

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

Nº. CONTRATO - OPS:	1566-2019	C.D.P. Nº:	163	Proceso al que pertenece:	MISIONAL - APOYO DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO
				Unidad a la que pertenece:	CAPS CHIRCALES
Nombre del Contratista:	CARLOS ALBERTO RODRIGUEZ RODRIGUEZ			C.C.:	51760215 de D.R.C.01A
Fecha Inicio:	2019-02-01	Fecha Terminación:	2019-01-31	Valor Mensual:	\$ 1.575.020
				Valor a cobrar:	\$ 1.575.020

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 406.560	1679	2019-02-01	2019-07-31
2	\$ 3.303.342	1754	2019-08-01	2019-09-30
3	\$ 1.627.068	2334	2019-10-01	2019-11-30
4	\$ 1.468.182	2779	2019-12-01	2020-01-01
5	\$ 1.625.454	3201	2020-01-01	2020-01-31
6	\$ 1.573.020	3489		
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	\$ 1.422.960	\$ 256.300	1018898698
2	MARZO	\$ 1.575.420	\$ 256.300	1018947038
3	ABRIL	\$ 1.524.600	\$ 256.300	1019651388
4	MAYO	\$ 1.575.420	\$ 256.300	1020341864
5	JUNIO	\$ 1.524.600	\$ 256.300	1020341864
6	JULIO	\$ 1.575.420	\$ 256.300	1021634167
7	AGOSTO	\$ 1.677.888	\$ 256.300	1022427676
8	SEPTIEMBRE	\$ 1.575.020	\$ 256.300	1023075708
9	OCTUBRE	\$ 1.625.454	\$ 256.300	1023857743
10	NOVIEMBRE	\$ 1.575.020	\$ 256.300	1024516639
11	DICIEMBRE	\$ 1.625.454	\$ 256.300	1025019102
12	ENERO	\$ 1.575.020	\$ 256.300	1025041536

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO \$ 8.842.680	VALOR TOTAL DEL CONTRATO \$ 18.846.276	PAGOS REALIZADOS \$ 18.846.276	SALDO DEL CONTRATO \$ 0
---------------------	--	---	-----------------------------------	----------------------------

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 COMPLEMENTARIOS CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el período:		Desde:	Hasta:
		2020-01-01	2020-01-31
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la oferta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO		
1	<p>Apoyar las actividades del servicio farmacéutico cumpliendo con el adecuado manejo y control de los medicamentos y dispositivos conforme a la normatividad vigente</p> <p>Suministro 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 alfabético. SI</p>		
2	<p>Revisar y controlar la vigencia de los medicamentos e inventarios asignados de acuerdo con los lineamientos establecidos</p> <p>Selectivos: No. 4 Próximos a vencer: SI Control de temperatura: No. 26 Solicitudes: 0 Recepciones técnicas: 43</p>		
3	<p>Apoyar la entrega de medicamentos diligenciando los formatos correspondientes y llevando los puntos de control</p> <p>Suministros: cantidad de suministros registrados en DGH Pendientes: 0 Traslados: 15</p>		
4	<p>Apoyar actividades del proceso de limpieza del servicio conforme a protocolos institucionales</p> <p>Áreas: 4 Equipos: 0</p>		
5	<p>Velar porque la atención sea humana, eficaz y calidad con todos y cada uno de los usuarios que requieran el servicio</p> <p>Hacer el llamado telefónico a los usuarios con medicamentos pendientes para hacer la respectiva entrega cuando este disponible de los medicamentos en el stock de la farmacia 0</p>		
6	<p>Velar por el cumplimiento de las normas de bioseguridad, salud ocupacional y gestión ambiental</p> <p>Higiene de manos: SI CONOCEMOS EL PROTOCOLO Clasificación de residuos: SI CONOCEMOS EL PROTOCOLO</p>		
7	<p>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 cobertura en todas las unidades en donde se solicite</p> <p>Cantidad de errores de prescripción registrados: 75 Cantidad de facturas realizadas (ambulatoria): Total facturas realizadas 537 (Capital Salud: 508 - FFDS: 4, Eventos: 0). Particular: 0, Unicajas: 25 Verificación de derechos en bases de datos de capitación y control de seguimientos a 537 usuarios.</p>		
8	<p>Realizar la activación de usuarios en el aplicativo del Ministerio de Salud, según se le asigne</p> <p>MIPRES: Cantidad de registros MIPRES o NOPBS realizados: 0</p>		
9	<p>Realizar el envío 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</p> <p>Cantidad de Suministros efectivos realizados en el aplicativo de MIPRES del Ministerio de Salud 0</p>		
10	<p>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</p> <p>Entrega de controles realizados a Medicamentos de Control Especial y Monopolio del Estado 30 Entrega de controles realizados a Medicamentos de Alto Costo 0 Reportes de mesa de ayuda recibidos 0 Manejo del archivo y gestión documental 0</p>		
11	<p>Prestar el apoyo necesario para dar respuesta a las devoluciones u objeciones que establezcan las entidades aseguradoras</p>		
14	<p>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</p>		
15	<p>En caso de presentarse novedades, informar con anticipación dicha situación para la provisión del respectivo reemplazo</p> <p>Cumplir con la programación de actividades establecida: cantidad de horas establecida/ cantidad de horas programadas: 180</p>		

Observaciones: HORAS REALIZADAS 180 ✓

Se anexa certificación de pago a Salud, pensiones y ARL

En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

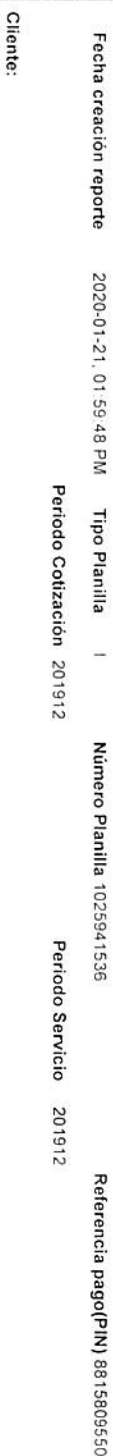
Carlos Rodriguez
Firma del Contratista

C.C. 51760215 de D.R.C.01A

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	EDUARDO MAURICIO CUBEROS MORALES
CARGO:	DIRECTOR DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS
FIRMA	

V.A. *Manuel...*



PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

1. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CARLOS ALBERTO RODRIGUEZ RODRIGUEZ				
Documento	CC 79760215	Dirección	DIAGONAL 43N31A-08SUR		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	7135799		
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	BOGOTÁ D.C.	Departamento	BOGOTÁ D.C.		
Representante Legal	Identificación				

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 79760215		Residente	Exonerado	N	Apellidos y Nombres RODRIGUEZ RODRIGUEZ CARLOS ALBERTO	Código Ciudad - Departamento 11001000 - 11	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral BOGOTÁ D.C.
Tipo Cotizante	59	00							

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

[illegible]

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSFS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENIA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION (ING + PROTECCION)	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	COMPENSAR EPS	SEGUROS BOLIVAR	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 132.500	\$ 0	\$ 0	\$ 103.600	\$ 20.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
										\$ 256.300