENSIÓN

Código ARP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900333004-7	208,000	0	0	0	0	0	0	0	208,000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARTL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades	Aportes Otros	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
14-11	ARL SURA	890903790-5	31,700			31,700	0	0	31,700		Favor	317	31,700	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	26,000	0	0	26,000	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162,500	162,500
Pensión	1	208,000	208,000
Riesgos Laborales	1	31,700	31,700
CCF	1	26,000	26,000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
<b>TOTALES</b>	<b>4</b>	<b>428,200</b>	<b>428,200</b>

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información



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

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	1054553590
NOMBRES	CINDY PAOLA
APELLIDOS	GONZALEZ QUINTERO
FECHA DE NACIMIENTO	*/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTÁ D.C.
MUNICIPIO	BOGOTÁ D.C.

**Datos de afiliación :**

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EPS SURAMERICANA S.A.	CONTRIBUTIVO	01/04/2016	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: 01/14/2025 07:35:06 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

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	1054553590	GONZALEZ	QUINTERO	CINDY	PAOLA	2024-11	EPS SURA	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Días Compensados	Tipo Afiliado	Observación*
EPS SURA	11/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	09/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	08/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	07/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	05/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	04/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	03/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	02/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	01/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	12/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	10/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	09/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	08/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	07/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	06/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	05/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	04/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	03/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	02/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	01/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	12/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	11/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	10/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	09/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	08/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	07/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización



EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS SURA	06/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	05/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	04/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	03/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	02/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	01/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	12/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	11/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	10/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	09/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	08/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	07/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	06/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	05/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	04/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	03/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	02/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	01/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	12/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	11/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	10/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	09/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	08/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	07/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	06/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	05/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	04/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	03/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	02/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	01/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	12/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	11/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	10/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización



EPS/EOC	Periodos Compensados	Días Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS SURA	09/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	08/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	07/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	06/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	05/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	04/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	03/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	02/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	01/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	12/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	11/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	10/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	09/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	08/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	07/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	06/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	05/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	04/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	03/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	02/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	01/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	12/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	11/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	10/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	09/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	08/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	07/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	06/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	05/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	04/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	03/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	02/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	01/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización



EPS/EOC	Periodos Compensados	Días Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS SURA	12/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	11/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	10/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	09/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	08/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	07/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	06/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	05/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS SURA	04/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización

Información Importante:

El campo "Observación \*" denota la siguiente situación:

**Pago con cotización:** Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Pago Normal, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la BDUA, en el marco del Decreto 780 de 2016.

**Estado Emergencia:** Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Estado Emergencia, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 15 del Decreto 538 de 2020. Por lo anterior no tienen cotizaciones en salud.

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

VER CONTRATO

**Ejecución del Contrato**

Porcentaje  Recepción de artículos

**Plan de Pagos**

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?  Sí  No


No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

**Documentos de ejecución del contrato**

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por	Estado
<input type="checkbox"/> DOCUMENTOS CTO1 4044 FEBRERO 2024 CINDY GONZALEZ QUINTERO.pdf	DOCUMENTOS CTO1 4044 FEBRERO 2024 CINDY GONZALEZ QUINTERO.pdf	Proveedor	Descargar <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> DOCUMENTOS CTO 4044 MARZO 2024 CINDY GONZALEZ QUINTERO.pdf	DOCUMENTOS CTO 4044 MARZO 2024 CINDY GONZALEZ QUINTERO.pdf	Proveedor	Descargar <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> DOCUMENTOS CTO4044 ABRIL 2024 CINDY GONZALEZ QUINTERO.pdf	DOCUMENTOS CTO4044 ABRIL 2024 CINDY GONZALEZ QUINTERO.pdf	Proveedor	Descargar <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> DOCUMENTOS CTO 4044 MAYO 2024 CINDY GONZALEZ QUINTERO.pdf	DOCUMENTOS CTO 4044 MAYO 2024 CINDY GONZALEZ QUINTERO.pdf	Proveedor	Descargar <a href="#">Detalle</a>

<input type="checkbox"/>	DOCUMENTOS DCTO 4044 DE JUNIO 2024 CINDY PAOLA GONZALEZ QUINTERO.pdf	DOCUMENTOS DCTO 4044 DE JUNIO 2024 CINDY PAOLA GONZALEZ QUINTERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	DOCUMENTOS CTO 4044 DE JULIO 2024 CINDY PAOLA GONZALEZ QUINTERO.pdf	DOCUMENTOS CTO 4044 DE JULIO 2024 CINDY PAOLA GONZALEZ QUINTERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	DOCUMENTOS CTO 4044 AGOSTO 2024 CINDY PAOLA GONZALEZ QUINTERO.pdf (Archivado)	DOCUMENTOS CTO 4044 AGOSTO 2024 CINDY PAOLA GONZALEZ QUINTERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	DOCUMENTO CTO4044 2024 AGOSTO CINDY PAOLA GONZALEZ QUINTERO.pdf	DOCUMENTO CTO4044 2024 AGOSTO CINDY PAOLA GONZALEZ QUINTERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	DOCUMENTOS CTO 4040 2024 SEPTIEMBRE CINDY PAOLA GONZALEZ QUINTERO.pdf (Archivado)	DOCUMENTOS CTO 4040 2024 SEPTIEMBRE CINDY PAOLA GONZALEZ QUINTERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	DOCUMENTOS CTO4044 OCTUBRE 2024 CINDY PAOLA GONZALEZ QUINTERO.pdf (Archivado)	DOCUMENTOS CTO4044 OCTUBRE 2024 CINDY PAOLA GONZALEZ QUINTERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	DOCUMENTOS CTO 4044 2024 SEPTIEMBRE CINDY PAOLA GONZALEZ QUINTERO.pdf	DOCUMENTOS CTO 4044 2024 SEPTIEMBRE CINDY PAOLA GONZALEZ QUINTERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	DOCUMENTOS CTO4044 OCTUBRE 2024 CINDY PAOLA GONZALEZ QUINTERO (2).pdf	DOCUMENTOS CTO4044 OCTUBRE 2024 CINDY PAOLA GONZALEZ QUINTERO (2).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	DOCUMENTO CTO 4044 NOVIEMBRE 2024 CINDY PAOLA GONZALEZ QUINTERO.pdf	DOCUMENTO CTO 4044 NOVIEMBRE 2024 CINDY PAOLA GONZALEZ QUINTERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	DOCUMENTO CTO 4044 DICIEMBRE 2024 CINDY PAOLA GONZALEZ QUINTERO.pdf	DOCUMENTO CTO 4044 DICIEMBRE 2024 CINDY PAOLA GONZALEZ QUINTERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

[Borrar](#) [Cargar nuevo](#)

<small>           Secretaría de Salud            Subred Integrada de Servicios de Salud            Sur Occidente E.S.E.         </small>					Versión	3		
<b>CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA</b>					Fecha de aprobación	2/15/2018		
					Código:	04-02-FO-0002		
<b>INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA</b>								
NOMBRE DEL CONTRATISTA:			CINDY PAOLA GONZALEZ QUINTERO					
TIPO DE DOCUMENTO:		C.C	X	C.E	No.	1054553590		
CORREO ELECTRONICO:			cindypaola2018@gmail.com		CELULAR:	3118930659		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			A T FARMACIA HOSPITAL PEDIATRICO TINTAL		SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	KE11M05	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA:			7590425059			PENSIONADO	NO	
<b>INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS</b>								
NÚMERO DE CONTRATO		4044			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	2652	FECHA	2024-12-15 16:09:19.000	NÚMERO DE CRP	79804	FECHA	2024-12-15 23:00:25.000	
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR DE FARMACIA							
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE		FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL		
			2024-12-01			2024-12-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:					\$2,061,438			
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 repercute en el pago de honorarios, alivios tributarios) es de anotar que para los alivios tributarios se debe allegar los soportes.								
<b>CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO</b>								
CONCEPTO					VALORES			
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:					\$22,675,818			
VALOR EJECUTADO					\$22,675,818			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA					\$2,061,438			
VALOR A LIBERAR					S0			
SALDO POR EJECUTAR					S0			
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		
82484440	\$908,526	\$113,566	\$145,364	3	\$22,132	\$281,062		
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Diciembre de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.								
ANGELICA JULIETH BELTRAN NOVOA 1074418469 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								

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
1 Apoyar la dispensación de medicamentos acorde con la formula médica presentada por el personal de enfermería y camilleros	Recibe la formula verificar en las diferentes bases (eps-s, comprobador, adres) facturar y entregar el medicamento al personal de urgencias	Se dispensaron 700 Formulas del mes de DICIEMBRE 2024 correspondientes a las eps-s contratadas por la subred urgencias.
2 Registrar de manera oportuna y adecuada en el sistema de información la totalidad de los medicamentos entregados para su respectivo descargue	Realizar los ingresos de los medicamentos al sistema dinamica	Se hizo el descargue 2100 medicamentos e insumos de DICIEMBRE 2024
3 Apoyar en la gestión y conservación de los medicamentos según el procedimiento establecido	Semaforizar oportunamente los medicamentos con base en la recepcion tecnica realizada mensualmente.	Se entrega aleatorio semanal en el formato 08-04FO-126
4 Apoyar las condiciones de aseo y adecuado almacenamiento de los medicamentos a su cargo	Programar quincenalmente la limpieza de estanterias y efectuar buen almacenamiento de los medicamentos	Se diligencia el formato 08-04 FO-0172 una vez realizada la limpieza y desinfeccion, mueble de insumos y mueble de ampollas asi como recipientes plasticos
5 Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integridad	Mensualmente se diligencian total y oportunamente y con letra legible... los formatos reporte de conteo ciclico de medicamentos, dispositivos medicos, registro de formulas, control de temperatura y humedad relativa y registro de medicamentos pendientes	formato 08-04-FO-0126, 08-04FO0058, 08-04FO-0038 y 08-04-FO-0059
6 Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred	Realizar la entrega oportuna de los informes solicitados que intervienen en el proceso de calidad	En el mes de DICIEMBRE 2024 se entrega indicadores y pendientes en los formatos 0804FO-0058, F 08-04-FO-0038
7 Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para que este certifique el cumplimiento	Registrar el numero de formulas, medicamentos entregados y/o pendientes	En el mes de DICIEMBRE 2024 se registran 800 formulas registradas y 2100 medicamentos entregados e insumos Urgencias
8 Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas	Velar por el buen uso de los diferentes equipos de trabajo que tengo a mi cargo	Soy cuidadosa con el equipo de computo y escaner, al terminar las funciones diarias y los entrego en buen estado
9 Participar en las jornadas de capacitación, inducción, mesas de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado	Asegurate del mes de DICIEMBRE 2024	DIAGNOSTICO CORRECTO, establecer un diagnostico correcto, mejorar diagnostico para la seguridad de los pacientes
10 Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio	Se realiza revision de formulas diarias	Se registran 5 formulas mal diligenciadas
11 Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos	Hacer seguimiento oportuno de los procesos y procedimientos establecidos por la subred y ajustar mi que hacer a estos procesos y procedimientos	Se realiza dispensacion, recepcion, almacenamiento y seguimiento a medicamentos pendientes formato 08-04FO-0059
12 Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales"	No se realizaron actividades relacionadas con esta obligacion .	No se generaron productos
13 Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para la certificación de cumplimiento del contrato	Realizar oportunamente las actividades programadas mensualmente por el supervisor	Se entrega oportunamente el informe con las respectivas actividades realizadas para ser certificadas por el supervisor
14 Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato	Garantizar el buen uso de los elementos asignados para desarrollar mi trabajo	Utilizo con cuidado y mantengo los elementos en buen estado
15 Registrar las actividades realizadas, de acuerdo con el sistema de información del servicio, para consolidar la producción mensual del servicio	Registrar el numero de formulas, medicamentos entregados y/o pendientes, formulas mal diligenciadas en Excel y la facturación que hacemos en dinámica	En el mes de DICIEMBRE 2024 se registraron 700 formulas, urgencias medicamentos he insumos entregados, 2100 formulas pendientes 10 formulas mal diligenciadas 5 a la fecha se realiza registro formato 08/04FO-0059
16 Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente	Descargar planilla y se paga aportes en linea al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales	Se entrega oportunamente impresa y pagada la planilla asi como las certificaciones de salud, pensión, riesgos profesionales para la certificación,
17 Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato	Se realizaron actividades relacionadas con el objetivo de mi contrato	Se realizan actividades acorde a lo establecido en mi contrato 4044-2024

ANGELICA JULIETH BELTRAN NOVOA  
1074418469  
Supervisor

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud  
Sur Occidente E.S.E.

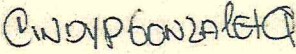
Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..  
Copyright © 2021

Copia Certificada  
Subred Suroccidente

**DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA**  
**LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIENTE E.S.E**  
**NIT: 900.959.048-4**

**DEBE A:**  
**CINDY PAOLA GONZALEZ QUINTERO**  
**CC 1054553590 DE LA DORADA CALDAS**

**La suma de \$ 2.061.438**  
**por concepto de Pago Honorarios durante el periodo del 1 AL 31**  
**de ENERO 2025**  
**2024 de Conformidad con lo establecido en el Contrato de Servicios No 4044 -2024**

  
**Cindy Paola González quintero**  
**CC 1054553590 de la dorada caldas**

**Cuenta de Ahorros Banco Davivienda No 007590425069**