REDU - Subred Centro Oriente

Hace constar que

ANA YUREIDY GIL ALAPE

ha completado el curso

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

diciembre 6, 2021

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-12-06, 11:08:54 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1041450593

Periodo Cotización: noviembre de 2021 **Periodo Servicio:** noviembre de 2021 **Referencia pago (PIN):** 8845586320

PAGADO 06/12/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANA YUREIDY GIL ALAPE		
Documento	CC1030672636	**Dirección**	CRA 91 C NO.5 A 45 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	4023166
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	SEGUROS BOLIVAR

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P.	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1030672636	ANA YUREIDY GIL ALAPE	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 908.526	$ 145.400	(EPS005) EPS SANITAS	$ 908.526	$ 113.600	2.436	$ 908.526	$ 22.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 281.200

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 908.526	$ 908.526	$ 908.526	$ 0	$ 145.400	$ 113.600	$ 22.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 281.200	$ 0	$ 281.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Cuenta de cobro 011 - 2021

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

ANA YUREIDY GIL ALAPE
C.C. 1.030.672.636 de Ciudad BOGOTÁ

LA SUMA DE:

UN MILLON NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE($ 1.982.880,00)

Por concepto de:

- Honorarios Prestación de servicios Técnicos en cumplimiento del contrato No PS 2270 2021 correspondiente 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,

Ana Yureidy Gil Alape.
ANA YUREIDY GIL ALAPE
C.C. 1.030.672.636
Teléfono 3114629287 Dirección: KR 91C 5ª 45 SUR
No Cuenta 74138306 AHORROS BBVA COLOMBIA

Fecha: 31 DE DICIEMBRE DE 2021

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 2270 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:	ANA YUREIDY GIL ALAPE			C.C. 1.030.672.636	de: BOGOTÁ
Fecha Inicio:	2021-02-12	Fecha Terminación inicial:	2021-03-31	Valor Mensual: $ 1.982.880	Valor a cobrar: $ 1.982.880

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.321.920	822	2021-04-01	2021-04-30
2	$ 2.698.920	1219	2021-05-01	2021-06-15
3	$ 3.387.420	1737	2021-06-16	2021-08-15
4	$ 1.817.640	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	$ 1.762.560	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	$ 1.652.400	$ 281.200	1035090473
2	MARZO	$ 1.762.560	$ 281.200	1035437754
3	ABRIL	$ 1.652.400	$ 281.200	1037192876
4	MAYO	$ 1.652.400	$ 281.062	1037790387
5	JUNIO	$ 1.652.400	$ 281.200	1037801343
6	JULIO	$ 1.817.640	$ 281.062	1038266017
7	AGOSTO	$ 1.652.400	$ 281.062	1038948983
8	SEPTIEMBRE	$ 1.652.400	$ 281.200	1039389057
9	OCTUBRE	$ 1.762.560	$ 281.200	1040237688
10	NOVIEMBRE	$ 1.817.640	$ 281.200	1041143602
11	DICIEMBRE	$ 1.982.880	$ 281.200	1041450593

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3.855.600	$ 19.112.760	$ 19.057,680	$ 55.080

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 ESPECIFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES DESARROLLADAS 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	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.	Observación directa por Q.F. Andres Beltran o R.F. Ana Alvarado y area de almacenamiento.
2	Realizar los cruces de 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 ítems informados al regente para hacer pedido Recepciones técnicas: Cantidad de registros realizados	*SELECTIVAS: Se reportan en correo institucional y DRIVE. *PROXIMOS A VENCER: Se reportan en conteos selectivos. *CONTROL TEMPERATURA: Se registra en formato MI-DT-FT-090 VR 02
3	Realizar la entregar de medicamentos y dispositivos médicos, diligenciando los formatos correspendientes 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 EN DGH: 1118. *PENDIENTES: Se registro diariamente pendientes en RUVEM ambulatorio. *TRASLADOS: 0 traslados registrados en DGH.
4	Apoyar actividades del proceso de limpieza del servicio, conforme a protocolos institucionales	Areas: Registros de limpieza y desinfección realizado con el apoyo de servicios generales Equipos: Registros de limpieza de nevera realizados.	Se registro diariamente la limpieza y desinfeccion de los turnos asignados en el formato MI-DT-FT-137
5	Velar por el cumplimiento de las normas de bioseguridad, salud ocupacional y gestión ambiental	Higiene de manos: a diario Clasificación de residuos: Inspección/conteo de cajas de medicamentos durante el almacenamiento de medicamentos.	Se realiza lavado de manos cada hora y/o cada vez que sea necesario y se realiza higiene de manos con gel antibacterial en cada dispensación
6	Velar por 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	Se dispensa 0 formulas NO PBS y no se reciben 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	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.	*MCE Y ALTO COSTO. Se realiza conteo diario y se registran en planilla de entrega de turno (fines de semana en farmacia hospitalaria.
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	Pendiente programación.
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.	Horas programadas: 192 horas programadas y 24 horas los dias: 06/12/2021 y 10/12/2021 por reemplazo de la compañera
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.	Sin novedad.
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	Las diferencias del inventario asignado y los proximos a vencer se reportan verbalmente a R.F. Ana Alvarado, Q.F. Andres Beltran y en DRIVE-SELECTIVAS.
12	Revisar y controlar la vigencia de los medicamentos e inventarios asignados de acuerdo con los lineamientos establecidos, demostrando gestion realizada para evitar pérdidas	Se reportan proximos a vencer en su debido formato y sirker	Este mes sin novedad
13	Observar el estado del servicio farmaceutico, teniendo en cuenta los correctos de dispensación de medicamentos	Cantidad de errores de prescripción registrados Cantidad de facturas realizadas (ambulatorio): Total facturas realizadas XXXX (Capital Salud XXX , FEDS XXX, Eventos: X, Particular: X, Unicajas: X Verificacion de derechos en bases de datos de capitacion y control de aseguramiento a XXX usuarios	Se registra en DRIVE-ERRORES DE PRESCRIPCION
14			
15			
16			
17			

Observaciones:
Horas programadas 192 horas programadas y 24 horas los dias: 06/12/2021 y 10/12/2021 por reemplazo de la compañera .

Ana Yureidy Gil Alape.
Firma del Contratista

C.C. 1.030.672.636 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	CLAUDIA SILENIA NIÑO REY
CARGO:	DIRECTOR TECNICO CODIGO 009 GRADO 05
FIRMA	