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

CÓDIGO: AP 1A FT 011
VERSION: 02
FECHA: 2020 05 04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO OPS:	PS 2271 2021	C.D.P. No.:	301	Proceso al que pertenece:	GESTIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS – FARMACIA
				Unidad a la que pertenece:	UMHES SAN BLAS
Nombre del Contratista:	ANGELA YIRLEY RUIZ GUEVARA		C.C. 53.083.648	de:	BOGOTÁ
Fecha Inicio:	2021-02-25	Fecha Terminación inicial:	2021-03-31	Valor Mensual:	$ 1.928.000
Valor a cobrar:	$ 1.762.560				

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.578.960	822	2021-04-01	2021-04-30
2	$ 2.607.120	1219	2021-05-01	2021-06-15
3	$ 3.497.580	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	$ 936.360	3068	2021-10-01	2021-10-15
7	$ 936.360	3271	2021-10-16	2021-10-31
8	$ 1.762.560	3454	2021-11-01	2021-11-30
9	$ 275.400	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	$ 1.377.000	$ 281.200	1035082666
2	MARZO	$ 2.203.200	$ 281.200	1035885928
3	ABRIL	$ 1.652.400	$ 281.200	1035885928
4	MAYO	$ 1.762.560	$ 281.062	1036968290
5	JUNIO	$ 1.817.640	$ 281.062	1037611237
6	JULIO	$ 1.762.560	$ 281.062	1038305271
7	AGOSTO	$ 1.762.560	$ 281.062	1038896155
8	SEPTIEMBRE	$ 1.872.720	$ 281.200	1039472941
9	OCTUBRE	$ 1.762.560	$ 281.200	1040445886
10	NOVIEMBRE	$ 2.203.200	$ 281.200	1040841807
11	DICIEMBRE	$ 1.762.560	$ 281.200	1041389145

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3.855.600	$ 20.104.200	$ 19.938.960	$ 165.240

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 DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	Aportar 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 identificación y ubicación en orden alfabetico.	Numero de items surtidos: 30 Estantes a cargo: SI
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	SELECTIVAS REALIZADAS SE PEGO EN CUMEN NO ENVIARON PLANILLA DE SELECTIVAS Items proximos a vencer: 0 N° registros de T°: 15 N° de solicitudes a RF: 15 N° de recepciones tecnicas: 1
3	Realizar la entrega 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 RUVEM Traslados: cantidad de traslados registrados en DGH	Suministros realizados: 29399 N° registros RUVEM: 21 N° de traslados realizados: 2
4	Aplicar 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	N° de registros de limpieza: 3 N° de registros realizados a nevera: 1
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	Higiene de manos: 35 Clasificacion de residuos: 35
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	N° de MIPRES recibidos: 14 N° de NO PBS recibidos: 3
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	N° de conteos medicamentos de control especial: 21 N° de conteos medicamentos alto costo: 2 N° mesas de ayuda: 0 Gestion documental: 6
8	Participar en las jornadas de capacitacion, induccion, reinducion y eventos a los cuales sea convocado	Asistir a capacitaciones programadas por el director técnico del servicio farmaceutico y la subred	Capacitaciones durante el mes: 0
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	N° de horas programada: 192 N° de horas realizado: 192
10	En caso de presentarse novedades informacion con anticipacion dicha situacion para la provision del respectivo remplazo	Informar si se presentaron cambios de turnos, incapacidades o no se asistio al turno	N° cambios de turno: 0 N° de incapacidades: 0 N° de inasistencias: 0
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	N° de faltantes: 9 N° de sobrantes: 6 N° proximos a vencer: 0
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	N° de items semaforizados: 50
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. Eventos: X. Particular: X. Unicajas: X. Verificacion de derechos en bases de datos de capitacion y control de seguimientos a XXX usuarios	N° errores de prescripción: 195 N° derechos al usuario del mes: 30

Observaciones:

192 HORAS PROGRAMADAS

Angela Ruiz
Firma del Contratista

C.C. 53.083.648 de BOGOTÁ

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

Cuenta de cobro 011 - 2021

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

ANGELA YIRLEY RUIZ GUEVARA
C.C. 53.083.648 de Ciudad BOGOTÁ

LA SUMA DE:

UN MILLON SETECIENTOS SESENTA Y DOS MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS M/CTE ($ 1.762.560,00)

Por concepto de:

- Honorarios Prestación de servicios Técnicos en cumplimiento del contrato No PS 2271 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,

Angela Yirley Ruiz Guevara

ANGELA YIRLEY RUIZ GUEVARA
C.C. 53.083.648
Teléfono 3228516151 Dirección: CL 41 A S 1B 46
No Cuenta 74092693 AHORROS BBVA COLOMBIA

Fecha: 31 DE DICIEMBRE DE 2021

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-12-06 02:15:02 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Numéro Planilla: 1041389145

Periodo Cotización: noviembre de 2021 Periodo Servicio: noviembre de 2021 Referencia pago (PIN): 8819433410

PAGADO 06/12/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANGELA YIRLEY RUIZ GUEVARA
Documento	CC53083648
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE
Tipo Persona	NATURAL
Ciudad	BOGOTA D.C
Representante Legal	
Total Afiliados	1

Dirección	CL 41A #1 B - 46 ESTE SUR
Teléfono	3228516151
Forma Presentación	ÚNICO
Departamento	BOGOTA D.C.
Identificación	
ARP	SEGUROS BOLIVAR

II DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas				Parafiscales	
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IGE	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	VTE	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
[illegible]	ANGELA YIRLEY RUIZ GUEVARA	59	00																					[illegible]	$908.526	$145.400	[illegible]	$908.526	[illegible]	2.436	$908.526	$22.200	[illegible]	$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 M.n Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
[illegible]	$ 908.526	$ 908.526	$ 0	$ 145.400	[illegible]	$ 22.200	$ 0	$ 0	$ 0	$	$ 0	$	$ 0	$ 291.200	$	$ 291.200

Escaneado con CamScanner

REDU - Subred Centro Oriente

Hace constar que

ANGELA YIRLEY RUIZ GUEVARA

ha completado el curso

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

diciembre 4, 2021