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 – GESTION 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 2114 2021	C.D.P. No.:	301
Proceso al que pertenece:	GESTIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS - FARMACIA		
Unidad a la que pertenece:	UMHES LA VICTORIA		
Nombre del Contratista:	ANDREA YAQUELINE GARCIA RODRIGUEZ	C.C.	52.741.725 de: BOGOTÁ
Fecha Inicio:	2021-02-10	Fecha Terminación inicial:	2021-03-31
Valor Mensual:	$ 1.927.800	Valor a cobrar:	$ 1.872.720

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.762.560	822	2021-04-01	2021-04-30
2	$ 3.268.080	1219	2021-05-01	2021-06-15
3	$ 3.607.740	1737	2021-06-16	2021-08-15
4	$ 1.542.240	2378	2021-08-16	2021-09-15
5	$ 1.239.300	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	$ 1.927.800	3852	2021-12-01	2021-12-31
10				
11				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 1.762.560	$ 281.200	8348126367
2	MARZO	$ 2.056.320	$ 281.200	8348771617
3	ABRIL	$ 1.762.560	$ 281.200	8349481935
4	MAYO	$ 2.093.040	$ 281.200	8350140680
5	JUNIO	$ 1.707.480	$ 281.200	8350834902
6	JULIO	$ 1.762.560	$ 281.200	8351476549
7	AGOSTO	$ 2.203.200	$ 281.200	8352148260
8	SEPTIEMBRE	$ 1.652.400	$ 281.200	8352832626
9	OCTUBRE	$ 1.652.400	$ 281.200	8353515079
10	NOVIEMBRE	$ 1.707.480	$ 281.200	8354180730
11	DICIEMBRE	$ 1.872.720	$ 281.200	8354884068

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 3.855.600	$ 20.618.280	$ 20.232.720	$ 385.560

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: 2021-12-01 Hasta: 2021-12-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las asignadas 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 farmaceutico cumpliendo con el adecuado manejo y control de los medicamentos y dispositivos conforme a la normatividad vigente	Almacenamiento de medicamentos e insumos en su lugar correspondiente, manteniendo el aseo y orden de acuerdo a la distribucion en la farmacia con su correspondiente identificación y ubicación en orden alfabetico. Identificacion con rotulos de los medicamentos LASA y alto riesgo	LASA: 2 ALTO RIESGO: 0 Errores de prescripcion: 150 Se relacionan los medicamentos pendientes en el formato RUVEM MEDI-FT-097
2	Realizar y verificar los inventarios selectivos en la farmacia y en bodega, mensualmente aplicando los controles necesarios	Realizacion de las pruebas selectivas asignadas por el Quimico Farmaceutico con su correspondiente verificacion cuando hay diferencias.	Se realizan un total de 4 conteos de selectivas semanales equivalentes a 102 items evidenciado en formato MEDI-FT-315 FORMATO CONTEOS SELECTIVO
3	Realizar la entregar de medicamentos y dispositivos medicos, diligenciando los formatos correspondientes y llevando puntos de control	Se realiza la dispensacion, digitacion de las formulas, devoluciones y solicitudes recibidas de los diferentes servicios de los medicamentos y dispositivos medicos	Se entregan suministros a pacientes de acuerdo al instructivo MEDI-FT-31 Suministros confirmados: 6860 Ordenes de despacho: 364 Registro de devolucion: 376
4	Apoyar actividades del proceso de limpieza del servicio, conforme a protocolos institucionales	Areas: realizar limpieza de estante para el almacenamiento de medicamentos y dispositivos medicos.	Se hace verificacion de limpieza del area asignada evidenciado en el formato MEDI-FT-137 (0 registros) Se realiza verificacion de la limpieza de la farmacia realizada por el area de servicios generales evidenciado en el formato APSE-FT-103 FORMATO LIMPIEZA Y DESINFECCION SERVICIOS GENERALES (0 registros)
5	Velar por el seguimiento de las normas de bioseguridad, salud ocupacional y gestión ambiental	Higiene de manos: Lavado de manos cada tres horas por contingencia de COVID 19 Clasificacion de residuos: Clasificacion de los residuos generados en el servicio de acuerdo a los recipientes estipulados.	Lavado de manos cada tres horas con agua y jabon, higiene de manos con suptapel antes y despues de cada dispensacion a enfermera Se clasifican los residuos de acuerdo las normas de bioseguridad vigentes. Porto el uniforme de manera adecuada, sin uñas pintadas, pelo recogido y no se portan joyas
6	Realizar la entregar de medicamentos, registros y revisión de soportes relacionados con medicamentos no incluidos en el plan de beneficios de salud - PBS	Recepcion de manera adecuada los formatos de MIPRES y no PBS	Numero de MIPRES recibidos: 10 se evidencia en la base mipres
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 proceso	Se entregan conteos diarios en los formatos respectivos, se realiza la foliacion de los documentos segun lo establecido por la subred y se realiza la solicitud de mesas necesarias para asegurar la prestacion del servicio	Entrega de conteos realizados a Medicamentos de Control Especial y Monopolio del Estado Entrega de conteos realizados a Medicamentos de Alto Costo: 15 Reportes de mesa de ayuda notificados: 0 Manejo del archivo y gestion documental: 0
8	Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado	Asistir a capacitaciones programadas Reunion del mes	Se realiza socializacion de la reunion del servicio farmaceutico
9	Cumplir la programacion de actividades del servicio, realizar cambios de turnos cumpliendo con las directrices establecedas por la entidad, de acuerdo con el objeto del contrato	Se cumplio con el total de horas programadas (192) del mes en curso	Total horas cumplidas: 180 programadas: 12 horas de auxiliar faltante Total de entregas de turnos: 15
10	En caso de presentarse novedades informacion con anticipacion dicha situacion para la provision del respectivo reemplazo.	Informar si se presentaron cambios de turnos, incapacidades o no se asistio al turno	Total de cambios turnos: 0
11	Realizar y verificar los inventarios selectivos en la farmacia y en bodega, mensualmente aplicando los controles necesarios	Se realiza mensualmente las selectivas asignadas por el director del servicio	Se realiza 102 selectivas correspondiente al mes de diciembre
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 fisicamente se controla con el sticker rojo y se reportan al reporte de farmacia en el formato de selectivas	Se diligencia formato proximos a vencer MEDI-FT-093 (6 registros)
13	Orientar al usuario del servicio farmaceutico, teniendo en cuenta los correctos de dispensacion de medicamentos	Se realiza la revision de formulas para detectar posibles errores de prescripcion y dispensacion de medicamentos y dispositivos medicos	Se entregan suministros a pacientes de acuerdo al instructivo MEDI-FT-31

Observaciones: HORAS REALIZADAS: 192 horas del mes de diciembre, mas 12 horas por auxiliar faltante
Total horas: 204

ANDREA GARCIA
Firma del Contratista
C.C. 52.741.725 de BOGOTA

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

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a):	ANDREA YAQUELINE GARCIA RODRIGUEZ
No. Identificación:	CC52741725
Dirección:	CRA 8 3 81 46 SUR
Telefono:	3124931202
Correo:	andreaygarcia@hotmail.com
Ciudad:	BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla:	8354884068

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	ANDREA YAQUELINE GARCIA RODRIGUEZ
Tipo y número de identificación	CC52741725
Número de planilla	8354884068
Fecha pago	2021-12-06
Número de autorización pago	1000000650
Banco	1001

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	noviembre de 2021
Periodo de Cotización Pensión	noviembre de 2021
Número de Administradoras	3
Total Pagado	281200
Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-7	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	22200	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	145400	1
EPS008	Compensar EPS	113600	1

PAGADA 8354884068

TIPO DOC: CC
NO. DOCUMENTO: 52741725
APELLIDOS Y NOMBRES: ANDREA YAQUELINE GARCIA RODRIGUEZ

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	230201	908526	908526	908526	0	113600	0	145400	0	22200	0

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

Cuenta de cobro 011 - 2021

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

ANDREA YAQUELINE GARCIA RODRIGUEZ
C.C. 52.741.725 de Ciudad BOGOTÁ

LA SUMA DE:

UN MILLON OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS M/CTE ($1.872.720,00)

Por concepto de:

- Honorarios Prestación de servicios Técnicos en cumplimiento del contrato No PS 2114 2021correspondiente al mes de DICIEMBRE 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,

ANDREA GARCIA

ANDREA YAQUELINE GARCIA RODRIGUEZ
C.C. 52.741.725
Teléfono 3124931202 Dirección: KRR 8 81 46 S
No Cuenta 380319285 AHORROS BANCO DE BOGOTA

Fecha: 31 DE DICIEMBRE DE 2021