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

CODIGO: AP-IX-FT-014
VERSION: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 2282 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:	HASBLEIDY GISELL RODRIGUEZ ESTUPIÑAN	C.C.	1.012.431.477	de:	BOGOTÁ
Fecha Inicio:	2021-02-09	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	$ 1.450.440	822	2021-04-01	2021-04-30
2	$ 3.396.600	1219	2021-05-01	2021-06-15
3	$ 3.672.000	1737	2021-06-16	2021-08-15
4	$ 1.487.160	2328	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	$ 1.927.800	3852	2021-12-01	2021-12-31
10				
11				

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 1.542.240	$ 281.200	94159011417
2	MARZO	$ 2.093.040	$ 281.200	94170142410
3	ABRIL	$ 1.670.760	$ 281.200	94181336658
4	MAYO	$ 2.249.100	$ 281.200	94193377679
5	JUNIO	$ 1.762.560	$ 281.200	94205616464
6	JULIO	$ 1.652.400	$ 281.200	94216813501
7	AGOSTO	$ 1.762.560	$ 281.200	94228892902
8	SEPTIEMBRE	$ 1.652.400	$ 281.200	94240690862
9	OCTUBRE	$ 1.652.400	$ 281.200	94252958816
10	NOVIEMBRE	$ 2.148.120	$ 281.200	94266240947
11	DICIEMBRE	$ 1.762.560	$ 281.200	94277623128

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3.855.600	$ 20.003.220	$ 19.948.140	$ 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 ESPECÍFICAS (Las relacionadas 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, manteniendo el aseo y orden de acuerdo a la distribucion en la farmacia con su correspondiente identificacion y ubicación en orden alfabetico	Numero de items surtidos: 70 Estantes a cargo:0
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:20 Items proximos a vencer: 5 N° termstros de T-H: 2 N° de solicitudes a REM: 5 N° de recepciones tecnicas
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	Suministros realizados:26705 N° registros RUVEM:0 N° de traslados realizados:20
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 Tapices: Registros de limpieza de nevera realizados	N° de registros de limpieza: 5 N° de termstros realizados a nevera: 0
5	Velar por el seguimiento de las normas de bioseguridad, salud ocupacional y gestion ambiental	Higiene de manos: a diario Clasificación de residuos: Traser nomiento de cajas de medicamentos durante el almacenamiento de medicamentos	Higiene de manos:10 Clasificacion de residuos:
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 no requiere autorizacion	N° de MIPRES realizados:21 N° de NOPBS realizados:1
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 mese de ayuda notificados Manejo del archivo y gestion documental	N° de conteos realizamientos de control especial:5 N° de conteos medicamentos alto costo: 5 N° mesas de ayuda:0 Gestion documental:0
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	Capacitaciones durante el mes
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 reemplazo	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 notacion o aprovechamiento en los otros servicios farmaceuticos	N° de faltantes: 5 N° de sobrantes:8 N° proximos a vencer:5
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 solicitados:6
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 captacion y control de seguimientos a XXX usuarios	N° errores de prescripcion:100 N° derechos del mes de: 2676

Observaciones:

192 HORAS PROGRAMADAS

HASBLEIDY RODRIGUEZ
Firma del Contratista

C.C. 1.012.431.477 de BOGOTA

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:

HASBLEIDY GISELL RODRIGUEZ ESTUPIÑAN
C.C. 1.012.431.477 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 2282 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,

HASBLEIDY RODRIGUEZ

HASBLEIDY GISELL RODRIGUEZ ESTUPIÑAN
C.C. 1.012.431.477
Teléfono 3134762987 Dirección: KRR 97 16D 06
No Cuenta 94515020 AHORROS BBVA COLOMBIA

Fecha: 31 DE DICIEMBRE DE 2021

aportes en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exoneracio SENA e ICBF
CC 1012431477		RODRIGUEZ ESTUPIÑAN HASBLEIDY GISELL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 96J #16D-06	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7777777	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	1233443491	9427762128	I	2021/12/20	2021/12/06	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$299,400

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
PROTECCION	230201	800,229,739	0	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
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,200	$0	$0	$18,200
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$18,200	$0	$0	$18,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$113,600	$0	$0	$113,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$113,600	$0	$0	$113,600
TOTAL				**1**	**$299,400**	**$0**	**$0**	**$299,400**

2021/12/06 08:25 AM

REDU - Subred Centro Oriente

Hace constar que

HASBLEIDY GISELL RODRIGUEZ ESTUPIAN

ha completado el curso

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

diciembre 3, 2021