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:	SOFIA ROA MENDEZ						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1001289503	
CORREO ELECTRONICO:	roamendezsofia@gmail.com				CELULAR:	3135742115	
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:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	91285869892				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	2228			VIGENCIA		2026	
NÚMERO DE CDP	1080	FECHA	2026-05-11 14:54:34.000	NÚMERO DE CRP	18262	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
56080837	$1,019,131	$127,391	$163,061	3	$24,826	$315,278

Dado en Bogotá a los veintiocho(28) días del mes de Febrero 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 Surcciente

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
Aplicar los manuales y constatar el desempeño de los auxiliares de farmacia del proceso a cargo, y emitir los respectivos informes al Químico Farmacéutico y/o Coordinador del servicio farmacéutico.	Entrega de productos a los auxiliares para su respectivo proceso de reempaque y reenvase	Supervisar proceso de producción de reempaque y reenvase: La segunda verificación, el diligenciamiento en el formato “despeje de línea”, corte, sellado y etiquetado; correspondiente a los medicamentos. Realizar control de calidad a producto terminado realizado por los auxiliares de la central de mezclas
Apoyar el proceso de recepción técnica de los medicamentos que lleguen por parte de los proveedores y de los diferentes servicios de la subred sur ociidente, velando que estos cumplan con las condiciones técnicas requeridas por la institución.	Realizar recepción técnica y revisión. Validación de productos que ingresan para su respectivo proceso de reempaque y reenvase	Realizar validación con respectivo orden de producción y etiquetas que contengan, (nombre de medicamento, concentración, lote, lote interno, registro Invima, fecha de vencimiento) correspondiente al mismo
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"
Apoyar el proceso de producción, control de calidad y suministro de los insumos para la adecuada preparación de las nutriciones parenterales y adecuación de antibióticos para los pacientes adultos, pediátricos y neonatales derivados de las diferentes unidades de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE E.S. E	Seleccionar, organizar y preparar insumos para la elaboración de nutriciones parenterales y antibióticos. -Desinfectar y acondicionar el área de trabajo. -Colaborar con el químico farmacéutico en las distintas etapas del proceso. (fin de semana)	Entregar productos terminado a los diferentes servicios del Hospital Kennedy y a los mensajeros de la Subred Suroccidente, asegurando su correcta manipulación y almacenamiento. -Clasificar y archivar las entregas en las carpetas correspondientes según la etapa del proceso al que pertenecen
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
Ingreso al sistema (DINAMICA) del producto terminado. Solicitud de insumos a la farmacia para la preparación y adecuación. Cargo a la cuenta del paciente del producto terminado.	Ingreso al sistema (DINAMICA) del producto terminado de las Nutriciones parenterales neonatales, pediátricas y adultos, adecuación de antibióticos y lotes. Solicitud de insumos a la farmacia para la preparación de Nutriciones parenterales neonatales, pediátricas y adultos, adecuación de antibióticos y lotes. Cargo de nutriciones parenterales y antibióticos a la cuenta del paciente y traslado de nutriciones parenterales, antibióticos y lotes a las diferentes farmacias pertenecientes a la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S. E	Registro de movimiento en sistema DINAMICA.
Realizar la verificación y velar por el cumplimiento, diligenciamiento de los registros de los datos en los formatos establecidos por el servicio de central de mezclas para soportar su gestión.	Apoyo a la recopilación de la documentación generada con la orden de producción para el batch record, el cual consta de la orden de producción, despeje de línea, testigo de etiquetas y solicitud de insumo de central de mezclas fin de semana correspondiente, de igual manera se recopila la documentación de reempaque y reenvase a diario	Apoyo a la recopilación de la documentación generada con la orden de producción para el batch record, el cual consta de la orden de producción, despeje de línea, testigo de etiquetas y solicitud de insumo de central de mezclas fin de semana correspondiente, de igual manera se recopila la documentación de reempaque y reenvase a diario.
Realizar un control de inventario	Hacemos un conteo comparando lo que nos aparece en sistema con lo que tenemos en físico, esta información se archiva en la carpeta “CONTEOS CICLICOS PRODUCTOS CM” y el scanner se deja en la carpeta de “CICLICOS”	Realizar un cíclico
Realizar aprovechamiento	Hacemos un conteo de los productos qu están en nuestras canastas, esta información se archiva en la carpeta “APROVECHAMIENTO PRODUCTOS CM” y el scanner se deja en la carpeta de “aprovechamiento”, hacemos un ingreso al sistema con el concepto “008” y hacemos el traslado por “orden de despacho” a la 002	Se realiza el aprovechamiento
Registrar de control de presión del sistema de aire en la central de mezclas y en el piso técnico.	Realizar el registro y verificación de control de presión	Formato de “CONTROL DE PRESION DEL SISTEMA DE AIRE” Código. 08-04- FO-007

Copia Certificada Subred Suroccidente

Realizar el control de calidad en proceso de reempaque y reenvase	"Se realiza control de calidad a los productos terminado, verificando que tenga los siguientes datos: -nombre, concentración, forma farmacéutica, lote, fecha de vencimiento, registro Invima, lote interno, responsable de elaborado y aprobado de la etiqueta. Se registra en el formato correspondiente la información sobre el proceso de reempaque o reenvase incluyendo: Fecha de reempaque o reenvase Lote interno Cantidad reempaquetada. Nombre del responsable del reempaque. Se revisa que el producto este en óptimas condiciones para su correspondiente entrega."	Formato de “CONTROL DE CALIDAD DE REEMPAQUE Y REENVASE DE MEDICAMENTOS SOLIDOS” Código. 08-04-FO-0181
Realizar paquete técnico.	Realizar paquete técnico del proceso de reenvase de medicamentos retrovirales, fotosensibles, y aquellos otros requeridos por las diferentes farmacias pertenecientes a la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S. E	"Lista de verificación batch record (08-04-FO-0079) Orden de producción terminada de reenvase. Etiquetas testigo. Despeje de línea de reempaque y reenvase de medicamentos sólidos. (08-04-FO-0164). Control de calidad de reempaque y reenvase de medicamentos sólidos. (08-04-FO-0181.)"
Realizar paquete técnico.	Realizar paquete técnico del proceso de reempaque de medicamentos solidos que soliciten las diferentes farmacias pertenecientes a la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S. E	e reempaque de medicamentos solidos que soliciten las diferentes farmacias pertenecientes a la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S. E "Lista de verificación batch record (08-04-FO0079) Orden de producción terminada de reenvase. Etiquetas testigo. Despeje de línea de reempaque y reenvase de medicamentos sólidos. (08-04-FO-0164). Control de calidad de reempaque y reenvase de medicamentos sólidos. (08-04-FO-0181.)
Verificar y registrar control de temperatura y humedad en la central de mezclas	Realizar el registro y verificación de la toma de temperatura y humedad relativa	Formato de “CONTROL DE TEMPERATURA Y HUMEDAD RELATIVA SERVICIO FARMACEUTICO” Código. 08-04-FO0038

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 Suroccidente

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

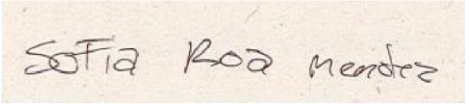
NIT 900.959.048-4

DEBE A:

SOFIA ROA MENDEZ

C.C No. 1001.289.503 de Bogotá

La suma de $2.930.058 por concepto de: pago de honorarios durante el periodo del 1 al 28 de FEBRERO de 2026, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 4618-2026.



SOFIA ROA MENDEZ

C.C No. 1001.289.503 de Bogotá

Cuenta de Ahorros No.550488444503541

BANCO DAVIVIENDA

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **SOFIA ROA MENDEZ**, identificada con **CC** número **1001289503**, aportó por **SOFIA ROA MENDEZ** identificado(a) con **CC** número **1001289503** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 01 - 2026 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
14-11	ARL SURA	59															0		30	$1,750,905	0.02436	$42,700	$0	$0	Enero - 2026	56080837	25/02/2026	NO
EPS008	Compensar EPS	59															0		30	$1,750,905	0.12500	$218,900	$0	$0	Enero - 2026	56080837	25/02/2026	NO
230301	Porvenir	59															0		30	$1,750,905	0.16000	$280,200	$0	$0	Enero - 2026	56080837	25/02/2026	NO

PAGADA

El presente certificado se expide a los **25** días del mes **Febrero** de **2026**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1001289503
NOMBRES	SOFIA
APELLIDOS	ROA MENDEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR	CONTRIBUTIVO	01/03/2016	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	02/25/2026 22:44:30	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud
ADRES

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	1001289503	ROA	MENDEZ	SOFIA		2025-12	Compensar	COTIZANTE
CC	1001289503	ROA	MENDEZ	SOFIA		2024-04	Compensar	BENEFICIARIO

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Compensar	12/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	11/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	10/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	09/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	08/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	07/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	06/2025	13	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	04/2025	15	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	03/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	02/2025	7	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	01/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	12/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	11/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	09/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	08/2024	23	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	04/2024	1	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	03/2024	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	02/2024	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	01/2024	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	12/2023	18	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	09/2023	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	08/2023	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	07/2023	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	06/2023	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	05/2023	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	04/2023	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	03/2023	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización

Administradora de los Recursos del Sistema
General de Seguridad Social en Salud
ADRES

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Compensar	02/2023	29	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	01/2023	29	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	01/2023	1	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	11/2022	16	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	09/2022	1	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	08/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	07/2022	29	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	05/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	04/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	03/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	02/2022	29	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	01/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Compensar	12/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización

Información Importante:

El campo “Observación *” denota la siguiente situación:

Pago con cotización: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Pago Normal, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la BDUA, en el marco del Decreto 780 de 2016.

Estado Emergencia: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Estado Emergencia, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 15 del Decreto 538 de 2020. Por lo anterior no tienen cotizaciones en salud.