| 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: | JUAN ERNESTO VALENCIA TOVAR | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 19325438 | |
| CORREO ELECTRONICO: | jernestovalencia@yahoo.com.co | | | | CELULAR: | 3107679422 | |
| 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 | 570060913 | | | | PENSIONADO | SI | |

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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 2187 | | | VIGENCIA | | 2026 | |
| NÚMERO DE CDP | 1571 | FECHA | 2026-07-16 14:59:35.000 | NÚMERO DE CRP | 24456 | FECHA | 2026-07-31 00:00:00.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | TECNICO ADMINISTRATIVO II | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL | | | |
| | | 2026-08-01 | | 2026-08-31 | | | |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES: | $2,601,582 | | | | | | |
| TIPO DE SERVICIOS | Administrativo | 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: | $18,211,074 |
| VALOR EJECUTADO | $18,211,074 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $2,601,582 |
| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 8642651572-8698981564 | $1,040,633 | $130,079 | $166,501 | 3 | $25,350 | $321,930 |

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Agosto 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 |
|---|---|---|
| HACER EL SEGUIMIENTO DE LOS CONTRATOS DE LA CENTRAL DE MEZCLAS | SE HACE LA REVISION DE LOS CONTRATOS DE LA CENTRAL DE MEZCLAS QUE ESTAN BAJO LA SUPERVISIÓN DEL SERVICIO FARMACÉUTICO | APOYO A LA LIDER DEL SERVICIO EN LA SOLICITUD DE PRORROGAS, ADICIONES, MODIFICACIONES, RADICACIÓN DE FACTURAS, ETC. |
| EFECTUAR LAS EJECUCIONES DE LOS CONTRATOS | ELABORAR LAS EJECUCIONES Y RUTAS DE LOS CONTRATOS, TENIENDO EN CUENTA LAS FACTURAS QUE ESTAN PENDIENTES DE CERTIFICACION EN LA OFICINA DE CUENTAS POR PAGAR. | A SOLICITUD |
| CONCILIACIONES CON LOS PROVEEDORES | REUNIRSE CON LOS REPRESENTANTES DE LOS PROVEEDORES PARA REVISAR Y DAR SOLUCION A LOS INCONVENIENTES QUE SE VAYAN PRESENTANDO. | A SOLICITUD |
| ARCHIVO DE LA DOCUMENTACION | ARCHIVAR DIARIAMENTE LOS DOCUMENTOS QUE SE VAYAN GENERANDO DURANTE EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES | SEGÚN NECESIDAD |
| ACOMPAÑAMIENTO Y ASESORIA AL PERSONAL DE LA FARMACIA EN EL PROGRAMA DINAMICA | ASESORAR AL PERSONAL DE LA FARMACIA SOBRE EL MANEJO DEL PROGRAMA DINAMICA EN SUS DIFERENTES MOVIMIENTOS. | SEGÚN NECESIDAD |
| EFECTUAR LOS MOVIMIENTOS POR TRASLADO DE INSUMOS ENTRE BODEGAS DE LA SUB RED EN EL PROGRAMA DINAMICA. | SEGÚN NECESIDAD | LA EVIDENCIA SE ENCUENTRA EN DINAMICA |
| HACER LAS ENTRADAS DE FACTURAS EMITIDAS POR LOS PROVEEDORES RECIBIDAS EN LA FARMACIA EN EL PROGRMA DINAMICA | SE HACE EL INGRESO DE LAS FACTURAS RECIBIDAS EN LA FARMACIA, POR LA OPCION DE CONMPROBANTES DE ENTRADA, PARA SERENTREGADAS AL AREA DEL ALMACEN. | LA EVIDENCIA SE ENCUENTRA EN DINAMICA Y ARCHIVO EN LA FARMACIA. |
| PREPARAR LOS INFORMES REQUERIDOS. | SE ENTREGAN INFORMES SOLICITADOS POR LOS DIRECTIVOS, ENTES DE CONTROL Y AUTORIDADES JUDICIALES | LA EVIDENCIA SE ENCUENTRA EN LAS COMUNICACIONES POR CORREO ELECTRONICO |
| CONCILIACION DE PRESTAMOS CON LAS OTRAS SUBREDES | SE REVISAN LOS PRESTAMOS Y SE BUSCA LA MANERA DE HACER LA DEVOLUCION DE LOS INSUMOS Y QUE LAS OTRAS SUBREDES PROCEDAN DE LA MISMA MANERA | LA EVIDENCIA SE ENCUENTRA EN LAS COMUNICACIONES POR CORREO ELECTRONICO |
| LIQUIDACION DE LOS CONTRATOS | APOYAR A LA LIDER DE LA FARMACIA ELABORANDO LOS INFORMES FINALES DE SUPERVISIÓN DE LOS CONTRATOS | SEGÚN NECESIDAD |

Copia Controlada
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