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 3111 202	**C.D.P. No.:**	9	**Proceso al que pertenece:**	APOYO TERAPEUTICO
				Unidad a la que pertenece:	CAPS SAMPER MENDOZA
Nombre del Contratista:	VASQUEZ BARON AVID ARNALDO			**C.C.**	78.690.926 **de:** MONTERIA
Fecha Inicio:	2020/02/01	**Fecha Terminación inicial:**	2020/07/31	**Valor Mensual:**	$ 1.674.372 **Valor a cobrar:** $ 1.674.372

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.620.360	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	$ 1.134.252	3419	2020-11-01	2020-11-30
5	$ 3.456.768	3111	2020-12-01	2021-01-31
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	$ 1.512.336	$ 271.700	1026315084
2	MARZO	$ 1.728.384	$ 271.700	1028251632
3	ABRIL	$ 1.620.360	$ 271.700	1028252729
4	MAYO	$ 1.620.360	$ 157.600	1029694450
5	JUNIO	$ 1.620.360	$ 157.600	1030428775
6	JULIO	$ 1.728.384	$ 271.700	1030985675
7	AGOSTO	$ 1.620.360	$ 271.700	1031005458
8	SEPTIEMBE	$ 1.620.360	$ 271.700	1031762337
9	OCTUBRE	$ 1.728.384	$ 271.700	1032377231
10	NOVIEMBRE	$ 1.620.360	$ 271.700	1032957730
11	DICIEMBRE	$ 1.674.372	$ 271.700	1033755996
12				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 10.100.244	$ 19.390.308	$ 18.094.020	$ 1.296.288

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

OBJETO DEL CONTRATO

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

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2020-12-01 **Hasta:** 2020-12-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O 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	Almacenamiento de medicamentos e insumos.	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	Realizar y verificar los inventarios selectivos en la farmacia y en bodega, mensualmente aplicando los controles necesarios.	Selectivas Control de temperatura: a diario en el turno Solicitudes Recepciones técnicas	Realice 4 selectivas y fueron enviadas al correo de la regente farmaciasampermendoza@gmail.com. Realice toma de temperatura en cambio de turno esta registrado en el formato de temperatura codigo MI-DT-FT-090, Se reporto los item de los medicamentos faltantes en el formato de entrega de turno , Realice 16
3	Realizar la entregar de medicamentos y dispositivos médicos, diligenciando los formatos correspondientes y llevando puntos de control.	Suministros Pendientes Traslados	Cantidad de suministros registrados en DGH 148. Cantidad de registros en RUVEM 34 turno noche. cantidad de traslados registrados en DGH 2
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. Equipos: Registros de limpieza de nevera realizados.	Se realiza semanalmente el dia lunes o martes dependiendo de la secuencia, se registra en el formato, codigo MI-DT-FT-137 y de limpieza de
5	Velar porque la atención sea humana, eficaz, cálida con todos y cada uno de los usuarios que requieran el servicio.	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 Cantidad de felicitaciones recibidas:0	por la noche a usuarios para la entrega de medicamentos pendientes, lo realiza compañeras turno día.
6	Velar por el seguimiento de las normas de bioseguridad, salud ocupacional y gestión ambiental.	Higiene de manos Clasificación de residuos	Cada 2 horas y con supragel por cada paciente atendido. Y cada vez que me las sienta sucias con agua y jabon ,En la caneca gris deposito todo lo reciblable, verde lo

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 prescripción registrados Cantidad de facturas realizadas (ambulatoria) Verificacion de derechos en bases de datos de capitación y control de seguimientos a usuarios.	Errores de prescripcion se realizan por la noche. Total 311 registradas en el formato , codigo MI-DT-FT-329 (capital salud: 110 Eventos 0 Particular: 0, Unicajas: 0- hoispitalizacion 21-
8	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.	Se llenan los formatos con la información solicitada	Registro de medicamentos que deben ser autorizados por capital salud,en el formato ruven , MI-DT-FT-097 los medicamentos pendientes ,formato de aseo, temperatura, entre otros.
9	Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	Cantidad de Suminsitros efectivos realizados en el aplicativo de MIPRES del Ministerio de Salud	Registro de mipres: 0
10	cumplir la programación 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. Conteos realizados a Medicamentos de Alto Costo. Reportes de mesa de ayuda notificados Manejo del archivo y gestión documental	medicamentos de control y de alto costo se encuentran registrado en la entrega de turno. No realice reportes a mesa de ayuda. Temperatura, recepción técnica, entrega de turno, ruvem, errores de prescripción. en cada entrega de turno
11	en caso de presentarse novedades información con anticipación dicha situación para la provisión del respectivo reemplazo.	No se presentaron novedades para este mes	No hubo ninguna novedad con los turnos que realice
12	Realizar y verificar los inventarios selectivos en la farmacia y en bodega, mensualmente aplicando los controles necesarios.	se realizan semanalmente	Realice 4 selectivas y fueron enviadas al correo de la regente.
13	Revisar y controlar la vigencia de los medicamentos e inventarios asignados de acuerdo con los lineamientos establecidos, demostrando gestión realizada para evitar	Se verifican medicamento próximos a vencer y se envía información a regente de farmacia para realizar el proceso de traslado para rotación del medicamento	Se realiza semanalmente y se envía información junto con las selectivas al correo de la regente.
14	Orientar al usuario del servicio farmacéutico, teniendo en cuenta los correctos de dispensación de medicamentos.	Se brinda información aplicando los cinco correctos	En el momento de la dispensación se solicita el nombre y número de documento del paciente, se verifica que la formula este bien diligenciada.
15	Dar aplicación a los subsistemas que componen el Sistema Integrado de Gestión de calidad	Se siguen los formatos e indicaciones dadas por la Subredco	Se llenan los formatos y se siguen las indicaciones.
16	Realizar de manera oportuna y eficaz las funciones específicas mencionadas con el objetivo de garantizar la adecuada atención de pacientes de una manera eficiente y altamente	Cumplir con la programación de actividades establecida: cantidad de horas establecida/ cantidad de horas programadas.	horas , 15 turnos de 12 horas de 7 : 00 pm a 7 : 00 am

Observaciones: Se realiza cobro de 180 + 6 horas de inventario total 186 horas

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

Firma del Contratista

C.C. 78.690.926 **de** MONTERIA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	CLAUDIA SILENIA NIÑO REY
CARGO:	DIRECTOR DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS SUBRED CENTRO
FIRMA	

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-12-09, 01:44:34 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1033755996

Periodo Cotización: noviembre de 2020 **Periodo Servicio:** noviembre de 2020 **Referencia pago (PIN):** 8820514410

PAGADO 09/12/2020

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	AVID ARNALDO VASQUEZ BARON		
Documento	CC78690926	**Dirección**	CLL 69F SUR 3D 80
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3103342043
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Apo Minis
C 78690926	AVID ARNALDO VASQUEZ BARON	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 877,803	$ 140,500	(EPS005) EPS SANITAS	$ 877,803	$ 109,800	2,436	$ 877,803	$ 21,400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 877,803	$ 877,803	$ 877,803	$ 0	$ 140,500	$ 109,800	$ 21,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 271,700	$ 0	$ 271,700

...as de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.