

 Sur Occidente E.S.E.	REQUERIMIENTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA ADICION Y/O PRORROGA	Versión: 1 Fecha de aprobación: 24/02/2017 Código: 04-02-FO-0005	 MINISTERIO DE SALUD
---	---	--	--

Quien solicita (colocar cargo y/o perfil del supervisor) LUZ DARY TERAN MERCADO - LIDER SERVICIO FARMACEUTICO	Fecha de la Solicitud <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Día</th> <th>Mes</th> <th>Año</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">6</td> <td style="text-align: center;">11</td> <td style="text-align: center;">2018</td> </tr> </table>	Día	Mes	Año	6	11	2018	Dependencia o sede: FARMACIA SUMINISTROS DIRECCION DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS										
Día	Mes	Año																
6	11	2018																
Motivo de la solicitud (Marque con una X) <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:30%;">Adición y Prorroga</td> <td style="width:10%; text-align: center;">X</td> <td style="width:30%;"></td> <td style="width:30%;"></td> </tr> <tr> <td>Adición</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Prorroga</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Reinicio</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		Adición y Prorroga	X			Adición				Prorroga				Reinicio				No CONTRATO 3689 -2018 Formato documentos minimos para celebrar contrato : Lista de Chequeo Persona Natural
Adición y Prorroga	X																	
Adición																		
Prorroga																		
Reinicio																		

JUSTIFICACIÓN O NECESIDAD DE LA PRESTACION DE SERVICIO REQUERIDO
(Previa verificación presupuestal)

El Servicio Farmaceutico requiere garantizar el Apoyo en la Farmacia Central en la Subred Integrada de servicios de salud Sur Occidente ESE En concordancia con las obligaciones y actividades pactadas.

Descripción del servicio solicitado

AUXILIAR DE FARMACIA

AREA:	ADMINISTRATIVO ☒	ASISTENCIAL ☐
-------	--	--------------------------------------

PERFIL	AUXILIAR DE FARMACIA
--------	----------------------

NUMERO DE PERSONAS REQUERIDAS:	UNA
--------------------------------	-----

EXPERIENCIA: (En años) _____	EN: _____
------------------------------	-----------

HABILIDADES: Auxiliar de Farmacia con habilidades para un enfoque completo y metódico en su trabajo. Excelente atención al detalle y ser muy preciso. Habilidades de trabajo en equipo. Habilidades de comunicación para explicarse con claridad y dar consejos claros. El auxiliar de Farmacia que tenga habilidades para trabajar en centros de atención primaria y unidades de alta complejidad debe mostrarse accesible y amistoso al trabajar con el público.

RIESGOS DE LA CONTRATACIÓN: Inhabilidad e incompatibilidades sobrevenientes. Demora en el inicio de la ejecución del contrato. Errores en la supervisión. No informar oportunamente al supervisor su designación. Riesgo relacionado al conocimiento, experiencia y destreza en el desempeño de sus actividades. Riesgo por no asistencia a las actividades programadas. Riesgo relacionado con las conductas que miran la intencionalidad del individuo y su actividad valorativa y ética ante las actividades y los usuarios. Riesgo en la planeación de las actividades por realizar. Riesgo por no cumplimiento de normas y políticas institucionales, entre las que se encuentran misión, visión, planes de acción, objetivos, metas e indicadores. Riesgo de no cumplimiento de los parámetros de calidad establecidos por el supervisor para las actividades asignadas. No entrega de soportes, registros de las actividades de acuerdo con los procedimientos y requerimientos de la entidad.

TIEMPO DE EJECUCION QUINCE DIAS	MONTO TOTAL (valor no debe registrarse en lapiz)	Marque con una X según corresponda tipo de contrato	VALOR UNITARIO(mes, hora, actividad)	CANTIDAD (meses, horas, actividades a contratar)	VALOR TOTAL	Observaciones : Se requiere adición para hacer adición en reemplazo de Jorge Perez que se encuentra incapacitado en el servicio de Salas de Cirugía.
		MES			0	
		HORA	8475	93	788175	
		ACTIVIDAD			0	

ACTIVIDADES / OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

1) Apoyar la dispensación de medicamentos acorde con la formula médica presentada por el usuario. 2) Registrar de manera oportuna y adecuada en el sistema de información la totalidad de los medicamentos entregados para su respectivo descargo. 3) Apoyar en la gestión y conservación de los medicamentos según el procedimiento establecido. 4) Apoyar las condiciones de aseo y adecuado almacenamiento de los medicamentos a su cargo. 5) Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad. 6) Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred. 7) Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para que este certifique el cumplimiento. 8) Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas. 9) Participar en las jornadas de capacitación, inducción, mesas de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado. 10) Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio. 11) Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos. 12) Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales. 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. 14) Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato. 15) Registrar las actividades realizadas, de acuerdo con el sistema de información del servicio, para consolidar la producción mensual del servicio. 16) Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente. 17) Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato.

CONSTANCIA DE NO EXISTENCIA DE PERSONAL EN PLANTA

La Referente o Líder de Talento Humano CERTIFICA que analizada la planta actual de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente, Unidad Prestadora de Servicios de Salud _____ se encontró que: el presente requerimiento se tramita por 1. _____ no existencia del perfil requerido; 2. _____ por insuficiencia del mismo; 3. _____ por existencia de lista de elegibles para provisión de cargo o por la necesidad de contratar a un profesional con conocimientos específicos.

Unidad Funcional de Talento Humano _____

LUZ DARY TERAN MERCADO Líder Servicio Farmaceutico	 DANNYS IVETH TERAN TURIZO Dirección Servicios Complementarios
---	---