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: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 3126 2020	C.D.P. No.:	9	Proceso al que pertenece:	MISIONAL - APOYO DIAGNOSTIGO Y TERAPEUTICO
				Unidad a la que pertenece:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E/ CAPS OLAYA

Nombre del Contratista:	CLARA INES MORA POLOCHE	C.C.	51.818.094	de:	BOGOTA
Fecha Inicio:	2020-02-01	Fecha Terminación incial:	2020-07-31	Valor Mensual:	$ 1.728.384
Valor a cobrar:	$ 1.728.384				

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.692.376	1958	2020-08-01	2020-08-31
2	$ 1.458.324	2692	2020-09-01	2020-09-30
3	$ 1.620.360	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	$ 1.620.360	$ 271.700	9402704608
2	MARZO	$ 1.620.360	$ 271.700	9403817494
3	ABRIL	$ 1.620.360	$ 271.700	9404826744
4	MAYO	$ 1.692.376	$ 157.600	9405975745
5	JUNIO	$ 1.620.360	$ 157.600	9407099112
6	JULIO	$ 1.620.360	$ 271.700	9408200938
7	AGOSTO	$ 1.728.384	$ 271.700	9409189833
8	SEPTIEMBRE	$ 1.620.360	$ 271.700	9410195150
9				
10				
11				
12				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 10.100.244	$ 14.871.304	$ 13.142.920	$ 1.728.384

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: 2020-09-01 Hasta: 2020-09-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas 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 ubicacion en orden alfabetico.	Se almacena cuando se realiza la recepcion tecnica o selectivas
2	Realizar y verificar los inventarios selectivos en la farmacia y en bodega, mensualmente aplicando los controles necesarios.	Selectivas: Prestimos a vencer: Control de temperatura: Solicitudes: Recepciones tecnicas:	4 (Una semanal) 1 (Se evidencian en las selectivas) 15 (MI DE FT-090) 10 (Medicamento agotados) 89 (AP IA FT 017)
3	Realizar la entregar 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 :	12 4 10 (Salidas de medicamentos)
4	apoyar actividades del proceso de limpieza del servicio, conforme	Areas:Registros de limpieza y desinfeccion realizado con el apoyo de servicios generales : Equipos:Registros de limpieza de nevera realizados :	4(MI DE FT-137) 4
5	Velar porque la atencion sea humana, eficaz, calida 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. Cantidad de quejas recibidas y gestionadas:0Cantidad de felicitaciones recibidas.	86 0
6	Velar por el seguimiento de las normas de bioseguridad, salud ocupacional y gestión ambiental.	Higiene de manos: Clasificacion de residuos:	Cada 3 Horas (Canaca verde, negra, guardian)
7	realizar la entregar de medicamentos, registros y revisión de soportes relacionados con medicamentos no incluidos en el plan de beneficios de salud -PBS	Cantidad de errores de prescripcion registrados: Cantidad de facturas realizadas (ambulatoria): Total facturas realizadas : Verificacion de derechos en bases de datos de capitacion y control de seguimientos a:	86 (MI DE FT-329) Capital salud: 61 FEDS: 0 Exentos: 0 Particular: 0 Unicajas: 6 USUARIOS : 67
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	MIPRES: Cantidad de registros MIPRES (2) NOPBS realizados :	0
9	Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	Cantidad de Suministros efectivos realizados en el aplicativo de MIPRES del Ministerio de Salud :	0
10	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	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:	15 (Entrega de turno) 15(Levonorgestrel 75 mg inglante) 0 6 (AZ de entradas,salidas,mipres,Sisi,Mipres,Ruverm, 86Errores de prescripcion)
11	en caso de presentarse novedades informacion con anticipación dicha situación para la provision del respectivo reemplazo	Cumplir con la programacion de actividades establecida: cantidad de horas establecidad/ cantidad de horas programadas:	180Horas
12	Realizar y verificar los inventarios selectivos en la farmacia y en bodega, mensualmente aplicando los controles necesarios.	Realizar selectivas semanalmente para la verificacion de medicamentos vencidos o que se encuentran en averia.	04(MI DE FT-382
13	Revisar y controlar la vigencia de los medicamentos e inventarios asignados de acuerdo con los lineamientos establecidos, demostrando gestion realizada para evitar pérdidas.	Se realiza inventario para garantizar el orden y coincidir en sistema y fisico	Cada 6 meses
14	Orientar al usuario del servicio farmacéutico, teniendo en cuenta los correctos de dispensacion de medicamentos.	"Realizar la correcta dispensacion, teniendo en cuenta con cada paciente los 5 correctos: 1. Dosis correcta 2. Medicamento Correcto 3. Paciente Correcto 4. Hora Correcta 5. Administracion Correcta"	5 correctos de dispensacion

Observaciones: HORAS REALIZADAS180

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

Clara I. Mora P.
Firma del Contratista

C.C. 51.818.094 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	YURIDY SHIRLEY CUEVAS
CARGO:	DIRECTOR DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS
FIRMA	

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 51818094		MORA POLOCHE CLARA INES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Trans 10 # 4-02	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-08	2020-08	54361512	9410195150	I	2020/09/22	2020/09/14	BANCO DE OCCIDENTE	0	$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
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$109,800	$0	$0	$109,800
					$271,700		$0	$271,700

2020/09/14 01:06 PM