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 – GESTION DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: APYA-FT-014
VERSIÓN: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	953119-2020	C.D.P. No.:	9
Proceso al que pertenece:	MISIONAL - APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPEUTICO		
Unidad a la que pertenece:	UNIDAD SANTA CLARA		
Nombre del Contratista:	CAMILO ARTURO CANTOR LOPEZ	C.C.:	1.022.362.163 de: BOGOTA
Fecha Inicio:	2020-02-01	Fecha Terminacion inicial:	2020-07-31
Valor Mensual:	$ 1,620,360	Valor a cobrar:	$ 1,620,360

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1,728,384	1958	2020-08-01	2020-08-31
2	$ 1,890,420	2602	2020-09-01	2020-09-30
3	$ 1,404,312	3127	2020-10-01	2020-10-31
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Nº. CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 1,566,348	$ 271,700	91034503630
2	MARZO	$ 1,674,372	$ 271,700	91035036931
3	ABRIL	$ 1,620,360	$ 271,700	91035529433
4	MAYO	$ 1,728,384	$ 157,600	91036601317
5	JUNIO	$ 1,620,360	$ 157,600	91037353439
6	JULIO	$ 1,620,360	$ 271,700	91037878139
7	AGOSTO	$ 1,911,132	$ 271,700	91038693225
8	SEPTIEMBRE	$ 1,620,360	$ 271,700	91039374222
9				
10				
11				
12				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 10,100,244	$ 15,123,340	$ 13,394,976	$ 1,728,364

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO, EN SU CONDICIÓN DE AUXILIAR DE FARMACIA PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LOS PROCESOS DE GESTIÓN DE SERVICIOS FARMACÉUTICOS EN LAS UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relacion de actividades para el periodo: Desde: 2020-09-01 Hasta: 2020-09-30

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las señaladas en la orden)	DESCRIPCION DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION	PRODUCTO EVIDENCIA
1	Apoyar las actividades del servicio farmacéutico cumpliendo con el adecuado manejo y control de los medicamentos y dispositivos conforme a la normatividad vigente	Sumido de insumos en el almacenamiento, manteniendo el stock y orden de acuerdo a la distribucion en la farmacia con su correspondiente identificacion y ubicacion) en orden alfabetico	Farmacia almacenada en orden alfabetico segun codigo interno
2	Revisar y verificar los inventarios selectivos en la farmacia y en bodega, mensualmente aplicando los controles necesarios	Selectivas: No. de selectivas realizadas:210 Proximos a vencer: reporte y gestion realizada: 3 Control de temperatura: No. de registros realizados: 20 Solicitudes: No de items informados al regente para hacer pedido: 50 Recepciones tecnicas: Cantidad de registros realizados: 3	Video en la cuenta de cobro con las siguientes diapositas: Items faltantes: 0 Items Sobrantes: 0. Temperatura registrada en el formato MI-DI-FT-090, recepciones tecnicas archivadas en la farmacia de pediatria solicitudes pedidos formato drive correo farmaciapediatriahsc@gmail.com (semanal)
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: 1041433 130,636 Perdidas: cantidad de registros en RUVEM: 0 Traslados: cantidad de traslados registrados en DGH: 112	Evidenciado en el sistema de dinamica suministros a pacientes x traslados desde la fecha 21/07/2020 al 21/08/2020 Evidenciado en el formato del drive en un correo farmaciapediatriahsc@gmail.com
4	Apoyar actividades del proceso de limpieza del servicio conforme a protocolos institucionales	Area: Registros de limpieza y desinfeccion realizado con el apoyo de servicios generales: 7	Evidenciado en Video en la AF formato de limpieza desinfeccion
5	Velar porque la atencion sea humana, cuente con todos y cada uno de los insumos que requiera 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 Cantidad de quejas recibidas y gestionadas:0	Los correos de llamados se registran en pendientes de entrega segun
6	Velar por el seguimiento de las normas de bioseguridad, salud ocupacional y gestion ambiental	Higiene de manos: 80 Clasificacion de residuos:	
7	Realizar la entrega de medicamentos, respiritos y recepcion de soportes relacionados con medicamentos no incluidos en el plan de beneficios de salud - PBS.	Cantidad de errores de prescripcion registrados: 40 Cantidad de lactancias realizadas (ambulatoria): Total lactancias realizadas 6 (Capilla Salud 0 , ETDS: 6, Eventos: 0, Particular: 0, Cruces: 0 Verificacion de derechos en bases de datos de capitacion y control de seguimientos a:0	Evidenciado en la plataforma del drive al correo farmaciapediatriahsc@gmail.com
8	Llevar registro de las actividades y procedimientos que se le asignen, segun 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.	MIPRES: Cantidad de registros MIPRES o MOPIS realizados: 4	Evidenciado en la plataforma del drive al correo farmaciapediatriahsc@gmail.com y entregados fisicos a la regente de farmacia ANGELTOSTICHA
9	Participar en las jornadas de capacitacion, induccion, reuniones y grupos a los cuales sea convocado	Cantidad de Suministros efectivos realizados en el aplicativo de MIPRES del Ministerio d	
10	Cumplir la programacion de actividades del servicio, realizar cambios de turnos cumpliendo con las directrices establecidas por la unidad, dejando con el objeto del contrato.	Entrega de control realizados a Medicamentos de Control Especial y Monitoreado: Estado: 15 Entrega de control realizados a Medicamentos de Alto Costo: 15 Reportes de eventos notificados:0	Evidenciado en AF Cantidad de medicamentos de Alto Costo y Control
11	En caso de presentar novedades, informacion con anticipacion sobre dicha situacion para la provision del respectivo reemplazo		
12	Realizar y verificar los inventarios selectivos en farmacia y en bodega, mensualmente aplicando los controles necesarios		
13	Revisar y controlar la vigencia de los medicamentos e insumentos asignados de acuerdo con los lineamientos establecidos, diligenciando el formato establecido para evitar perdidas.		
14	Orientar al usuario del servicio farmaceutico teniendo en cuenta los criterios de dispensacion de medicamentos.	se realiza apoyo en el envio de medicos generales optometras correspondiente a unidad	Evidencia en el correo de farmacia farmaciapediatriahsc@gmail.com
15	Dar aplicacion a los subsistemas que componen el sistema integrado de Gestion de calidad adoptado por la subred. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato		

Observaciones: 180 Horas programadas y realizadas

Se anexa certificacion de pago a Salud, pension y ARL
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar tambien la certificacion bancaria con la primera cuenta de cobro

Firma del Contratista

C.C. 1.022.362.163 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	YURI [illegible] CUEVAS DUARTE
CARGO:	DIRECTOR TECNICO SERVICIOS COMPLEMENTARIOS
FIRMA:	

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022362163		CANTOR LOPEZ CAMILO ARTURO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	transversal 5c 3 03	SOACHA-CUNDINAMARCA	9008326	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-08	2020-08	743701421	9409974222	I	2020/09/14	2020/09/16	BANCOLOMBIA	2	$271,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$21,400		$0	$0		$271,700
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$21,400		$0	$0		$271,700
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)																						$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$21,400		$0	$0		$271,700
1	CC	1022362163	CANTOR CAMILO																	230301	30	$877,803	$140,500	EPS017	30	$877,803	$109,800		0	$0	$0	14-7	30	$877,803	$21,400	0	$0	$0	No	$271,700
Total	**Afiliados(1)**																					$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$21,400		$0	$0		$271,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022362163		CANTOR LOPEZ CAMILO ARTURO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	transversal 5c 3 03	SOACHA-CUNDINAMARCA	9008326	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-08	2020-08	743701421	9409974222	I	2020/09/14	2020/09/16	BANCOLOMBIA	2	$271,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$140,500	$0	$0	$140,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$140,500	$0	$0	$140,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$21,400	$0	$0	$21,400
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$21,400	$0	$0	$21,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$109,800	$0	$0	$109,800
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$109,800	$0	$0	$109,800
TOTAL				1	$271,700	$0	$0	$271,700

2020/09/17 03:25 PM