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:	Carmenza Arevalo Gordillo						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1077144420	
CORREO ELECTRONICO:	carmenzaarevalo@gmail.com				CELULAR:	3108138645	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	A T FARMACIA OCCIDENTE DE KENNEDY Central Mezclas USS OCCIDENTE DE KENNEDY				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	KE10M05-CM	100					

ENTIDAD FINANCIERA:	BBVA COLOMBIA S.A	TIPO DE CUENTA:	AHORRO
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	419263793	PENSIONADO	NO

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

NÚMERO DE CONTRATO	2249			VIGENCIA		2026	
NÚMERO DE CDP	1080	FECHA	2026-05-11 14:54:34.000	NÚMERO DE CRP	18274	FECHA	2026-05-28 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR DE FARMACIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2026-05-01		2026-05-31		
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:	$15,434,280
VALOR EJECUTADO	$10,289,520
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,572,380
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$5,144,760
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	67%

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
6015874872	$1,028,952	$128,619	$164,632	3	$25,065	$318,317

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Mayo de 2026. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

JAN ALBERTO DE AVILA CAMARGO
8767314
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 Surcidente

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
Apoyar la dispensación de medicamentos acorde con la formula médica presentada por el usuario	Alistamiento de las solicitudes de medicamentos para las producciones de la Central de mezclas	Se diligencia formato de Solilcitud de insumos de las respectivas producciones ingresadas a diario
Registrar de manera oportuna y adecuada en el sistema de información la totalidad de los medicamentos entregados para su respectivo descarge	Realizar los respectivos cobros de unidosis y nutriciones parenterales a los usuarios hospitalizados	Se realizo los movimientos en dinamica de solicitudes de medicamentos, ajustes de inventarios y cobro a usuarios en el modulo de suministro a paciente a diario
Apoyar en la gestión y conservación de los medicamentos según el procedimiento establecido	Apoyo operativo en el acondicionamiento de productos terminados en la Central de mezclas	Se realiza el almacenamiento adecuado de los medicamentos y dispositivos medicos utilizados en las adecuaciones del dia
Apoyar las condiciones de aseo y adecuado almacenamiento de los medicamentos a su cargo	Realizar limpieza y desinfeccion de materialies, equipos de trabajo y estantes a cargo	se realiza limpieza de estanteria, mesones, equipos de trabajo y materiales de acuerdo a protocolo institucional y se registra en su respectivo formato
Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad	Diligenciar los formatos de registro de temperatura y humedad relativa, limpieza y desinfeccion de area de trabajo y los demas formatos necesarios en la dependencia	Se diligencia a diario los formatos de temperatura y humedad relativas, limpieza y desinfeccion y los demas formatos necesarios en el dependencia de acuerdo a protocolo institucional
Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred	No se realizaron actividades relacionadas con esta obligacion	No se generaron productos
Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para que este certifique el cumplimiento	Realizar el informe de actividades para verificacion por el supervisor de contrato	Se realiza el informe de actividades para verificacion por el supervisor de contrato
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	Velar por el buen uso de los diferentes equipos de trabajo que tengo a mi cargo
Participar en las jornadas de capacitación, inducción, mesas de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado	No se realizaron actividades relacionadas con esta obligacion	No se generaron productos
Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio	No se realizaron actividades relacionadas con esta obligacion	No se generaron productos
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	Hacer seguimiento oportuno de los procesos y procedimientos establecidos por la subred
"Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales"	No se realizaron actividades relacionadas con esta obligacio	No se realizaron actividades relacionadas con esta obligacion
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
Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminacion del contrato	No se realizaron actividades relacionadas con esta obligacion	No se generaron producto
Registrar las actividades realizadas, de acuerdo con el sistema de información del servicio, para consolidar la producción mensual del servicio	No se realizaron actividades relacionadas con esta obligacion	No se generaron producto
Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente	Descargar planilla de aportes para el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales	Se entrega oportumantente impresa la planilla de salud, pensiones y riesgos profesionales
Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato	Realizar entrega oportuna de produccion por dia, lectura de balanza electronica, entrega a los servicios de los productos terminados en la central de mezclas	reempaque y reenvase de medicamentos por dia, lectura de balanza electronica, entrega a los servicios de productos terminados en la central

Copia Certificado Subred Suroriente

JAN ALBERTO DE AVILA CAMARGO
8767314
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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADADE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

NIT 900.959.048-4

DEBE A:

CARMENZA AREVALO GORDILLO

C.C No. 1.077.144.420 de Villapinzón- C/marca

La suma de $2.572.380 por concepto de: pago de honorarios durante el periodo del 1 al 31 de mayo de 2026, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. 2249-2026



CARMENZA AREVALO GORDILLO

C.C No. 1.077.144.420 de Villapinzón- C/marca

Cuenta de Ahorros No. 419263793

BANCO BBVA

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADADE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

NIT 900.959.048-4

DEBE A:

CARMENZA AREVALO GORDILLO

C.C No. 1.077.144.420 de Villapinzón- C/marca

La suma de $2.572.380 por concepto de: pago de honorarios durante el periodo del 1 al 31 de mayo de 2026, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. 2249-2026



CARMENZA AREVALO GORDILLO

C.C No. 1.077.144.420 de Villapinzón- C/marca

Cuenta de Ahorros No. 419263793

BANCO BBVA