REDU - Subred Centro Oriente

Hace constar que

BRAYAN ALBERTO BERMUDEZ ROJAS

ha completado el curso

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

diciembre 4, 2021

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1033795129		BERMUDEZ ROJAS BRAYAN ALBERTD	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 59SUR #47-78	BOGOTA-BOGOTA D.E	4968989	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-11	2021-11	35763093	9427373745	I	2021/12/09	2021/12/01	BANCO DE OCCIDENTE	0	$314,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,400	$0	$0	$145,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$145,400	$0	$0	$145,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$22,200	$0	$0	$22,200
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$22,200	$0	$0	$22,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$147,300	$0	$0	$147,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$147,300	$0	$0	$147,300
TOTAL				**1**	**$314,900**	**$0**	**$0**	**$314,900**

Cuenta de cobro 011 - 2021

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

BRAYAN ALBERTO BERMUDEZ ROJAS
C.C. 1.033.795.129 de Ciudad BOGOTÁ

LA SUMA DE:

DOS MILLONES CIENTO CUARENTA Y OCHO MIL CIENTO VEINTE PESOS M/CTE ($ 2.148.120,00)

Por concepto de:

- Honorarios Prestación de servicios Técnicos en cumplimiento del contrato No PS 2187 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,

BRAYAN ALBERTO BERMUDEZ ROJAS
C.C. 1.033.795.129
Teléfono 3057590684 Dirección: CL 59 S 47 78
No Cuenta 24089478842 AHORROS BANCO CAJA SOCIAL

Fecha: 31 DE DICIEMBRE DE 2021

Red 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

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 2187 2021	C.D.P. No.:	301	Proceso al que pertenece:	GESTIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS - FARMACIA
				Unidad a la que pertenece:	UMHES MATERNO INFANTIL
Nombre del Contratista:	BRAYAN ALBERTO BERMUDEZ ROJAS			C.C.	1.033.795.129 de: BOGOTÁ
Fecha Inicio:	2021-02-18	Fecha Terminación inicial:	2021-03-31	Valor Mensual:	$ 1.927.800 Valor a cobrar: $ 2.148.120

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 257.040	822	2021-04-01	2021-04-30
2	$ 2.570.400	1219	2021-05-01	2021-06-15
3	$ 3.369.060	1737	2021-06-16	2021-08-15
4	$ 2.093.040	2378	2021-08-16	2021-09-15
5	$ 743.580	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	$ 220.320	3768		
10	$ 2.203.200	3852	2021-12-01	2021-12-31
11				

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 440.640	$ 281.200	9402174451
2	MARZO	$ 1.707.480	$ 314.900	9416695795
3	ABRIL	$ 1.652.400	$ 281.062	9417755809
4	MAYO	$ 1.707.480	$ 281.062	9418980009
5	JUNIO	$ 1.707.480	$ 281.862	9420133008
6	JULIO	$ 2.037.960	$ 314.796	9421327318
7	AGOSTO	$ 1.707.480	$ 281.200	9422395512
8	SEPTIEMBRE	$ 1.652.400	$ 281.200	9423694690
9	OCTUBRE	$ 1.707.480	$ 281.200	9424914400
10	NOVIEMBRE	$ 2.203.200	$ 281.200	9426135271
11	DICIEMBRE	$ 2.148.120	$ 281.200	9427373745

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3.855.600	$ 18.727.200	$ 18.672.120	$ 55.080

2148120

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 estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO 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	Surtido de insumos en el almacenamiento, inoalteneado el aseo y orden de acuerdo a la distribución en la farmacia con su correspondiente identificacion y ubicación en orden altabetico.	Orden del servicio farmaceutico.
2	Realizar y verificar los inventarios selectivos en la farmacia y en bodega, mensualmente aplicando los controles necesarios	Se realizan selectivas de los medicamentos e insumos medico quirurgicos de la farmacia cirugia y central , teniendo en cuenta lotes y fechas de vencimiento	4 selectivas con 75 items. Inventario segun cronograma
3	Realizar la entregar de medicamentos y dispositivos médicos, diligenciando los formatos correspondientes y llevando puntos de control	Suministros cantidad realizada en DGH: 5493 Traslados cantidad realizada DGH: 9 Pendientes cantidad realizada en RUVEM : 3	Las infomes de suministro a paciente y ordenes de despacho se pueden encontrar por dinamica gerencial, inventarios, informes, reportes generados Los cuales evidencian 5493 suministros
4	Apoyar actividades del proceso de limpieza del servicio, conforme a protocolos institucionales	Se realiza supervision a la desinfeccion y limpieza de area administrativa, dispensacion y administracion	Hoja de chequeo, archivada en la carpeta de formatos de limpieza IMI, en la cual se evidencian 15 limpiezas y o desinfeccion
5	Velar por el seguimiento de las normas de bioseguridad, salud ocupacional y gestion ambiental	"Higiene de manos Clasificacion de residuos"	adecuada clasificacion de residuos y desinfeccion de manos cada entrega de medicamentos o insumo y lavado de mano cada 4h
6	Realizar la entregar de medicamentos, registros y revision de soportes relacionados con medicamentos no incluidos en el plan de beneficios de salud -PBS	Se realiza recepcion de 1 MIPRES y se verifican que cuenten con la informacion necesaria. Verificacion de derechos en bases de datos de capitacion y control de seguimientos a usuarios: 0	los mipres recibidos se encuentran en fisico en la farmacia y son escaneados para envio
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 proceso	Cantidad de errores de prescripcion registrados: 37 Cantidad de facturas realizadas (ambulatoria): NA	en la carpeta compartida con el nombre de archivo errores de prescripcion con su respectivo folio del mes
8	Participar en las jornadas de capacitacion, induccion, reuniones y eventos a los cuales sea convocado	Participacion en reuniones programadas en el mes : (0)	actas de la farmacia materno infantil
9	Cumplir la programacion 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 programacion de actividades establecida cantidad de horas programadas 186 horas Entrega de conteos realizados a Medicamentos de Control Especial y Monopolio del Estado: 30 Entrega de conteos realizados a Medicamentos de Alto Costo: 0 Reportes de mesa de ayuda notificados: 0 Manejo del archivo y gestión documental	Total de horas realizadas 234 segun cronograma de turnos + cubrimiento de personal faltante. Se realiza conteo de medicamentos de control especial evidenciados en la entrega de turno cuando se entrga turno y cuando se recibe turno
10	En caso de presentarse novedades informacion con anticipación dicha situacion para la provision del respectivo reemplazo	No se presentan novedades	N/A
11	Realizar y verificar los inventarios selectivos en la farmacia y en bodega, mensualmente aplicando los controles necesarios.	Se realizan selectivas de los medicamentos e insumos medico quirurgicos de la farmacia cirugia y central , teniendo en cuenta lotes y fechas de vencimiento	4 selectivas con 75 items. Inventario segun cronograma
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 realiza gestion de los medicamentos proximos a vencer, control de temperatura y recepcion tecnica de las ordenes de despacho	se realia registro de temperatura en los formatos de farmacia (30) y recepcion tecnica con el respectivo formato
13	Orientar al usuario del servicio farmaceutico, teniendo en cuenta los correctos de dispensacion de medicamentos	Dispensacion mediante los 5 correctos	en el computador se encuentra una carpeta compartida con los errores de prescripcion
14			
15			
16			
17			

Observaciones:
horas programadas 186 horas + 48 horas por cubrimiento de personal faltante, para un total de 234 horas

Firma del Contratista
C.C. 1.033.795.129 de BOGOTA

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