Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	**INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**	Versión	2	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación	03/04/2017	
		Código:	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	SERVICIOS COMPLEMENTARIOS – FARMACIA			**Sede: USS PATIO BONITO**						
No. DE CONTRATO:	2661-2021	**Periodo certificado desde el**	**Día**	**Mes**	**Año**	**a**	**Día**	**Mes**	**Año**
			1	9	2.021		30	9	2.021
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	SANDRA PATRICIA PLAZAS CASTILLO		**C. C.**		52.203.668		**DE**		BOGOTA

OBJETO DEL CONTRATO: El Contratista a nombre propio y de manera independiente, sin que exista subordinación ni relación laboral alguna, prestará sus servicios y conocimientos como AUXILIAR DE FARMACIA de la Subred integrada de Servicios de Salud Sur Occidente

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI ___ NO ___ Servicios: SI x

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	SI PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
1)Apoyar la dispensación de medicamentos acorde con la formula médica presentada por el suario	SI PROGRAMADO	Se recibe la formula se verifica en las diferentes bases (eps-s, comprobador, adres) se factura se alista y se dispensa el medicamento al usuario	se dispensaron 761formulas correspondientes a las eps-s cotratadas por la subred
2)Registrar de manera oportuna y adecuada en el sistema de información la totalidad de los medicamentos entregados para su respectivo descarge	SI PROGRAMADO	se realiza los ingresos de los medicamentos ambulatorios e insumos de urgencias al sistema dinamica	se hizo el descargue de 3044 medicamentos e insumos
3)Apoyar en la gestión y conservación de los medicamentos según el procedimiento establecido	SI PROGRAMADO	Semaforizar oportunamente los medicamentos con base en la recepcion tecnica realizada mensualmente.	se entrega aleatorio semanal en el formato 08-04-FO-126 medicamnetos con el stiker naranja,azul o rojo según corresponda
4)Apoyar las condiciones de aseo y adecuado almacenamiento de los medicamentos a su cargo	SI PROGRAMADO	Se realiza limpieza y desinfeccion el dia sabado de estanterias y se efectua buen almacenamiento de los medicamentos	Se diligencia formato 02-02-fO-0103 una vez se realizada la limpieza y desinfeccion
5)Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad	SI PROGRAMADO	Se registro los pendientes generados en el mes, se hace la toma de temperatura, se realiza semanalmente los aleatorios de los estantes asignados y se registra diariamente las formulas entregadas en el mes	Se registran las actividades realizadas en los formatos 08-08-FO-0059,08-04-FO-0038,08-04-FO-0126 y el 08-04-FO-0058
6) Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred	SI PROGRAMADO	Se realiza la entrega oportuna de los informes solicitados que intervienen en el proceso de calidad	Se entrega los informes del mes de septiembre de indicadores 08-04-FO-0058 , toma de temperatura08-04-FO-0038
7)Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para que este certifique el cumplimiento	SI PROGRAMADO	Se registra el numero de formulas entregadas , medicamentos entregados y/o pendientes, se realizan aleatorios semanales	En el mes de septiembre se registraron 761 formulas, medicamentos 3044 entregados y 66medicamentos pendientes en los formatos 08-04-FO0058,08-04-FO-0059 y aleatorios formato 08-04-FO-0126
8)Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas	SI PROGRAMADO	Se vela por el buen uso de los diferentes equipos de trabajo que tengo a mi cargo	Se entregan diariamente elementos en buen estado
9)Participar en las jornadas de capacitación, inducción, mesas de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado	si PROGRAMADO	Se participa en asegurate del mes septiembre	Aprendi sobre la ruta materno perinatal
10)Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio	si PROGRAMADO	No se encotraron fallas de calidad	No se generaron productos
11)Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos	SI PROGRAMADO	Se hace seguimiento oportuno de los procedos y procedimientos establecidos por la subred	Se realiza dispensacion, recepcion, almacenamiento de los medicamentos e insumos medicoquirgicos , se realiza registro a medicamentos pendientes formato 08-04-FO-0059
12)Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales	NO PROGRAMADO	No se realizaron actividades relacionadas con esta obligacion .	No se generaron productos
13)Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para la certificación de cumplimiento del contrato	SI PROGRAMADO	Se realiza oportunamente las actividades programadas mensualmente por el supervisor	Se entrega oportunamente el informe con las respectivas actividades realizadas formato 04-0--FO-003 para ser certificadas por el supervisor
14)Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminacion del contrato	SI PROGRAMADO	Velar por el buen uso de los diferentes equipos de trabajo que tengo a mi cargo	No se ha generado terminacion del contrato
15)Registrar las actividades realizadas, de acuerdo con el sistema de información del servicio, para consolidar la producción mensual del servicio	SI PROGRAMADO	Se registra el numero de formulas, medicamentos entregados y/o pendientes, formulas mal diligenciadas en exel, y en el sistema dinamica	En el mes de septiembre se registraron 761 formulas en el sistema dinamica 66 medicamentos pendientes en exel el formato 08-04-FO0059 y a la fecha no hay formula con error de prescripcion formato 08-04-FO-013
16)Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente	SI PROGRAMADO	Se descarga y paga planilla de simple para el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales	Se entrega oportumantente impresa la planilla pagada y las certificaciones de salud, pensiones y riesgos profesionales junto con el informe de actividades para la certificacion
17)Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato	NO PROGRAMADO	No se realizaron actividades relacionadas con esta obligacion .	No se generaron productos
Observaciones:			

TOTAL A PAGAR UN MILLON SETECIENTOS NOVENTAYCINCO MIL OCHENTA Y SEIS ($1.795,086) PESOS M/CTE

SANDRA PATRICIA PLAZAS CASTILLO 52203668

NOMBRE COMPLETO,CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA:

Fecha:dd/mm/aaaa Firma de recibido supervisor

Nota: El informe para su aprobación estará sujeto a la certificación de cumplimiento del contrato que expida el supervisor.