REDU - Subred Centro Oriente

Hace constar que

DAYANNA BALLESTEROS ZULETA

ha completado el curso

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

diciembre 6, 2021

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1233495801		BALLESTEROS ZULETA DAYANNA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	diagonal 2b 82 30	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3505003	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	1000002445	9427155824	I	2021/12/02	2021/12/06	BANCO BOGOTA	0	$281,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,400	$0	$0	$145,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$145,400	$0	$0	$145,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$22,200	$0	$0	$22,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$22,200	$0	$0	$22,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$113,600	$0	$0	$113,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$113,600	$0	$0	$113,600
TOTAL				**1**	**$281,200**	**$0**	**$0**	**$281,200**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1233495801		BALLESTEROS ZULETA DAYANNA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	diagonal 2b 82 30	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3505003	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	1000002445	9427155824	I	2021/12/02	2021/12/06	BANCO BOGOTA	0	$281,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
[redacted]																						
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0
1	CC	1233495801	BALLESTEROS DAYANNA	25-14	30	$908,526	$145,400	EPS017	30	$908,526	$113,600		0	$0	$0	14-11	30	$908,526	$22,200	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0

Cuenta de cobro 011 - 2021

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

DAYANNA BALLESTEROS ZULETA
C.C. 1.233.495.801 de Ciudad BOGOTÁ

LA SUMA DE:

UN MILLON SEISCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE ($ 1.652.400,00)

Por concepto de:

- Honorarios Prestación de servicios Técnicos en cumplimiento del contrato No PS 2196 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,

Dayanna Ballesteros Z.
DAYANNA BALLESTEROS ZULETA
C.C. 1.233.495.801
Teléfono 3105710197 Dirección: DGONAL 2B 82 - 30
No Cuenta 293670 AHORROS BANCO DE BOGOTA

Fecha: 31 DE DICIEMBRE DE 2021

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO – OPS:	PS 2196 2021	C.D.P. No.:	301	Proceso al que pertenece:	GESTIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS - FARMACIA
				Unidad a la que pertenece:	UMHES JORGE ELIECER
Nombre del Contratista:	DAYANNA BALLESTEROS ZULETA			C.C.	1.233.495.801 de BOGOTÁ
Fecha Inicio:	2021-02-20	Fecha Terminación Inicial:	2021-03-31	Valor Mensual:	$ 1.652.400 Valor a cobrar: $ 1.652.400

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.285.200	822	2021-04-01	2021-04-30
2	$ 2.062.200	1219	2021-05-01	2021-06-15
3	$ 3.359.880	1737	2021-06-16	2021-08-15
4	$ 1.845.180	2378	2021-08-16	2021-09-15
5	$ 798.660	2862	2021-09-16	2021-09-30
6	$ 826.200	3068	2021-10-01	2021-10-15
7	$ 930.360	3271	2021-10-16	2021-10-31
8	$ 1.652.400	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	$ 1.285.200	$ 281.200	94163006 16
2	MARZO	$ 2.056.320	$ 281.200	94166661776
3	ABRIL	$ 1.652.400	$ 281.062	94175875 63
4	MAYO	$ 1.762.560	$ 281.062	94187172478
5	JUNIO	$ 1.652.400	$ 281.200	8350874902
6	JULIO	$ 1.707.480	$ 281.062	9421102855
7	AGOSTO	$ 1.762.560	$ 281.062	94222958824
8	SEPTIEMBRE	$ 1.652.400	$ 281.200	9433491414
9	OCTUBRE	$ 1.762.560	$ 281.200	94247649 08
10	NOVIEMBRE	$ 1.707.480	$ 281.200	94258960 87
11	DICIEMBRE	$ 1.652.400	$ 281.200	9427155824

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3.855.600	$ 19.149.480	$ 18.653.760	$ 495.720

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 SERVICIDS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2021-12-01 Hasta: 2021-12-31

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (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, manteniendo el aseo y orden de acuerdo a la distribucion en la farmacia con su correspondiente identificacion y ubicacion en orden alfabetico.	FORMATO DE LIMPIEZA DE LA FARMACIA, SUMINISTRO DE FARMACIA HOSPITALARIA Y ORGANIZACION Y ORDEN ALFABETICO
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 gestion realizada Control de temperatura. No. de registros realizados Solicitudes. No de items solicitados al regente para hacer pedido Recepciones tecnicas. Cantidad de registros realizados	SELECTIVAS EN EL FORMATO DE DRIVE CADA DE SE REPORTAN PROXIMOS A VENCER EN EL FORMATO DE LAS SELECTIVAS. TOMA DE TEMPERATURA EN LOS CONGELADORES DE LAS FARMACIAS Y BODEGA. SOLICITUDES SE HACE EN FARMACIA HOSPITALARIA
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 ROVI-M Traslados: cantidad de traslados registrados en DGH	SUMINISTROS SE DILIGENCIAN EN LOS FORMATOS TRASLADOS REGISTRADOS EN EL DGH
4	Apoyar actividades del proceso de limpieza del servicio conforme a protocolos institucionales	Areas: Registros de limpieza y desinfeccion realizado con el apoyo de servicios generales Equipos: Registros de limpieza de nevera realizados	REGISTRO DE LIMPIEZA EN EL FORMATO EN LA FARMACIA HOSPITALARIA
5	Velar por el seguimiento de las normas de bioseguridad, salud ocupacional y gestion ambiental	Higiene de manos a diario Clasificacion de residuos, almacenamiento de cajas de medicamentos durante el almacenamiento de medicamentos	HIGIENE DE MANOS CADA 3 HORAS O CADA VEZ QUE SEA NECESARIO
6	Realizar la entregar de medicamentos, registros y revision 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	NO SE REGISTRAN MIPRES O NOPBS
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	SE SE HACE CONTEOS DE MEDICAMENTOS DE CONTROLY CONTEO DE MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO
8	Participar en las jornadas de capacitacion, induccion, reuniones y eventos a los cuales sea convocado	Asistir a capacitaciones programadas por el director tecnico del servicio farmaceutico y la subred	O CAPACITACION CON EL QUIMICO ANDRES HELTRAN
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 establecidas - cantidad de horas programadas	186 HORAS PROGRAMADAS POR EL QUIMICO ANDRES HELTRAN
10	En caso de presentarse novedades informarlas con anticipacion dicha situacion para la provision del respectivo reemplazo	Informar si se presentaron cambios de turnos, incapacidades o no se asistio al turno	SI SE LE REPORTA AL COORDINADOR ASISTENCIAL CAMBIO DE TURNOS
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 solucion o aprovechamiento en los servicios farmaceuticos	SI SE REPORTAN LAS NOVEDADES AL QUIMICO
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 sobre	NO SE REPORTAN MEDICAMENTOS PROXIMOS A VENCER
13	Orientar al usuario del servicio farmaceutico, teniendo en cuenta los correctos de dispensacion 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 errores hay en bases de datos de facturacion y control de seguimientos a XXX usuarios	1 ERROS DE PRESCRIPCION EN CADA DIA
14			

Observaciones: 186 HORAN

Dayanna Ballesteros Z.
Firma del Contratista

CC: 1.233.495.801 de BOGOTA

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