REDU - Subred Centro Oriente

Hace constar que

MARIA CLAUDIA BELTRAN RAMIREZ

ha completado el curso

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

diciembre 5, 2021

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-12-09, 08:58:50 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1042250016

Periodo Cotización: noviembre de 2021 **Periodo Servicio:** noviembre de 2021 **Referencia pago (PIN):** 8871067880

PAGADO 09/12/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA CLAUDIA BELTRAN RAMIREZ		
Documento	CC39725080	**Dirección**	CR 10 4B 51
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3114040201
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				
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	Apo Minis
C 39725080	MARIA CLAUDIA BELTRAN RAMIREZ	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 908.526	$ 145.400	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 908.526	$ 113.600	2.436	$ 908.526	$ 22.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	

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!

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:

MARIA CLAUDIA BELTRAN RAMIREZ
C.C. 39.725.080 de Ciudad SIBATE

LA SUMA DE:

UN MILON OCHOCENTOS SETENTA Y DOS MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS M/CTE($1.872.720)

Por concepto de:

- Honorarios Prestación de servicios Técnicos en cumplimiento del contrato No PS 2285 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,

MARIA CLAUDIA BELTRAN RAMIREZ
C.C. 39.725.080
Teléfono 3114040201 Dirección: KRR 10 4B 51
No Cuenta 181199704AHORROSBBVA COLOMBIA

Fecha: 31 DE DICIEMBRE DE 2021

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	horas programadas 186/ horas realizadas 204
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	No se presentaron cambios de turno en el mes
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	reportan (0) moleculas con fechas proximas a vencer se pasa repone con fechas en rojo y amarillo
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 stiker	se pasa reporte con fechas en rojo y amarillo en selectivas para que regente encargada sobtene rotacion en otras unidades
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 (ambulatoria) Total facturas realizadas XXXX (Capital Salud, XXX , FFDS XXX Evemos, X, Particular: X, Unicajas X Verificacion de derechos en bases de datos de capitacion y control de seguimientos a XXX usuarios	(60) ; Errores de P este registro lo realiza el turno de la noche: Formato MI-DT-FT-7 Total facturas realizadas 479(Capital Salud 420 , FFDS 0 urgencias 97 hospitalizacion; 88 consulta externa 360, OIM 35 ordenes de despacho 15 verificacion derechos 250

Observaciones: horas programadas 186 horas realizadas 204	**Firma del Contratista** C.C. 39 725 080 de SIBATE

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

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 2285 2021	C.D.P. No.:	301	Proceso al que pertenece:	GESTIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS - FARMACIA
				Unidad a la que pertenece:	CAPS SAMPER MENDOZA
Nombre del Contratista:	MARIA CLAUDIA BELTRAN RAMIREZ			C.C:	39.725.080 de: SIBATE
Fecha Inicio:	2021-02-23	Fecha Terminación inicial:	2021-03-31	Valor Mensual:	$ 1.872.720
Valor a cobrar:	$ 1.872.720				

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.211.760	822	2021-04-01	2021-04-30
2	$ 2.689.740	1219	2021-05-01	2021-06-15
3	$ 3.492.580	1737	2021-06-16	2021-08-15
4	$ 1.927.800	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	$ 826.200	3271	2021-10-16	2021-10-31
8	$ 1.762.560	3454	2021-11-01	2021-11-30
9	$ 110.160	3768		
10	$ 1.927.800	3852	2021-12-01	2021-12-31
11				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 1.046.520	$ 281.200	1034842132
2	MARZO	$ 2.249.100	$ 281.200	1036428397
3	ABRIL	$ 1.652.400	$ 281.200	1037032377
4	MAYO	$ 1.762.560	$ 281.200	1037636879
5	JUNIO	$ 1.707.480	$ 281.200	1037638185
6	JULIO	$ 1.872.720	$ 281.200	1038772811
7	AGONTO	$ 1.762.560	$ 281.200	1039492238
8	SEPTIEMBRE	$ 1.652.400	$ 281.200	1040128746
9	OCTUBRE	$ 1.762.560	$ 281.200	1040128592
10	NOVIEMBRE	$ 2.037.960	$ 281.200	1040927654
11	DICIEMBRE	$ 1.872.720	$ 281.200	1042250016

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3.855.600	$ 19.434.060	$ 19.378.980	$ 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.

Relacion 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	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, mantenendo el aseo y orden de acuerdo a la distribucion en la farmacia con su correspondiente identificacion y ubicacion en orden alfabetico	Se realiza surtido de la farmacia a diario, correspondientes al dia de turno
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 informados al regente para hacer pedido Recepciones tecnicas Cantidad de registros realizados	Se realizan 3 conteos en el mes /registros realizados de temperatura 15 tomas de temperatura por cada area - total 45) en el formato MI-DT-FT-090 / Se reporto 30 items de los medicamentos sin dispositivos con poca existencia al regente y se soporta en libro de entrega de turno / se realizan 12 recepciones (de otras unidades)formato AP-IA1-FT-017
3	Realizar la entregar de medicamentos y dispositivos médicos, 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	Cantidad de suministros registrados en DGH (479) /Cantidad de registros (llamadas a pudientes 6) /Cantidad de traslados registrados en DGH (15)evidencia en salidas ordenes de despacho.
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.	(2)limpieza y cambio destikers de gaveras y nevera terminal / (21), este registro lo realiza el turno de la formato MI-DT-FT-137
5	Velar por el seguimiento de las normas de bioseguridad, salud ocupacional y gestion ambiental	Higiene de manos a diario Clasificacion de residuos, fraccionamiento de cajas de medicamentos durante el almacenamiento de medicamentos	lavado de manos Cada 2 horas y con supragel por cada paciente atendido / 3 contedenores debidamente marcados, canaca gris todo lo reciblable, verde residuos ordinarios y roja
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 resgistros 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	0 reporte evidenciado en registro de Mipres en linea (DRIVE)
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	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 Manejo del archivo y gestion documental	Realice 15 conteos de medicamentos de control y de alto costo se encuentran registrado en la entrega de turno No realice reportes a mesa de ayuda / Temperatura MI-DT-FT-090.
8	Participar en las jornadas de capacitacion, inducccion, reuniones y eventos a los cuales sea convocado	Asistir a capacitaciones programadas por el director tecnico del servicio farmaceutico y la subred	Se realiza una capacitacion mensual , proxima esta programada diciembre