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:	MAYLEN NARANJO ALVAREZ						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1013668735	
CORREO ELECTRONICO:	maylenalvarezn@gmail.com				CELULAR:	3014092880	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	A T FARMACIA HOSPITAL BOSA				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	BO37M05	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO AV VILLAS S A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	547808670				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	2173			VIGENCIA	2026		
NÚMERO DE CDP	1080	FECHA	2026-05-11 14:54:34.000	NÚMERO DE CRP	18229	FECHA	2026-05-28 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	REGENTE DE FARMACIA						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2026-02-01		2026-02-28			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$2,930,058						
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:	$11,720,232
VALOR EJECUTADO	$2,930,058
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,930,058
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$8,790,174
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	25%

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
9499351494	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

Dado en Bogotá a los veintiocho(28) días del mes de Febrero de 2026. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

SANDRA LORENA ORTIZ CARDONA
1023870060
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
CONSOLIDACIÓN FECHAS DE VENCIMIENTO Y PROXIMOS A VENCER	CONSOLIDACIÓN FECHAS DE VENCIMIENTO Y PROXIMOS A VENCER	08-04-FO-0054 FORMATO CONTROL FECHAS DE VENCIMIENTO - SERVICIO FARMACÉUTICO
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 DISPOSITIVOS	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 CONTROL DE TEMPERATURA Y HUMEDAD RELATIVA SERVICIO FARMACÉUTICO
SEGUIMIENTO A PENDIENTES POR FARMACIAS (AMBULATORIA Y HOSPITALARIA) CON ACCIONES	SEGUIMIENTO A PENDIENTES POR FARMACIAS (AMBULATORIA Y HOSPITALARIA) CON ACCIONES	08-04-FO-0059 FORMATO PARA REGISTRO DE MEDICAMENTOS PENDIENTES SERVICIO FARMACÉUTICO
SEGUIMIENTO LISTA DOBLE CHEQUEO POSIBLES ERRORES DE ALISTAMIENTO	SEGUIMIENTO LISTA DOBLE CHEQUEO POSIBLES ERRORES DE ALISTAMIENTO	08-04-FO-0143 LISTA DE DOBLE CHEQUEO PARA DETECTAR ERRORES DURANTE EL ALISTAMIENTO Y ENTREGA DE LOS MEDICAMENTOS
VERIFICACION DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DE LA FARMACIA	VERIFICACION DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DE LA FARMACIA	08-04-FO-0072 REGISTRO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DEL SERVICIO FARMACEUTICO
RECEPCION TÉCNICA DE PEDIDOS RECIBIDOS POR PROVEEDOR	RECEPCION TÉCNICA DE PEDIDOS RECIBIDOS POR PROVEEDOR	08-04-FO-0057 ACTA DE RECEPCIÓN TÉCNICA DE MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS, INSUMOS Y REACTIVOS DE DIAGNOSTICO IN VITRO
RECEPCION TÉCNICA DE GASES MEDICINALES	RECEPCION TÉCNICA DE GASES MEDICINALES	08-04-FO-0035 08-04-FO-0036 RECEPCIÓN TÉCNICA GASES MEDICINALES
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	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 POR PROVEEDOR
AUDITORIA MENSUAL Y SEGUIMIENTO CARROS DE PARO	AUDITORIA TRIMESTRAL Y SEGUIMIENTO CARROS DE PARO	FORMATO ESTABLECIDO A NIVEL SUBRED SEGÚN AREA DE SERVICIO

SANDRA LORENA ORTIZ CARDONA
1023870060
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