

					Versión 3			
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA					Fecha de aprobación 2/15/2018			
					Código: 04-02-FO-0002			
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA								
NOMBRE DEL CONTRATISTA:			HUGO LEON RAMIREZ					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		4107013
CORREO ELECTRONICO:			hleonramirez@yahoo.com.co			CELULAR:		7229544
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			A T FARMACIA URGENCIAS, HOSPITALIZACION USS HOSPITAL BOSA			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	BO37M05-P4	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			2700095454				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		1536			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	1614	FECHA	2025-08-11 13:02:55.000		NÚMERO DE CRP	34219	FECHA	2025-08-15 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:		REGENTE DE FARMACIA						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2025-07-01			2025-07-31	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$2,547,828				
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:						\$15,286,968		
VALOR EJECUTADO						\$15,286,968		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$2,547,828		
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		
9487900171	\$1,019,131	\$127,391	\$163,061	3	\$24,826	\$315,278		
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Julio de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.								
OSCAR IVAN CASTILLO SUAREZ 98652518 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
CONSOLIDACIÓN FECHAS DE VENCIMIENTO Y PROXIMOS A VENCER	CONSOLIDACIÓN FECHAS DE VENCIMIENTO Y PROXIMOS A VENCER	08-04-FO-0054
VERIFICACION DE INVENTARIO DE ACUERDO A REPORTES DE CONTEO CICLICO MEDICAMENTO Y DISPOSITIVOS	VERIFICACION DE INVENTARIO DE ACUERDO A REPORTES DE CONTEO CICLICO MEDICAMENTO Y DISPOSITIVO	PLANILLA CONTEO CICLICO DE INVENTAR
VERIFICACIÓN DE REGISTRO CONTROL TEMPERATURA Y HUMEDAD RELATIVA	VERIFICACIÓN DE REGISTRO CONTROL TEMPERATURA Y HUMEDAD RELATIVA	08-04-FO-0038
SEGUIMIENTO A PENDIENTES POR FARMACIAS (AMBULATORIA Y HOSPITALARIA) CON ACCIONES	SEGUIMIENTO A PENDIENTES POR FARMACIAS (AMBULATORIA Y HOSPITALARIA) CON ACCIONES	08-04-FO-0059
SEGUIMIENTO LISTA DOBLE CHEQUEO POSIBLES ERRORES DE ALISTAMIENTO	SEGUIMIENTO LISTA DOBLE CHEQUEO POSIBLES ERRORES DE ALISTAMIENTO	08-04-FO-0143
VERIFICACION DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DE LA FARMACIA	VERIFICACION DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DE LA FARMACIA	08-04-FO-0072
RECEPCION TÉCNICA DE PEDIDOS RECIBIDOS POR PROVEEDOR	RECEPCION TÉCNICA DE PEDIDOS RECIBIDOS POR PROVEEDOR	08-04-FO-0057
RECEPCION TÉCNICA DE GASES MEDICINALES	RECEPCION TÉCNICA DE GASES MEDICINALES	08-04-FO-0035 08-04-FO-0036
REVISIÓN Y NOTIFICACIÓN OPORTUNA DE NO PBS	REVISIÓN Y NOTIFICACIÓN OPORTUNA DE NO PBS	RADICACION SEGÚN OFICO A FACTURACION
APOYO SOLICITUD DE PEDIDOS SEGÚN SUPERVISOR DE CONTRATO MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS	APOYO SOLICITUD DE PEDIDOS SEGÚN SUPERVISOR DE CONTRATO MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS	SEGÚN FORMATO ENVIADO VIA CORREO
REALIZAR TRASLADO DE LAS DIFERENTES FARMACIAS POR SISTEMA DINAMICA	REALIZAR TRASLADO DE LAS DIFERENTES FARMACIAS POR SISTEMA DINAMICA	ORDENES DE DESPACHO
ASISTENCIA OBLIGATORIA A LA UNIDAD DE ANALISIS TECNICO UAT	ASISTENCIA OBLIGATORIA A LA UNIDAD DE ANALISIS TECNICO UAT	REALIZACION DE PRE-TEST Y POSTEST
INGRESO DE FACTURAS POR SISTEMA DINAMICA DE PEDIDOS RECIBIDOS POR PROVEEDOR	INGRESO DE FACTURAS POR SISTEMA DINAMICA DE PEDIDOS RECIBIDOS POR PROVEEDOR	COMPROBANTES DE ENTRADA
AUDITORIA TRIMESTRAL Y SEGUIMIENTO CARROS DE PARO	AUDITORIA TRIMESTRAL Y SEGUIMIENTO CARROS DE PARO	FORMATO ESTABLECIDO A NIVEL SUBRED SEGÚN AREA DE SERVICIO

OSCAR IVAN CASTILLO SUAREZ
98652518
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