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	15/02/2018	
		Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA												
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	RUSBY ALEXANDRA GRUESO SOLIS											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	52303077						
CORREO ELECTRONICO:	rusbyalexandra2012@hotmil.com				CELULAR:	3102764814						
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE											
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	Farmacia				SEDE:	Kennedy						
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	KE10M05U	100										
ENTIDAD FINANCIERA:	bancolombia				TIPO DE CUENTA:	AHORROS						
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	100-257454-72								PENSIONADO	No		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	6545-2021			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			3 de 6			
NÚMERO DE CDP	1307	FECHA	24/08/2021	**NÚMERO DE CRP**	47836	**FECHA**	31/08/2021			
OBJETO DEL CONTRATO:	Para prestar servicios profesionales y de apoyo a la gestion como AUXILIAR DE FARMACIA , dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVIVIOS DE SALUDSUR OCCIDENTE ESE, de acuerdo a las necesidades de la institución.									
PERIODO CERTIFICADO:	**DESDE**	DIA	MES	AÑO	**HASTA**	DIA	MES	AÑO		
		1	9	2021		30	9	2021		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$1.703.946									
TIPO DE SERVICIOS	Asistencial	RESERVA DE GLOSA 2%								

OBSERVACIONES:

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	**VALORES**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$9.371.703
VALOR EJECUTADO	$4.259.865
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1.703.946
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$5.111.838
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	45%

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 $2,194,508 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 3%	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
1039754327	$908.526	$113.600	$145.400	3	$22.200	**$281.200**

Dado en Bogotá a los 30) días del mes de SEPTIEMBRE del año Dos Mil VEINTE (2021). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

LUZ DARY TERAN MERCADO
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

Rusby A Grueso S.
RUSBY ALEXANDRA GRUESO SOLIS
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	**INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**	Versión	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación	15/02/2018	
		Código:	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	Farmacia Urgencias									**Sede: USS KENNEDY**		
No. DE CONTRATO:	6545-2021	**Periodo certificado desde el**	**Día**	**Mes**	**Año**	**a**	**Día**	**Mes**	**Año**			
			1	9	21		30	9	21			
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	RUSBY ALEXANDRA GRUSO SOLIS		**C. C.**	52.303.077			**DE**	BOG				

OBJETO DEL CONTRATO: El Contratista a nombre propio y de manera independiente, sin que exista subordinación ni relación laboral alguna, prestará sus servicios y conocimientos como Auxiliar de Farmacia de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Oc

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI ____ NO ____ Servicios: X

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
A. Buscar estrategias que garanticen un adecuado almacenamiento y organización de los productos,formulas médicas,justificaciones y solicitudes archivadas a diario	100%	Se surte farmacia de acuerdo a las especificaciones de medicamentos y dispositivos medicos, se organizan formulas por servicios	1210formulas en promedio organizadas-mes y se surte farmacia cada vez que llega pedido de almacen u otras farmacias
B. Recibir,revisar,codificar y controlar las prescripciones de medicamentos , su dosificación y cantidades y las solicitudes de elementos médico-quirúrgicos y realizar la relación de egresos diaria y su verificación si es necesario	100%	se reciben formulas de los servicios donde se valida que se encuentren bien diligenciadas y acorde a una correcta formulación	ALISTAMIENTO DE CARROS Observación 2 piso son: 82 camas Observación 1 piso son: 50 camas Sala general: 14 camas Ingresos : 67 camas Reanimación adulto. Pediatría, ambulatorios según la cantidad de pacientes que lleguen VENTANILLA: Pacientes ambulatorios,
C. Alistar y entregar los medicamentos y dispositivos médicos en los diferentes servicios	100%	se valida y revisa inventario para realizar el cobro en el sistema y asi poder facturar y alistar dependiendo de los dispositivos que se tenga en existencia	
D. Verificar el diligenciamiento de los formatos de justificación de los medicamentos no incluidos enel Plan Obligatorio de Salud	100%	se recibe el NO POS y se asesora de si está bien diligenciado de esto depende el tramite delcobro y la respectiva entrega	
E. Organizar y clasificar en sus respectivos estantes los pedidos de los medicamentos y dispositivos médico quirúrgicos y recibirlos si es necesario	100%	se recibe pedido de almacen y otras farmacias el cual se organiza y se almacena correctamente en estantes o cajones de medicamentos	8 pedidos mensuales de almacen y 8 pedidos de farmacia central
G. Realizar conteos de medicamentos y elementos dispositivos-quirúrgicos para su respectivo seguimiento y control.	100%	se hace seguimiento al inventario por medio de conteos asignados	conteos de 50 productos de la farmacia
I. Realizar seguimiento y control en libros a los medicamentos y/o dispositivos de alto costo y de medicamentos NO POS y antibióticos.	100%	se descargan en los libros las formulas de medicamentos de control y medicamentos no pos,a los medicamentos y dispositivos medicos de alto costo se les hace seguimiento diario realizando conteo	evidencia en los libros de la frarmacia
L. Digitar durante el turno si es necesario las prescripciones de medicamentos y dispositivos medico-quirurgicos entregados e imprimir los reportes respectivos y los que sean necesarios	100%	se digitan todos los servicios en la mañana tarde y noche	Formulas digitadas 3020en promedio formulas incluye dispositivos médicos, formulas medicamentos, control especial, no pos, formulas ambulatorias, y traslados a otras farmacias.
M. Realizar la entrega de medicamentos en los servicios correspondientes a cada farmacia solicitados para los pacientes que se encuentren hospitalizados	100%	se entregan en piso los medicamentos que se alistan de acuerdo a lasformulas de medicamentos que llegan al servicio	tarea diaria
N. Custodiar y responder por los bienes a cargo y realizar la atención a las actividades propias del inventario,según las necesidades del servicio.	100%	se tiene sentido de pertenecia con la institucion y con los elementos manejados en la farmacia	tarea diaria
O. Informar oportunamente al interventor de las faltas y fallas encontradas en el desarrollo de los procesos y procedimientos del servicio	100%	se informa por conducto regular al jefe encargado según la eventualidad	según novedad a reportar

OBSERVACIONES:LUZ DARY TEERAN MERCADO- Referente Farmacia USS Kennedy

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $1.703,946 UN MILLÓN SETECIENTOS TRESMIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS M/L

Rusby A Grueso S.

RUSBY ALEXANDRA GRUESO SOLIS

Fecha : LUZ DARY TEERAN MERCADO Firmado recibido

supervisor:_____

Nota: El informe para su aprobación estará sujeto a la certificación de cumplimiento del contrato que expida el supervisor.

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2021-09-17, 11:54:54 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1039754327 **Referencia pago(PIN)** 8814139750

Periodo Cotización 202108 **Periodo Servicio** 202108

Cliente:

PAGADA 2021-09-08

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	RUSBY ALEXANDRA GRUESO SOLIS				
Documento	CC 52303077	**Dirección**	CL 72 SUR #80 M - 57		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3102764814		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 52303077		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					GRUESO SOLIS RUSBY ALEXANDRA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																						Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos						Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 908.526	230301		16 %	$ 908.526	$ 145.400	$ 0	$ 0	EPS017		12,5 %	$ 908.526	$ 113.600	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 908.526	$ 22.200	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 113.600	$ 22.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 281.200

Rusby A Grueso S.

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 -
¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

RUSBY ALEXANDRA GRUESO SOLIS

C.C 52303077 BOGOTA

La suma de UN MILLON SETECIENTOS TRES NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS ($1.703.946), por concepto de: prestación de servicios como **AUXILIAR DE FARMACIA** en el área de farmacia de la unidad de Kennedy dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.** durante el periodo de 1 al 30 de SEPTIEMBRE de 2021 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 6545-2021

Rusby A Grueso S.

RUSBY ALEXANDRA GRUESO SOLIS

C.C 52303077 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA

NUMERO 100-257454-72

Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste | UTC -5 9:35:16 | Rusby Alexandra G...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

Id de página:: 23000726 Ayuda

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	Ejecucion del contrato2.png	Ejecucion del contrato2.png	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta rusby julio 2021.pdf	Cuenta rusby julio 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	rusby grueso agosto 21.pdf	rusby grueso agosto 21.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Rusby A Grueso S.