Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ximena salazar lopez						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52859895	
CORREO ELECTRONICO:	ximenasalazar0410@hotmail.com				CELULAR:	4587754	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	A T FARMACIA- OCCIDENTE DE KENNEDY USS OCCIDENTE DE KENNEDY				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	KE10M05HK	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	550004800463913				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	2215			VIGENCIA		2026	
NÚMERO DE CDP	295	FECHA	2026-01-19 06:22:39.000	NÚMERO DE CRP	12746	FECHA	2026-02-01 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR DE FARMACIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2026-04-01		2026-04-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$2,572,380				
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:	$10,289,520
VALOR EJECUTADO	$7,717,140
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,572,380
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$2,572,380
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	75%

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
71089770	$1,028,952	$128,619	$164,632	3	$25,065	$318,317

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Abril de 2026. 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
171530641 Apoyar la dispensación de medicamentos acorde con la formula médica presentada por el usuario	Apoyar la dispensación de medicamentos acorde con la formula médica presentada por el usuario	Aplicar lo 5 correctos de dispensación
171530652 Registrar de manera oportuna y adecuada en el sistema de información la totalidad de los medicamentos entregados para su respectivo descarge	Apoyar el cargue de fórmulas medicas según servicio	Suministro a paciente y devolución de suministro
171530663 Apoyar en la gestión y conservación de los medicamentos según el procedimiento establecido	diligenciar acta de auditoria de carro de paro y el formato de carro de paro y el formato de cambio y reposición	medicamentos y dispositivos identificados lasa y mar a carros de paro y stand a responsabilidad
171530674 Apoyar las condiciones de aseo y adecuado almacenamiento de los medicamentos a su cargo	diligenciar acta de auditoria de carro de paro y el formato de carro de paro y el formato de cambio y reposición	Registro de limpieza y desinfección del servicio farmacéutico y central de mezclas 08-04-FO-0072
171530685 Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad	diligenciar acta de auditoria de carro de paro y el formato de carro de paro y el formato de cambio y reposición	formatos diligenciados de acta de auditoria de carro de paro 02-01-F0-0001 formato de carro de paro 07-00-FO0075,07-00-FO0071,07-00-FO-0043,07- 00-FO0041,07- 00-FO-0047 y el formato de cambio y reposición 07-00-FO-0067, Recepción técnica gases medicinales 08-04-FO-0036 Y 08-04-FO-0159
171530696 Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred	programar y elaborar cronograma de auditorias de carro de paro, ambulancias , móviles de la unidad de Kennedy y salud mental a nivel subred según aplique.	Revisión a carro de paro según cronograma de auditorías de la unidad de Kennedy , teniendo en cuenta las días que se debe hacer cargue de recepción técnica de suministros , recepción técnica de gases medicinales, diligenciamiento de formato de temperatura y humedad , cambios y reposiciones según formato
171530707 Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para que este certifique el cumplimiento	Elaborar cuenta de cobro con sus soportes planilla de pago , adres , adres compensado, documento equivalente y pantallazo secop	Informe presentado del mes
171530718.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 e inventario	Soy cuidadosa con el equipo de computo y escáner, al terminar las funciones diarias , reporte de conteo cíclico de medicamentos y dispositivos médicos en el servicio farmacéutico 08-04- FO-0126 Y formato control fechas de vencimiento servicio farmacéutico 08-04- FO-0054
171530729 Participar en las jornadas de capacitación, inducción, mesas de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado	Se asiste a encuentros de aprendizaje continuos que programan para el servicio, se asiste a capacitación en el servicio de ARL Y HUMANIZACIÓN	Se firma asistencia presencial , se realiza el pre- post y se entrega a la LIDER DEL SERVICO
9 Participar en las jornadas de capacitación, inducción, mesas de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado	Cuando se reporta un suceso o evento en el servicio se le reporta al regente	Cuando se reporta un suceso o evento en el servicio se le reporta al regente

Copia Certificada
Subred Suroccidente

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