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: 01
FECHA: 2017-07-07

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 13022019	**C.D.P. No.:**	109	**Proceso al que pertenece:**	MISIONAL - APOYO DIAGNOSTIGO Y TERAPEUTICO
				Unidad a la que pertenece:	USS SANTA CLARA

Nombre del Contratista:	KAREN SLICK CASTILLO GUTIERREZ	**C.C.**	1.033.774.286	**de:**	BOGOTA
Fecha Inicio:	2019-02-01	**Fecha Terminación incial:**	2019-07-31	**Valor Mensual:**	$ 1.677.888
				Valor a cobrar:	$ 1.677.888

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 508.200	1679	1/02/2019	31/07/2019
2	$ 4.194.720	1754	1/08/2019	2019-09-30
3	$ 1.677.888	2305	2019-10-01	2019-11-30
4	$ 786.510	2778	2019-11-01	2019-11-30
5	$ 1.677.888	3172	2019-12-01	2020-01-31
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD	NÚMERO DE PLANILLA
1				
2	FEBRERO	$ 1.422.960	$ 256.300	8332905124
3	MARZO	$ 1.727.880	$ 256.300	8333511863
4	ABRIL	$ 1.524.600	$ 256.300	8334118022
5	MAYO	$ 1.575.420	$ 256.300	8334764501
6	JUNIO	$ 1.524.600	$ 256.300	8335402676
7	JULIO	$ 1.575.420	$ 256.300	8335982823
8	AGOSTO	$ 1.835.190	$ 256.300	8336648368
9	SEPTIEMBRE	$ 1.573.020	$ 256.300	8337284899
10	OCTUBRE	$ 1.625.454	$ 256.300	8337910002
11	NOVIEMBRE	$ 1.573.020	$ 256.300	8338603926
12	DICIEMBRE	$ 1.677.888	$ 256.300	8339222644

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8.842.680	$ 17.687.886	$ 17.635.452	$ 52.434

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:** 2019-12-01 **Hasta:** 2019-12-31

	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 y forma farmaceutica
2	Revisar y controlar la vigencia de los medicamentos e inventarios asignados de acuerdo con los lineamientos establecidos	**Selectivas:** No. de selectivas realizadas : 68 item **Próximos a vencer:** reporte y gestión realiazada : 8 tienen bastante rotacion **Control de temperatura:** No. de registros realizados : 10 **Solicitudes:** No de items informados al regente para hacer pedido : 15 **Recepciones técnicas:** Cantidad de registros realizados : 0
3	Apoyar la entrega de medicamentos diligenciando los formatos correspondientes y llevando los puntos de control	**Suministros:** cantidad de suministros registrados en DGH : 1202 **Pendientes:** cantidad de registros en RUVEM : 15 **Traslados:** cantidad de traslados registrados en DGH : 146
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 : 13 **Equipos:** Registros de limpieza de nevera realizados: 0
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 jefes del servicio correspondiente con medicamentos pendientes; para hacer la respectiva entrega cuando este disponible dicho medicamento en el stock de la farmacia.
6	Velar por el seguimiento de las normas de bioseguridad, salud ocupacional y gestión ambiental.	Higiene de manos al ingresar y salir de la framacia y los servicios de hospitalizacion. Clasificación de residuos en canecas correspondientes
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 : 28
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 : 23
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 : 0
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: 5 Entrega de conteos realizados a Medicamentos de Alto Costo: 10 Reportes de mesa de ayuda notificados: 6 Manejo del archivo y gestión documental
11	Prestar el apoyo necesario para dar respuesta a las devoluciones u objeciones que establezcan las entidades aseguradoras.	Adjuntar los documentos MIPRES y NO PBS para soportar las cuentas
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/ cantidad de horas programadas.
15	En caso de presentarse novedades, informar con anticipación dicha situación para la provisión del respectivo reemplazo.	Informar con anticipacion al coordinador del servicio farmaceutico la novedad y su respectivo reemplazo.

Observaciones: HORAS REALIZADAS 186
MAS 6 HORAS DE INVENTARIO DEL DIA 3 DICIEMBRE 2019
TOTAL DE 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

Firma del Contratista

C.C. 1.033.774.286 de BOGOTA

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

Señor(es):	KAREN SLICK CASTILLO GUTIERREZ
Nit:	CC 1033774286
Dirección:	Carrera 17 # 64 a 42 sur
Teléfono:	7904311 **Fax:**
Ciudad:	BOGOTA, D.C.

Respetado(s) señor(es)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

Nombre	KAREN SLICK CASTILLO GI
Tipo y número de identificación	1033774286
Número de radicación planilla	8339222644
Fecha de pago	12/13/2019
Número de autorización de pago	4236638
Banco	1023
Valor Comisión	$0

Número de empleados	1
Periodo cotización salud	Noviembre 2019
Periodo cotización pensión	Noviembre 2019
Periodo cotización caja	Noviembre 2019
Número de administradoras	3
Total Pagado	$256.300
Total interes mora	$0

CODIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-7	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	$20.200	1
230301	Porvenir	$132.500	1
EPS008	Compensar EPS	$103.600	1

PAGADO

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

INFORMES × | INTRANET × | Subred Ce × | PRESENTA × | POST TE

Dmoa84cUUjY_zmJa4zlbBk3zK7p1LYFA/viewscore?viewscore=AE0zAgAvZIvloSxgPz6VJoZV3UT

POST TEST CAPACITACIÓN SARLAFT

Puntos totales **100/100**

El siguiente instrumento tiene como finalidad evaluar el conocimiento obtenido como resultado de la capacitación sobre el Sistema de Administración del Riesgo de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo - SARLAFT en cumplimiento de la Circular Externa 009 de 2016 de la Superintendencia Nacional de Salud y el Manual de Políticas y Procedimientos SARLAFT de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E. Para tal fin, responda cada uno de los diez enunciados de acuerdo a los rangos propuestos con honestidad y tranquilidad.

De conformidad con el marco normativo señalado anteriormente, tanto la capacitación como la respuesta al post-test son de carácter obligatorio para todo el personal de planta, Junta Directiva y el vinculado por Orden de Prestación de Servicios

Cada enunciado tiene un valor de 10 puntos y se superará la evaluación con un puntaje mínimo de 70/100.

El resultado de la evaluación debe ser impreso mediante un pantallazo (Impr Pant); en el caso de los colaboradores de planta y Junta Directiva deberán remitir copia del documentado generado al correo electrónico sarlaft@subredcentrooriente.gov.co

Para el personal vinculado mediante Orden de Prestación de Servicios y/o en proceso de contratación, deberán subir el resultado de la evaluación a la plataforma SECOP y enviar copia al correo electrónico sarlaft@subredcentrooriente.gov.co

Dirección de correo electrónico *

karenscg_1995@hotmail.com

Puntuación de la sección **100/100**

Documento de identificación *

1033774286

Nombres y apellidos completos *

KAREN SLICK CASTILLO GUTIERREZ

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SALUD
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.

LA DIRECCIÓN DE TALENTO HUMANO DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
NIT. 900959051-7

C E R T I F I C A:

Que durante la vigencia 2018 – 2019 (corte noviembre 25 de 2019) los colaboradores relacionados a continuación y que se encuentran bajo la supervisión de EDUARDO MAURICIO CUBEROS MORALES realizaron satisfactoriamente el proceso de inducción – reinducción.

No DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS
19.376.828	CARLOS ALBERTO VALLEJO SANCHEZ
20.384.941	LUISA FERNANDA LOPEZ BOBADILLA
21.069.303	ALICIA MARIA GAITAN URIBE
26.987.220	CRISTAL VANEGAS ARENAS
30.302.955	NORA PATRICIA GOMEZ DIAZ
39.535.715	YANIRA STELLA FONSECA VELOSA
39.553.719	ANA ROSA ALVARADO GRIMALDO
39.725.080	MARIA CLAUDIA BELTRAN RAMIREZ
39.748.090	CLAUDIA DIAZ BALLEN
41.571.254	ROSENDA LOPEZ PEREZ
51.628.396	IRMA VILLAMIZAR DE FUQUEN
51.683.451	ELVIRA CRISTINA URREGO URREGO
51.695.797	FLOR ANGELA MUÑOZ PEREZ
51.727.004	ROSALBA MUÑOZ BERNAL
51.771.178	MARIA VICTORIA PEREZ MENDIETA
51.811.673	MARITZA SANCHEZ MEDINA
51.813.395	DOLORES MORENO ZAMORA
51.818.094	CLARA INES MORA POLOCHE
51.854.325	ADRIANA MERCEDES GUZMAN CARDENAS
51.974.176	INGRID PAOLA BARRERA GUAQUE
52.022.964	LUZ MARINA BARRAGAN BENITEZ

No DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS
1.022.960.582	LEIDY CONSTANZA BUITRAGO RIOS
1.022.971.075	YEIMY MAYERLI BERMUDEZ GIRALDO
1.022.983.090	JHULIANA MARCELA BUITRAGO RIOS
1.023.022.949	JEIMY CAROLINA CASTILLO PRADA
1.023.030.806	FRANCY JINETH ROJAS GONZALEZ
1.023.034.237	JESSICA GERALDINE BUITRAGO RIOS
1.023.861.145	LADY TATIANA AGUDELO QUINTERO
1.023.861.969	ADRIANA MARCELA LURDAY GARCIA
1.023.872.937	BELARMINO DE JESUS SOLANO CAÑON
1.023.911.348	ESTEFANIA PEREZ GUERRA
1.023.919.306	JORGE ENRIQUE HERNANDEZ CAICEDO
1.023.929.178	MIGUEL ANGEL ALFONDO HERNANDEZ
1.023.937.569	ANGIE NATALY GAITAN PARRA
1.023.952.680	INGRID LORENA CARREÑO QUINTERO
1.023.963.544	ANGELICA VANESSA MAYA DAZA
1.024.478.791	GINA XIMENA PATIÑO GOMEZ
1.024.489.668	DIANA MARCELA MAHECHA ROJAS
1.024.520.878	LAURA MELISSA RODRIGUEZ OSORIO
1.024.561.791	WANDERLEY ORJUELA BARRETO
1.026.270.634	ANGIE KATHERINE FIRAVITOBA CALDERON
1.030.672.636	ANA YUREIDY GIL ALAPE
1.030.701.354	LEIDY MILENA DURAN BARBOSA
1.031.168.457	BRENDA TATIANA SUAREZ PALACIOS
1.031.178.101	YORLEDY DANIELA MENDEZ OLIVEROS
1.032.378.232	MARY LIZET CHAVEZ ANGEL
1.032.383.924	DIANA YULENY MAYORGA CARDENAS
1.032.393.089	JHEYMI LIZBETH DELGADILLO ESPITIA
1.032.406.610	ANYI PAOLA TORRES PUENTES
1.032.409.606	VIVANA SBLEIDY RODRIGUEZ MARTINEZ
1.033.695.167	DIEGO FERNANDO MUÑOZ
1.033.702.639	JEFERSON PINEDA
1.033.724.167	EDITH DELFINA ORTEGA HERNANDEZ
1.033.758.158	YOHANA PATRICIA PARRA LOPEZ
1.033.774.286	KAREN SLICK CASTILLO GUTIERREZ

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SALUD
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E

No DE DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS
1.033.795.129	BRAYAN ALBERTO BERMUDEZ ROJAS
1.033.816.659	FRANCY DANIELA GUTIERREZ TARQUINO
1.071.168.813	BEYANITH MELO DIAZ
1.073.321.220	SANDY JULIETH VILLANUEVA MONTOYA
1.085.263.781	EIMY EMILCE GUANCHA VALLEJO
1.105.612.444	CRISTHIAN LIBARDO SILVA GIL
1.106.951.545	CAROLINA LOZANO URREGO
1.121.824.879	MARCIA ALEJANDRA ALONSO VILLALBA
1.233.508.693	JEFFERSON JAIR FONSECA ORTIZ

Se expide la presente certificación en la ciudad de Bogotá D.C, a los veintisiete (28) días del mes de noviembre de dos mil diecinueve (2019).

MÓNICA ADRIANA FLÓREZ BONILLA
Director Operativo de Talento Humano

Elaboró: Marcela Guerrero Pérez – Profesional Especializado – capacitación

Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste | UTC -5 8:40:36 | karen slick casti...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

Id de página:: 23000726 Ayuda

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 **Ejecución del Contrato**
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje ○ Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí ◉ No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por	
☐	PS 1302 2019 OCTUBRE.pdf	PS 1302 2019 OCTUBRE.pdf	Proveedor	Descargar
☐	PS 1302 2019 NOVIEMBRE.pdf	PS 1302 2019 NOVIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar
☐	TEST SARLAF KAREN CASTILLO.docx	TEST SARLAF KAREN CASTILLO.docx	Proveedor	Descargar

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >