Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

VERSIÓN: 01-07-014

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 1568 2019	**C.D.P. No.:**	163	**Proceso al que pertenece:**	MISIONAL - APOYO DIAGNOSTIGO Y TERAPEUTICO
				Unidad a la que pertenece:	CAPS PERSEVERANCIA
Nombre del Contratista:	FRANCY JINETH ROJAS GONZALEZ			**C.C.**	1.023.030.806 **de:** Bogota D.C
Fecha Inicio:	2019-08-01	**Fecha Terminación incial:**	2019-09-30	**Valor Mensual:**	$ 1.677.888 **Valor a cobrar:** $ 1.677.888

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 762.300	1679	2019-02-01	2019-07-31
2	$ 3.670.380	1754	2019-08-01	2019-09-30
3	$ 1.627.068	2334	2019-10-01	2019-11-30
4	$ 1.101.114	2779		
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO			
2	FEBRERO 2019	$ 1.422.960	$ 256.300	8487490134
3	MARZO 2019	$ 1.829.520	$ 256.300	8489147597
4	ABRIL 2019	$ 1.524.600	$ 256.300	8490367611
5	MAYO 2019	$ 1.727.880	$ 256.300	8491582918
6	JUNIO 2019	$ 1.524.600	$ 256.300	8492605579
7	JULIO 2019	$ 1.524.600	$ 256.300	8493585275
8	AGOSTO 2019	$ 1.573.020	$ 256.300	8494763779
9	SEPTIEMBRE	$ 1.573.020	$ 256.300	8495906076
10	OCTUBRE	$ 1.677.888	$ 256.300	8497031651
11				
12				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8.842.680	$ 16.003.542	$ 14.378.088	$ 1.625.454

2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTONOMA EN SU CONDICIÓN DE TÉCNICO EN AUXILIAR DE FARMACIA PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LOS PROCESOS DE GESTIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2019-10-01 **Hasta:** 2019-10-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	Apoyar las actividades del servicio farmacéutico 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.
2	Revisar y controlar la vigencia de los medicamentos e inventarios asignados de acuerdo con los lineamientos establecidos	**Selectivas:** (4 - Conteo semanal) **Próximos a vencer:** reporte y gestion realizada(0) **Control de temperatura:** 16 por cada area en total 31 tomas de registro de temperatura **Solicitudes:** No de items informados al regente para hacer pedido(15) **Recepciones técnicas:** Cantidad de registros realizados (40)
3	Apoyar la entrega de medicamentos diligenciando los formatos correspondientes y llevando los puntos de control	**Suministros:** cantidad de suministros registrados en DGH (156) **Pendientes:** cantidad de registros en RUVEM(8) **Traslados:** cantidad de traslados registrados en DGH (132)
4	Apoyar actividades del proceso de limpieza del servicio conforme a protocolos institucionales	**Áreas:** Registros de limpieza y desinfección realizado con el apoyo de servicios generales (16) **Equipos:** Registros de limpieza de nevera realizados.(16)
5	Velar porque la atención sea humana, eficaz, cálida con todos y cada uno de los usuarios que requieran el servicio.	Hacer el llamado telefonico a los usuarios con medicamentos pendientes; para hacer la respectiva entrega cuando este disponible dicho medicamento en el stock de la farmacia: (0,esta actividad es realiza en horas de la mañana) Cantidad de quejas recibidas y gestionadas:(0) Cantidad de felicitaciones recibidas:(0)
6	Velar por el seguimiento de las normas de bioseguridad, salud ocupacional y gestión ambiental.	Higiene de manos (2,una en la entrada y una en la salida) Clasificación de residuos: (3 contenedores)
7	Orientar al personal asistencial y administrativo de la Entidad, sobre las actividades para la activación como profesional, el reporte y diligenciamiento de la prescripción que realiza el profesional de la salud, la realización de Formatos de Contingencia que se presenten y demás, en un ambiente de atención personalizada y humanizada, según las necesidades de la subred, dando cubertura en todas las unidades en donde se solicite.	Cantidad de errores de prescripción registrados. (30) Cantidad de facturas realizadas (ambulatoria): Total facturas realizadas 156 (Capital Salud: 142:, FFDS: 0, Eventos: 0, Particular: 0, Unicajas: 14. Verificacion de derechos en bases de datos de capitacion y control de seguimientos a: 156 usuarios.
8	Realizar la activación de usuarios en el aplicativo del Ministerio de Salud, según se le asigne.	MIPRES: Cantidad de resgistros MIPRES o NOPBS realizados. (1)
9	Realizar el envio de los documentos relacionados con el proceso al Área de Autorizaciones para ser enviados a la entidad aseguradora del usuario, dentro de los tiempos establecidos en la normatividad vigente.	Cantidad de Suminsitros efectivos realizados en el aplicativo de MIPRES del Ministerio de Salud (1)
10	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 proceso.	Entrega de conteos realizados a Medicamentos de Control Especial y Monopolio del Estado:(16) Entrega de conteos realizados a Medicamentos de Alto Costo.(16) Reportes de mesa de ayuda notificados:(0) Manejo del archivo y gestión documental:(50)
11	Prestar el apoyo necesario para dar respuesta a las devoluciones u objeciones que establezcan las entidades aseguradoras.	
14	Cumplir la programación de turnos de servicios, realizar el cambio de turno 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 establecidad: (192)/ cantidad de horas programadas.(192)
15	En caso de presentarse novedades, informar con anticipación dicha situación para la provisión del respectivo reemplazo.	

Observaciones: HORAS REALIZADAS 192

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

Francy Rojas
Firma del Contratista

C.C. 1.023.030.806 **de** Bogota D.C

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	EDUARDO MAURICIO CUBEROS MORALES
CARGO:	DIRECTOR DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS
FIRMA	

W.O.V

línea

Resumen General de Pago

LES DEL APORTANTE

	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
		ROJAS GONZALEZ FRANCY JINETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cl 69b #13-65sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2555555	No

LES DE LA LIQUIDACION

	Clave		Tipo	Fecha		Pago		
lud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
09	56104128	8497031651	I	2019/10/02	2019/10/24	BANCO DE OCCIDENTE	22	$260,600

DETALLADA DE APORTES

PLEADO		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
ación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
PAL (1 Afiliados)				$828,116	$132,500			$828,116	$103,600			$0	$0			$828,116	$20,200		$0	$0
: PRINCIPAL (1 Afiliados)				$828,116	$132,500			$828,116	$103,600			$0	$0			$828,116	$20,200		$0	$0
epto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)				$828,116	$132,500			$828,116	$103,600			$0	$0			$828,116	$20,200		$0	$0
0806	ROJAS FRANCY	15-14	30	$828,116	$132,500	EPS002	30	$828,116	$103,600		0	$0	$0	14-7	30	$828,116	$20,200	0	$0	$0
iliados(1)				$828,116	$132,500			$828,116	$103,600			$0	$0			$828,116	$20,200		$0	$0

línea

Resumen General de Pago

LES DEL APORTANTE

	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
		ROJAS GONZALEZ FRANCY JINETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cl 69b #13-65sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2555555	No

LES DE LA LIQUIDACION

	Clave		Tipo	Fecha		Pago		
alud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
-09	56104128	8497031651	I	2019/10/02	2019/10/24	BANCO DE OCCIDENTE	22	$260,600

E PAGO

	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ADORAS: 1)				1	$132,500	$2,200	$0	$134,700
ES	25-14	900,336,004	7	1	$132,500	$2,200	$0	$134,700
ADORAS: 1)				1	$20,200	$400	$0	$20,600
LIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$20,200	$400	$0	$20,600
ADORAS: 1)				1	$103,600	$1,700	$0	$105,300
L	EPS002	800,130,907	4	1	$103,600	$1,700	$0	$105,300
				1	$256,300	$4,300	$0	$260,600