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
2025-10	2025-10	1918530619	9493703138	I	2025/11/12	2025/11/10	BANCO DAVIVIENDA	0	$663,900

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)					$2,145,622	$343,300			$2,145,622	$268,300			$0	$0			$2,145,622	$52,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,145,622	$343,300			$2,145,622	$268,300			$0	$0			$2,145,622	$52,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,145,622	$343,300			$2,145,622	$268,300			$0	$0			$2,145,622	$52,300		$0	$0
1	CC	1022332239 SUAREZ YESENIA	230201	30	$2,145,622	$343,300	EPS017	30	$2,145,622	$268,300		0	$0	$0	14-11	30	$2,145,622	$52,300	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$2,145,622	$343,300			$2,145,622	$268,300			$0	$0			$2,145,622	$52,300		$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
2025-10	2025-10	1918530619	9493703138	I	2025/11/12	2025/11/10	BANCO DAVIVIENDA	0	$663,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$343,300	$0	$0	$343,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$343,300	$0	$0	$343,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$52,300	$0	$0	$52,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$52,300	$0	$0	$52,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$268,300	$0	$0	$268,300
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$268,300	$0	$0	$268,300
TOTAL				1	$663,900	$0	$0	$663,900

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:	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 OCCIDENTE DE KENNEDY				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	KE10M05	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	4217			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	2140	FECHA	2025-11-05 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	49132	FECHA	2025-11-10 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	QUIMICO FARMACEUTICO						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-10-01		2025-10-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$5,364,054				
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:	$32,011,290
VALOR EJECUTADO	$32,011,290
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$5,364,054
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
9492206347	$2,145,622	$268,203	$343,299	3	$52,267	$663,769

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Octubre de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

LUPE ADELAIDA PINILLA ORTEGA
52767411
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
Coordinar programas y proyectos enmarcados en los términos de calidad y eficiencia para mejorar la prestación de los servicios, dirigir y ejecutar actividades propias del área y realizar las demás actividades solicitadas por el Lider del Servicio Farmacéutico	Coordinar programas y proyectos enmarcados en los términos de calidad y eficiencia para mejorar la prestación de los servicios, dirigir y ejecutar actividades propias del área y realizar las demás actividades solicitadas por el Lider del Servicio Farmacéutico	"08-04-MA-0001 Manual Proceso Gestión de Medicamentos Dispositivos Médicos Reactivos e Insumos 02-01-FO-0001 Acta subred Apoyo verificacion procedimientos Farmacia Salud Mental Verificacion Auditorias Ambulacias APH Y CREA"
Buscar estrategias que garanticen la prevención de factores de riesgo derivados del uso inadecuado de medicamentos y dispositivos médicos, así como los problemas relacionados con su uso	Seguimiento a eventos adversos, errores de medicacion, interacciones, fallos terapeuticos que puedan presentarse con medicamentos incluido los gases medicinales	"02-02-PG-0006 Programa de Farmacovigilancia 08-04-FO-0197 Lista de verificación ronda de seguridad Programa de farmacovigilancia"
Garantizar el desarrollo de un sistema óptimo de valoración, información y seguimiento a los tratamientos Instaurados a pacientes de Programas Especiales atendidos en el Hospital.	Realizar seguimiento farmacoterapeutico a paciente (urgencias - hospitalarios - unidades de cuidado intensivo	v
" Participar en la creación y desarrollo de programas relacionados con los medicamentos y dispositivos médicos, Especialmente los programas de: Atención Farmacéutica, Fármaco vigilancia, Uso adecuado de medicamentos. Promocionando en sus actividades el uso adecuado y prevendrá el uso inadecuado y los problemas relacionados con la utilización de los medicamentos y dispositivos médicos, que conlleven el desarrollo de sus objetivos, especialmente aquellos relacionados con la farmacia clinica y la adherencia a sus tratamientos"	Realizar seguimiento farmacoterapeutico a paciente (urgencias - hospitalarios - unidades de cuidado intensivo	"08-04-FO-0155 Registro del seguimiento farmacoterapéutico (urgencias - hospitalarios - unidades de cuidado intensivo 08-04-FO-0197 Lista de verificación ronda de seguridad Programa de farmacovigilancia"
Realizar o participar en estudios relacionados con medicamentos y dispositivos médicos, que conlleven el desarrollo de sus objetivos, especialmente aquellos relacionados con la farmacia clínica, farmacovigilancia, seguimiento, conciliación medicamentosa, medicamentos trazadores y/o de alto riesgo, entre otros	Realizar seguimiento, conciliación medicamentosa, medicamentos trazadores y/o de alto riesgo, entre otros	"08-04-FO-0064 Formato reporte hallazgos reconciliacion medicamentosa 2022-03-24Protocolo Manejo Medicamentos de Alto Riesgo 08-04-FO-0112 Listado de medicamentos de apariencia y o presentación similar, similitud ortográfica, fonética o visual"
Participar en las rondas de seguridad y rondas médicas en los diferentes Servicios del Hospital, con el fin de identificar, analizar y realizar los planes de mejora que se requieran y de esta forma garantizar la atención segura de los pacientes, minimizar y/o disminuir los eventos adversos que se puedan presentar con el uso de medicamentos	Realizar rondas de seguridad y rondas médicas en los diferentes Servicios del Hospital, con el fin de identificar, analizar y realizar los planes de mejora que se requieran y de esta forma garantizar la atención segura de los pacientes, minimizar y/o disminuir los eventos adversos que se puedan presentar con el uso de medicamentos	"08-04-FO-0089 Lista de chequeo para la realización de rondas en los servicios médicos por parte de los químicos farmacéuticos 02-01-FO-0001 Acta subred"
Implementar y mantener de un sistema de gestión y garantía de la calidad correspondiente al uso y manejo de Productos Farmacéuticos.	Implementar y mantener de un sistema de gestión y garantía de la calidad correspondiente al uso y manejo de Productos Farmacéuticos.	02-01-FO-0001 Acta subred
" Participar en la creación y desarrollo de programas relacionados con los medicamentos y dispositivos médicos, especialmente los programas de fármaco vigilancia, uso de antibióticos y uso adecuado de medicamentos, seguimiento a riesgos, Garantía de la Calidad del Servicio Farmacéutico y manejo y control de Medicamentos de Alto Riesgo, participando en los Comités de Farmacia y Terapéutica, de Infecciones, Bioética, Historias Clínicas, Seguridad del Paciente, entre otros de la unidad y que conlleven el desarrollo de sus objetivos, especialmente aquellos relacionados con la farmacia clínica y la adherencia a sus tratamientos"	" Participar en la creación y desarrollo de programas relacionados con los medicamentos y dispositivos médicos, especialmente los programas de fármaco vigilancia, uso de antibióticos y uso adecuado de medicamentos, seguimiento a riesgos, Garantía de la Calidad del Servicio Farmacéutico y manejo y control de Medicamentos de Alto Riesgo, participando en los Comités de Farmacia y Terapéutica, de Infecciones, Bioética, Historias Clínicas, Seguridad del Paciente, entre otros de la unidad y que conlleven el desarrollo de sus objetivos, especialmente aquellos relacionados con la farmacia clínica y la adherencia a sus tratamientos"	"EX-06-02-PT-0006 Protocolo Consumo de antibióticos en el ámbito hospitalario 02-01-FO-0001 Acta subred 2022-03-24Protocolo Manejo Medicamentos de Alto Riesgo 08-04-FO-0155 Registro del seguimiento farmacoterapéutico (urgencias - hospitalarios - unidades de cuidado intensivo"
Realizar acompañamiento y seguimiento a los procesos relacionados con Habilitación, Certificación y Acreditación	Participar procesos relacionados con Habilitación, Certificación y Acreditación	"2024-01-03 Manual de Acreditación en Salud Ambulatorio y Hospitalario Colombia Resolucion 3100 de 2019"
Realizar la actualización de los procesos, procedimientos, manuales, guías y documentación inherente a su actividad	Realizar la actualización de los procesos, procedimientos, manuales, guías y documentación inherente a su actividad	Ejecutar actividades propias del área solicitadas por el Lider del Servicio Farmacéutico

Copia Certificada Subred Suroccidente

Realizar los informes requeridos, indicadores de seguimiento, control y el adiestramiento, asesoría y control si es necesario, etc; realizar las actividades que el Supervisor del contrato considere pertinente realice de acuerdo a la naturaleza de su profesión y/o actividad y Planear	Realizar los informes requeridos, indicadores de seguimiento, control y el adiestramiento, asesoría y control si es necesario, etc; realizar las actividades que el Supervisor del contrato considere pertinente realice de acuerdo a la naturaleza de su profesión y/o actividad y Planear	"08-04-FO-0155 Registro del seguimiento farmacoterapéutico (urgencias - hospitalarios - unidades de cuidado intensivo 02-01-FO-0001 Acta subred"
Vigilar y garantizar el cumplimiento del cronograma de garantía de la calidad para la producción de aire medicinal.	Crear cronograma de garantía de la calidad para la producción de aire medicinal.	08-04-FO-0008 Cronograma control de calidad en los puntos de uso
Revisar y Aprobar la documentación correspondiente al Servicio Farmacéutico, las Buenas Prácticas de Manufactura de Gases Medicinales,	Verificar documentacion para la certificacion de la planta gases medicinales Hospital Kennedy	"08-04-IN-0006 Instructivo buenas prácticas de documentación en BPM 2023-08-30 Entrenamiento y capacitación en BPM"
Elaborar y validar los procedimientos necesarios para dar cumplimiento a la normativa, ajustados a las operaciones que se realizan en la institución.	Verificar documentacion para la certificacion de la planta gases medicinales Hospital Kennedy	08-04-MA-0017 Manual garantía de calidad gases medicinales
Asegurar el cumplimiento del programa de capacitaciones de BPM y del sistema de Garantía de Calidad	Asegurar el cumplimiento del programa de capacitaciones de BPM y del sistema de Garantía de Calidad	"08-04-IN-0006 Instructivo buenas prácticas de documentación en BPM 2023-08-30 Entrenamiento y capacitación en BPM"
Garantizar higiene de la planta	Verificar documentacion para la certificacion de la planta gases medicinales Hospital Kennedy	08-04-OD-0042 Informe calificación de diseño del sistema de aire medicinal
Establecimiento y vigilancia de las condiciones de almacenamiento de materiales y productos terminados	Establecimiento y vigilancia de las condiciones de almacenamiento de materiales y productos terminados	"08-04-FO-0067 Seguimiento a las condiciones de almacenamietno de gases medicinales 08-04-IN-0028 Instructivo manual manejo y almacenamiento seguro de gases medicinales "
Vigilancia del cumplimiento de las exigencias de las BPM.	Vigilancia del cumplimiento de las exigencias de las BPM.	"08-04-IN-0006 Instructivo buenas prácticas de documentación en BPM 2023-08-30 Entrenamiento y capacitación en BPM"

LUPE ADELAIDA PINILLA ORTEGA
52767411
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 OCCIDENTE E.S.E

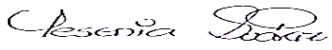
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

YESENIA PAOLA SUAREZ GALINDO

C.C 1022332239 DE BOGOTA

La suma CINCO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/CTE ($5,364,054), por concepto de: **Prestación de servicios como QUIMICA FARMACEUTICA en el área de Farmacia dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E durante** el periodo de 1 al 30 de Noviembre de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No **4217-2025**



YESENIA PAOLA SUAREZ GALINDO

C.C 1022332239

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 0550488406989845-