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

CODIGO: AP-IA-FT-014
VERSION: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 2142 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:	LADY TATIANA BALLESTEROS ZULETA			**C.C.**	1.018.485.217 **de:** BOGOTÁ
Fecha Inicio:	2021-02-18	**Fecha Terminación inicial:**	2021-03-31	**Valor Mensual:**	$ 1.927.800 **Valor a cobrar:** $ 1.927.800

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.377.000	822	2021-04-01	2021-04-30
2	$ 2.809.080	1219	2021-05-01	2021-06-15
3	$ 3.662.820	1737	2021-06-16	2021-08-15
4	$ 1.321.920	2378	2021-08-16	2021-09-15
5	$ 908.820	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	$ 1.487.160	3454	2021-11-01	2021-11-30
9				
10				
11				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 1.321.920	$ 281.062	48025004-58537793
2	MARZO	$ 1.652.400	$ 281.062	8348297543
3	ABRIL	$ 1.872.720	$ 281.200	499343110
4	MAYO	$ 1.762.560	$ 281.062	8349934326
5	JUNIO	$ 1.707.480	$ 281.062	51178048
6	JULIO	$ 1.652.400	$ 281.062	8351268111
7	AGOSTO	$ 1.762.560	$ 281.200	51268139
8	SEPTIEMBRE	$ 1.652.400	$ 281.200	8352707423
9	OCTUBRE	$ 1.652.400	$ 281.200	8352707451
10	NOVIEMBRE	$ 1.927.800	$ 281.200	8353989926
11				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3.855.600	$ 17.074.800	$ 16.964.640	$ 110.160

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 distribución en la farmacia con su correspondiente identificación y ubicación en orden alfabetico	Semaforizacion con fecha menor a 6 meses ser rotula alto riesgo x fecha ; 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 Proximos a vencer: reporte y gestión realizada Control de temperatura: No. de registros realizados Solicitudes: No de items informados al regente para hacer pedido Recepciones técnicas: Cantidad de registros realizados	Selectivas: 75 (1) MS control de temperatura :10 Solicitudes: 22
3	Realizar la entregar de medicamentos y dispositivos medicos, 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: 6660 Pendientes: 0 Traslados: 582
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 desinfección realizado : 6 de noviembre
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: 16
7	Llevar registro de las actividades y procedimientos que se le asignen, segun los formatos o bases de datos del proceso, asi 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: 14 Medicamentos Alto Costo: 6
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 + 6 de inventario + 24 horas adicionales programadas Total: 210
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 asistió al turno.	N A
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	No se reportan medicamentos faltantes ni sobrantes
12	Revisar y controlar la vigencia de los medicamentos e inventarios asignados de acuerdo con los lineamientos establecidos, demostrando gestion realizada para evitar perdidas	Se reportan proximos a vencer en su debido formato y sticker	Se reportan 2 medicamentos
13	Orientar al usuario del servicio farmacéutico, teniendo en cuenta los correctos de dispensación de medicamentos	Cantidad de errores de prescripción registrados Cantidad de facturas realizadas (ambulatoria) 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	Errores de prescripcion: 100

Observaciones: 180 Horas + 6 de inventario + 24 horas adicionales programadas
Total: 210

Firma del Contratista

C.C. 1.018.485.217 de BOGOTÁ

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

Señor(es): LADY TATIANA BALLESTEROS ZULETA
Nit: CC 1018485217
Dirección: CL 1 SUR 81C-53
Teléfono: 4001948 **Fax:**
Ciudad: BOGOTA, D.C.

Respetado(s) señor(es)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

Nombre	LADY TATIANA BALLESTER
Tipo y número de identificación	1018485217
Número de radicación planilla	8353989926
Fecha de pago	11/12/2021
Número de autorización de pago	6415945
Banco	1023
Valor Comisión	$0

Número de empleados	1
Periodo cotización salud	Octubre 2021
Periodo cotización pensión	Octubre 2021
Periodo cotización caja	Octubre 2021
Número de administradoras	4
Total Pagado	$299.400
Total interes mora	$0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-7	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	$22.200	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	$145.400	1
CCF22	Colsubsidio Caja de Compensacion Fliar	$18.200	1
EPS008	Compensar EPS	$113.600	1

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Cuenta de cobro 010 - 2021

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

LADY TATIANA BALLESTEROS ZULETA
C.C. 1.018.485.217 de Ciudad BOGOTÁ

LA SUMA DE:

UN MILLON NOVECIENTOS VEINTISIETE MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE ($ 1.927.800,00)

Por concepto de:

- Honorarios Prestación de servicios Técnicos en cumplimiento del contrato No PS 2142 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,

LADY TATIANA BALLESTEROS ZULETA
C.C. 1.018.485.217
Teléfono 3168832781 Dirección: DG 28 82 30
No Cuenta 17421613168 AHORROS BANCOLOMBIA

Fecha: 30 DE NOVIEMBRE DE 2021