Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 2087 2021	C.D.P. No.:	301
Proceso al que pertenece:	GESTIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS - FARMACIA		
Unidad a la que pertenece:	UMHES SANTA CLARA		
Nombre del Contratista:	SANDRA LILIANA BETANCOURT NOVOA	C.C.	20.392.329 de: ARBELAEZ
Fecha Inicio:	2021-02-10	Fecha Terminación incial:	2021-03-31
Valor Mensual:	$ 1.927.800	Valor a cobrar:	$ 1.707.480

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.377.000	822	2021-04-01	2021-04-30
2	$ 2.864.160	1219	2021-05-01	2021-06-15
3	$ 3.350.700	1737	2021-06-16	2021-08-15
4	$ 1.679.940	2378	2021-08-16	2021-09-15
5	$ 688.500	2862	2021-09-16	2021-09-30
6	$ 826.200	3068	2021-10-01	2021-10-15
7	$ 826.200	3271	2021-10-16	2021-10-31
8	$ 1.762.560	3454	2021-11-01	2021-11-30
9				
10				
11				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NUMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 1.542.240	$ 281.062	8611783410
2	MARZO	$ 1.762.560	$ 281.200	8611811504
3	ABRIL	$ 1.652.400	$ 281.062	8612544939
4	MAYO	$ 1.670.760	$ 281.062	8613028647
5	JUNIO	$ 1.845.180	$ 281.062	8613530338
6	JULIO	$ 1.762.560	$ 281.062	8614050267
7	AGOSTO	$ 1.652.400	$ 281.200	8614774654
8	SEPTIEMBRE	$ 1.652.400	$ 281.200	8615336598
9	OCTUBRE	$ 1.762.560	$ 281.200	8615857242
10	NOVIEMBRE	$ 1.707.480	$ 281.200	8616368829
11				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 3.855.600	$ 17.230.860	$ 17.010.540	$ 220.320

2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÉMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES (DE SU PROFESIÓN), CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN Y LA VISIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2021-11-01 Hasta: 2021-11-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Apoyar las actividades del servicio farmacéutico cumpliendo con el adecuado manejo y control de los medicamentos y dispositivos conforme a la normatividad vigente	Surtido de insumos en el almacenamiento, manteniendo el aseo y orden de acuerdo a la distribucion en la farmacia con su correspondiente identificación y ubicacion en orden alfabetico	Nemotorizacion con fecha menor a 6 meses sec rotula alto riesgo y lasa , limpieza diaria y organizacion de cajones
2	Realizar y verificar los inventarios selectivos en la farmacia y en bodega, mensualmente aplicando los controles necesarios	Selectivas: No. de selectivas realizadas Próximos a vencer: reporte y gestión realiazada Control de temperatura: No. de registros realizados Solicitudes: No de items informados al regente para hacer pedido Recepciones técnicas: Cantidad de registros realizados	Selectivas 160 item control de temperatura :15
3	Realizar la entregar de medicamentos y dispositivos médicos, diligenciando los formatos correspondientes y llevando puntos de control	Suministros: cantidad de suministros registrados en DGH Pendientes: cantidad de registros en RUVEM Traslados: cantidad de traslados registrados en DGH	Suministros: 3974 Ruvem: 0 Traslados:40
4	Apoyar actividades del proceso de limpieza del servicio, conforme a protocolos institucionales	Áreas: Registros de limpieza y desinfección realizado con el apoyo de servicios generales Equipos: Registros de limpieza de nevera realizados.	limpieza y desinfeccion: 15
5	Velar por el seguimiento de las normas de bioseguridad, salud ocupacional y gestión ambiental	Higiene de manos: a diario. Clasificación de residuos: fraccionamiento de cajas de medicamentos durante el almacenamiento de medicamentos.	Cada 2 Horas, y cuando ingreso y salgo de los servicios y farmacia
6	Realizar la entregar de medicamentos, registros y revisión de soportes relacionados con medicamentos no incluidos en el plan de beneficios de salud -PBS	MIPRES: Cantidad de registros MIPRES o NOPBS realizados: dispensar los medicamentos en los cuales tiene contrato con capital salud e informar al usuario sobre los medicamentos y insumos que requiere autorizacion	mipres : 8
7	Llevar registro de las actividades y procedimientos que se le asignen, según los formatos o bases de datos del proceso, así como mantener actualizados los informes definidos por la entidad y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento del	Entrega de conteos realizados a Medicamentos de Control Especial y Monopolio del Estado Entrega de conteos realizados a Medicamentos de Alto Costo: Reportes de mesa de ayuda notificados	Medicamentos Control Especial: 15 Medicamentos Alto Costo: 15
8	Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado	Asistir a capacitaciones programadas por el director técnico del servicio farmaceutico y la subred	N/A
9	Cumplir la programación de actividades del servicio, realizar cambios de turnos cumpliendo con las directrices establecidas por la entidad, de acuerdo con el objeto del contrato.	Cumplir con la programación de actividades establecida: cantidad de horas establecidas / cantidad de horas programadas.	180 horas programadas + 6 horas de inventario
10	En caso de presentarse novedades información con anticipación dicha situación para la provisión del respectivo reemplazo.	Informar si se presentaron cambios de turnos, incapacidades o no se asistio al turno	si, al regente encargado juan jose rojas
11	Realizar y verificar los inventarios selectivos en la farmacia y en bodega, mensualmente aplicando los controles necesarios.	Se reportan faltantes, sobrantes y vencidos para poder darle rotacion o aprovechamiento en los otros servicios farmaceuticos	Se reportan medicamentos faltantes a regente helena
12	Revisar y controlar la vigencia de los medicamentos e inventarios asignados de acuerdo con los lineamientos establecidos, demostrando gestión realizada para evitar pérdidas	Se reportan proximos a vencer en su debido formato y stiker	N/A
13	Orientar al usuario del servicio farmacéutico, teniendo en cuenta los correctos de dispensación de medicamentos	Cantidad de errores de prescripcion registrados Cantidad de facturas realizadas (ambulatorias): Total facturas realizadas XXXX (Capital Salud: XXX , FFDS: XXX, Eventos: X, Particular: X, Unicajas: X Verificacion de derechos en bases de datos de capitacion y control de seguimientos a XXX usuarios	100

Observaciones: 180 Horas programadas + 6 Horas de inventario programadas = Total 186 Horas

Firma del Contratista

C.C. 20.392.329 de ARBELAEZ

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	CLAUDIA SILENIA NIÑO REY
CARGO:	DIRECTOR TÉCNICO CODIGO 009 GRADO 05
FIRMA	

ASOPAGOS s.a.

DATOS APORTANTE							
Identificación	DV	Razón Social	Clase aportante	Sucursal	Correo	Ciudad-Departamento	Celular
CC 20392329	0		I			0-0	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN					
Período pensión	Período salud	Número ID	Planilla	Tipo	Días mora
2021--10	2021--10	20392329	8616368829	I	0

RESUMEN DE PROYECCIÓN

FECHA DE PROYECCIÓN 2021-11-10

Administradora	Código	NIT	DV	Afiliados	Días Mora	Valor liquidado	Intereses	Valor a pagar
AFP (1)				1		$145.400	$0	$145.400
Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	0	$145.400	$0	$145.400
EPS (1)				1		$113.600	$0	$113.600
SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	EPS002	800130907	4	1	0	$113.600	$0	$113.600
ARP (1)				1		$22.200	$0	$22.200
CIA. DE SEGUROS BOLIVAR S.A.	14-7	860002503	2	1	0	$22.200	$0	$22.200
CCF (1)				0		$0	$0	$0
Sin CCF	SINCCF	0	0	0	0	$0	$0	$0
Total						$281.200	$0	$281.200

PAGADO

Cuenta de cobro 010 - 2021

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

SANDRA LILIANA BETANCOURT NOVOA
C.C. 20.392.329 de Ciudad ARBELAEZ

LA SUMA DE:

UN MILLON SETECIENTOS SIETE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE ($ 1.707.480,00)

Por concepto de:

- Honorarios Prestación de servicios Técnicos en cumplimiento del contrato No PS 2087 2021correspondiente al mes de NOVIEMBRE de 2021.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÉMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES (DE SU PROFESIÓN), CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN Y LA VISIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente,

Sandra Betancourt

SANDRA LILIANA BETANCOURT NOVOA
C.C. 20.392.329
Teléfono 3194772057 Dirección: KR 5 ESTE 29 13
No Cuenta 406070137251 AHORROS DAVIVIENDA

Fecha: 30 DE NOVIEMBRE DE 2021