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 3117 202	**C.D.P. No.:**	9	**Proceso al que pertenece:**	SERVICIO COMPLEMENTARIOS-SERVICO FARMACEUTICO
				Unidad a la que pertenece:	UNIDAD FUNCIONAL JORGE ELIECER SUB RED CENTRO ORIENTE

Nombre del Contratista:	BRAYAN ALBERTO BERMUDEZ ROJAS	**C.C.**	1.033.795.129	**de:**	BOGOTA D.C.
Fecha Inicio:	2020-02-01	**Fecha Terminación incial:**	31/07/2020	**Valor Mensual:**	$ 1.620.360
Valor a cobrar:	$ 1.620.360				

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.674.372	1958	2020-01-08	2020-08-31
2	$ 1.566.348	2692	2020-09-01	2020-09-30
3	$ 1.512.366	3127	2020-10-01	2020-10-31
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 1.566.348	$271.700,00	9402174451
2	MARZO	$ 1.674.372	$271.700,00	9403292437
3	ABRIL	$ 1.620.360	$271.700,00	9404342294
4	MAYO	$ 1.674.372	$189.800,00	9405447465
5	JUNIO	$ 1.620.360	$189.800,00	9406543709
6	JULIO	$ 1.674.372	$271.700,00	9407192072
7	AGOSTO	$ 1.674.372	$271.700,00	9408726506
8	SEPTIEMBRE	$ 1.620.360	$ 271.700	9409779783
9				
10				
11				
12				
13				
14				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 10.100.244	$ 14.853.330	$ 13.124.916	$ 1.728.414

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

OBJETO DEL CONTRATO

RESTAR 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	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	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.	Minuta de entrega de turno. Farmacia hospitalaria
2	Revisar y controlar la vigencia de los medicamentos e inventarios asignados de acuerdo con los lineamientos establecidos	"Selectivas: No. 90 Próximos a vencer: 0 Control de temperatura: No. 15 Solicitudes: 8 Recepciones técnicas: 0	Control de temperatura se registro en el formato que se encuentra en fisico en la farmacia hospitalaria y bodega. conteo selectivos en el correo brayan012997@gmail.com o el correo institucional de la Q.F blanca
3	realizar la entrega de medicamentos diligenciando los formatos correspondientes y llevando los puntos de control	Suministros: 2044 Pendientes: 0 Traslados: 48	Ruta: Dinamica gerencial-Reporte suministro de paciente por usuario
4	Apoyar actividades del proceso de limpieza del servicio conforme a protocolos institucionales	Áreas: 1 Equipos: 0	se maneja formato en fisico q se encuentra en la farmacia
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 Cantidad de quejas recibidas y gestionadas 0	N/A
6	Velar por el seguimiento de las normas de bioseguridad, salud ocupacional y gestión ambiental	Higiene de manos: a diario. Clasificación de residuos: fraccionamiento de cajas de medicamentos durante el almacenamiento de medicamentos.	lavado de manos cadas 3h y gel anitbacterial cada vez q se atiende enfermera o paciente
7	realizar la entregar de medicamentos, registros y revisión de soportes relaci	MIPRES: Cantidad de resgistros MIPRES o NOPBS realizados: 0	en el drive se diligencia y se deja en una A-Z
8	Lleva: 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	Cantidad de errores de prescripción registrados: 0 Cantidad de facturas realizadas (ambulatoria): No aplica Verificacion de derechos en bases de datos de capitacion y control de seguimientos a: No aplica.	N-A
9	Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado	Asistir a capacitaciones programadas por el director técnico del servicio farmaceutico y la subred: 1	se realiza una reunion a principio de cada mes para dialogar sobre temas de la farmacia
10	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 180/ cantidad de horas programadas. Cumplí con las horas programadas 180	cuadro de trunos en el correo institucional de la Q.F Blanca y fisico en la farmacia
11	En caso de presentarse novedades, informar con anticipación dicha situación para la provisión del respectivo reemplazo.	Informar si se presentaron cambios de turnos, incapacidades o no se asistió al turno. Se envia correo a QF. (0 cambio de turno)	correo institucional de la Q.F, blanca
12	Realizar y verificar los inventarios selectivos en la farmacia y en bodega, me	Se reportan en las selectivas semanalmente faltantes, sobrantes y vencidos para llevar control de esto	correo institucional de la Q.F, blanca
13	Revisar y controlar la vigencia de los medicamentos e inventarios asignados de acuerdo con los lineamientos establecidos, demostrando gestión realizada para evitar pérdidas	Se reportan proximos a vencer en su debido formato y fisicamente se controla con su stiker rojo	se envia anexo con el formato de las selectivas y se dialoga con la Q.F blanca
14	Orientar al usuario del servicio farmacéutico, teniendo en cuenta los correctos de dispensación de medicamentos	Se utilizan los cinco correctos con el paciente para evitar una mala entrega y servirle en lo que necesite.	N/A
15	Dar aplicación a los subsistemas que componen el Sistema Integrado de Gestión de calidad adoptados por la Subred. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato	Estar informado de las capacitaciones que generan entes externos ya que esto es fundamental en nuestra labor.	N/A

Observaciones: HORAS REALIZADAS 180

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. 1.033.795.129 **de** BOGOTA D.C.

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

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1033795129		BERMUDEZ ROJAS BRAYAN ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 59SUR #47-78	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4968989	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	98362307	9409779783	I	2020/09/08	2020/09/10	BANCO DE OCCIDENTE	0	$303,900

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)				2	$142,000	$0	$0	$142,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$142,000	$0	$0	$142,000
TOTAL				1	$303,900	$0	$0	$303,900