DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

**LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E**

NIT: 900. 959.048-4

DEBE A

MARIA ALEJANDRA MUNAR VELANDIA

C.C 1.001.067.847 de Bogotá D.C

La suma de $ 5.157.780 (Cinco millones ciento cincuenta y siete mil setecientos ochenta pesos M/Cte). Por concepto de: Prestación de servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Farmacia, centro de diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
De acuerdo al requerimiento institucional. Durante el periodo del 01 al 30 de junio del 2024, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicio No 4397-2024



**MARIA ALEJANDRA MUNAR VELANDIA**

C.C 1.001.067.847 de Bogotá D.C

CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA

No 10150105051

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1001067847 | | MUNAR VELANDIA MARIA ALEJANDRA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | calle152b No. 56-10 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 3145765204 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-05 | 2024-05 | 698353026 | 9467697888 | I | 2024/06/14 | 2024/06/12 | BANCOLOMBIA | 0 | $638,300 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | $2,063,112 | $330,100 | | | $2,063,112 | $257,900 | | | $0 | $0 | | | $2,063,112 | $50,300 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $2,063,112 | $330,100 | | | $2,063,112 | $257,900 | | | $0 | $0 | | | $2,063,112 | $50,300 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | $2,063,112 | $330,100 | | | $2,063,112 | $257,900 | | | $0 | $0 | | | $2,063,112 | $50,300 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 1001067847 MUNAR MARIA | 25-14 | 30 | $2,063,112 | $330,100 | EPS008 | 30 | $2,063,112 | $257,900 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $2,063,112 | $50,300 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | $2,063,112 | $330,100 | | | $2,063,112 | $257,900 | | | $0 | $0 | | | $2,063,112 | $50,300 | | $0 | $0 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1001067847 | | MUNAR VELANDIA MARIA ALEJANDRA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | calle152b No. 56-10 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 3145765204 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-05 | 2024-05 | 698353026 | 9467697888 | I | 2024/06/14 | 2024/06/12 | BANCOLOMBIA | 0 | $638,300 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $330,100 | $0 | $0 | $330,100 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $330,100 | $0 | $0 | $330,100 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $50,300 | $0 | $0 | $50,300 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $50,300 | $0 | $0 | $50,300 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $257,900 | $0 | $0 | $257,900 |
| COMPENSAR | EPS008 | 860,066,942 | 7 | 1 | $257,900 | $0 | $0 | $257,900 |
| TOTAL | | | | 1 | $638,300 | $0 | $0 | $638,300 |

**Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud**
**ADRES**

| Tipo Identificación | Numero Identificación | Primer Apellido | Segundo Apellido | Primer Nombre | Segundo Nombre | Ultimo Periodo Compensado | EPS/EOC | Tipo Afiliación |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC | 1001067847 | MUNAR | VELANDIA | MARIA | ALEJANDRA | 2024-04 | EPS COMPENSAR | COTIZANTE |
| CC | 1001067847 | MUNAR | VELANDIA | MARIA | ALEJANDRA | 2023-03 | EPS COMPENSAR | BENEFICIARIO |

| EPS/EOC | Periodos Compensados | Dias Compensados | Tipo Afiliado | Observacion* |
|---|---|---|---|---|
| EPS COMPENSAR | 04/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS COMPENSAR | 03/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS COMPENSAR | 02/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS COMPENSAR | 01/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS COMPENSAR | 12/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS COMPENSAR | 11/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS COMPENSAR | 10/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS COMPENSAR | 09/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS COMPENSAR | 08/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS COMPENSAR | 07/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS COMPENSAR | 06/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS COMPENSAR | 05/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS COMPENSAR | 04/2023 | 10 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| EPS COMPENSAR | 03/2023 | 20 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| EPS COMPENSAR | 02/2023 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| EPS COMPENSAR | 01/2023 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| EPS COMPENSAR | 12/2022 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| EPS COMPENSAR | 11/2022 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| EPS COMPENSAR | 10/2022 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| EPS COMPENSAR | 09/2022 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| EPS COMPENSAR | 08/2022 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| EPS COMPENSAR | 07/2022 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| EPS COMPENSAR | 06/2022 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| EPS COMPENSAR | 05/2022 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| EPS COMPENSAR | 04/2022 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| EPS COMPENSAR | 03/2022 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| EPS COMPENSAR | 02/2022 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |

| EPS/EOC | Periodos Compensados | Dias Compensados | Tipo Afiliado | Observacion* |
|---|---|---|---|---|
| EPS COMPENSAR | 01/2022 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| EPS COMPENSAR | 12/2021 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| EPS COMPENSAR | 11/2021 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| EPS COMPENSAR | 10/2021 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| EPS COMPENSAR | 09/2021 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| EPS COMPENSAR | 08/2021 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| EPS COMPENSAR | 07/2021 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| EPS COMPENSAR | 06/2021 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| EPS COMPENSAR | 05/2021 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| EPS COMPENSAR | 04/2021 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| EPS COMPENSAR | 03/2021 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| EPS COMPENSAR | 02/2021 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| EPS COMPENSAR | 01/2021 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| EPS COMPENSAR | 12/2020 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| EPS COMPENSAR | 11/2020 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| EPS COMPENSAR | 10/2020 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| EPS COMPENSAR | 09/2020 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| EPS COMPENSAR | 08/2020 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| EPS COMPENSAR | 07/2020 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| EPS COMPENSAR | 06/2020 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| EPS COMPENSAR | 05/2020 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |
| EPS COMPENSAR | 04/2020 | 30 | BENEFICIARIO | Pago con cotización |

Información Importante:

El campo “Observación *” denota la siguiente situación:

**Pago con cotización:** Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Pago Normal, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la BDUA, en el marco del Decreto 780 de 2016.

**Estado Emergencia:** Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Estado Emergencia, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 15 del Decreto 538 de 2020. Por lo anterior no tienen cotizaciones en salud.

# ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

## Resultados de la consulta

**Información Básica del Afiliado :**

| COLUMNAS | DATOS |
|---|---|
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CC |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 1001067847 |
| NOMBRES | MARIA ALEJANDRA |
| APELLIDOS | MUNAR VELANDIA |
| FECHA DE NACIMIENTO | **/**/** |
| DEPARTAMENTO | BOGOTA D.C. |
| MUNICIPIO | BOGOTA D.C. |

**Datos de afiliación :**

| ESTADO | ENTIDAD | REGIMEN | FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA | FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN | TIPO DE AFILIADO |
|---|---|---|---|---|---|
| ACTIVO | CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR | CONTRIBUTIVO | 01/03/2013 | 31/12/2999 | COTIZANTE |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Impresión:** | 06/14/2024 12:01:51 | **Estación de origen:** | 192.168.70.220 |

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**,

establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

**Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.**

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

**Datos guardados**

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

## Ejecución del Contrato

Porcentaje | Recepción de artículos

## Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

| Id de pago | Número de factura | Fecha de emisión | Fecha de recepción | Valor total de la factura | Estado |
|---|---|---|---|---|---|
| *No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados* | | | | | |

Crear

## Documentos de ejecución del contrato

| | Descripción | Nombre del archivo | Cargado por | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | Documentos enero.pdf (Archivado) | Documentos enero.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | DOCUMENTOS FEBRERO.pdf | DOCUMENTOS FEBRERO.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | DOCUMENTOS MARZO.pdf | DOCUMENTOS MARZO.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | DOCUMENTOS ABRIL.pdf | DOCUMENTOS ABRIL.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | DOCUMENTOS MAYO.pdf | DOCUMENTOS MAYO.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

| Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. | | | |
|---|---|---|---|
| **CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA** | Versión | 3 | ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. |
| | Fecha de aprobación | 2/15/2018 | |
| | Código: | 04-02-FO-0002 | |

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL CONTRATISTA: | MARIA ALEJANDRA MUNAR VELANDIA | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 1001067847 | |
| CORREO ELECTRONICO: | ALEJAMUNAR86@GMAIL.COM | | | | CELULAR: | 3145735204 | |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD: | | | | | SUBRED | | |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO: | A T FARMACIA- OCCIDENTE DE KENNEDY USS OCCIDENTE DE KENNEDY | | | | SEDE: | SUBRED | |
| CENTRO DE COSTOS: | Centro de costo | % | | | | | |
| | KE10M05HK | 100 | | | | | |
| ENTIDAD FINANCIERA: | BANCOLOMBIA S.A | | | | TIPO DE CUENTA: | AHORRO | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 10150105051 | | | | PENSIONADO | NO | |

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 4397 | | | VIGENCIA | | 2024 | |
| NÚMERO DE CDP | 1663 | FECHA | 2024-07-10 15:54:37.000 | NÚMERO DE CRP | 42211 | FECHA | 2024-07-10 16:16:25.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | QUIMICO FARMACEUTICO | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL | | | |
| | | 2024-06-01 | | 2024-06-30 | | | |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES: | $5,157,780 | | | | | | |
| TIPO DE SERVICIOS | Asistencial | RESERVA DE GLOSA 0% | | N/A | | | |

OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje. O cualquier otra novedad que repercuta en el pago de honorarios, alivios tributarios) es de anotar que para los alivios tributarios se debe allegar los soportes.

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

| CONCEPTO | VALORES |
|---|---|
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES: | $25,788,900 |
| VALOR EJECUTADO | $25,788,900 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $5,157,780 |
| VALOR A LIBERAR | $0 |
| SALDO POR EJECUTAR | $0 |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN | 100% |

El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:

Se verifica el cumplimiento del mínimo valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a $2.194,507 el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.

| Número de Planilla | IBC DE COTIZACION | APORTE A SALUD 12.5% IBC | APORTE PENSION 16% IBC | NIVEL ARL | APORTE ARL | TOTAL APORTES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 9467697888 | $2,063,112 | $257,889 | $330,098 | 3 | $50,257 | $638,244 |

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Junio de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

LUZ DARY TERAN MERCADO
22639929
Supervisor

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

Copia certificada Subred Suroccidente

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

| OBLIGACIÓN | ACTIVIDADES | PRODUCTOS |
|---|---|---|
| Coordinar programas y proyectos enmarcados en los términos de calidad y eficiencia para mejorar la prestación de los servicios y realizar las demás actividades solicitadas por el Líder del Servicio Farmacéutico | Apropiacion y conicimiento de los procesos correspondientes a las funciones del cargo Quimico Farmaceutico Subred Sur Occidente | 08-04-MA-0001 Manual proceso de gestion Farmacia (Medicamentos, dispositivos medicos, insumos) |
| Buscar estrategias que garanticen la prevención de factores de riesgo derivados del uso inadecuado de medicamentos y dispositivos médicos, así como los problemas relacionados con su uso | Apropiacion y conicimiento de los procesos correspondientes a las funciones del cargo Quimico Farmaceutico Subred Sur Occidente | 08-04-MA-0001 Manual proceso de gestion Farmacia (Medicamentos, dispositivos medicos, insumos) |
| Ofrecer atención farmacéutica a los pacientes que la requieren, realizando las intervenciones necesarias para el cumplimiento de la farmacoterapia prescrita por el facultativo | Apropiacion y conicimiento de los procesos correspondientes a las funciones del cargo Quimico Farmaceutico Subred Sur Occidente | No se ha presentado la oportunidad |
| Garantizar a usuarios, beneficiarios, destinatarios y a la comunidad, los medicamentos y dispositivos médicos, la información y asesoría en el uso adecuado de los mismos, para contribuir de manera efectiva a la satisfacción de las necesidades de atención en salud. | Apropiacion y conicimiento de los procesos correspondientes a las funciones del cargo Quimico Farmaceutico Subred Sur Occidente | 08-04-MA-0001 Manual proceso de gestion Farmacia (Medicamentos, dispositivos medicos, insumos) |
| Garantizar el desarrollo de un sistema óptimo de valoración, información y seguimiento a los tratamientos instaurados a pacientes de Programas Especiales atendidos en el Hospital. | Apropiacion y conicimiento de los procesos correspondientes a las funciones del cargo Quimico Farmaceutico Subred Sur Occidente | Se asiste a la ronda de entrega de turno en el 6 piso |
| Participar en la creación y desarrollo de programas relacionados con los medicamentos y dispositivos médicos, especialmente los programas de: Atención Farmacéutica, Fármaco vigilancia, Uso adecuado de medicamentos. Promocionando en sus actividades el uso adecuado y prevendrá el uso inadecuado y los problemas relacionados con la utilización de los medicamentos y dispositivos médicos, que conlleven el desarrollo de sus objetivos, especialmente aquellos relacionados con la farmacia clínica y la adherencia a sus tratamientos | Participando en la creacion de una base de datos en la plataforma Dinamica acerca de todas las posibles interacciones que se pueden presentar en la prescripcion medica | Ejecucion del excel relacionando informacion relevante sobre las interaciones medicamentosas |
| Realizar o participar en estudios relacionados con medicamentos y dispositivos médicos, que conlleven el desarrollo de sus objetivos, especialmente aquellos relacionados con la farmacia clínica, farmacovigilancia, seguimiento, conciliación medicamentosa, medicamentos trazadores y/o de alto riesgo, entre otros. | Seguimiento al perfil Farmacoterapeutico del servicio farmaceutico asignado | Formato chequeo rondas asistenciales Quimicos Farmaceuticos -08- 04- FO0155 |
| Garantizar a los usuarios, beneficiarios y destinatarios el cumplimiento de los objetivos de las prestaciones ofrecidas, dando cumplimiento a las respectivas normas sobre control, información y gestión de la calidad. Igualmente, contribuirá en el cumplimiento del propósito de la farmacoterapia ordenada por el facultativo | Apropiacion y conicimiento de los procesos correspondientes a las funciones del cargo Quimico Farmaceutico Subred Sur Occidente | 08-04-MA-0001 Manual proceso de gestion Farmacia (Medicamentos, dispositivos medicos, insumos) |
| Participar en las rondas de seguridad y rondas médicas en los diferentes Servicios del Hospital, con el fin de identificar, analizar y realizar los planes de mejora que se requieran y de esta forma garantizar la atención segura de los pacientes, minimizar y/o disminuir los eventos adversos que se puedan presentar con el uso de medicamentos. | Apropiacion y conicimiento de los procesos correspondientes a las funciones del cargo Quimico Farmaceutico Subred Sur Occidente | Se asiste a la ronda ejecutada en urgencias del hospital de Kennedy |
| Programar, coordinar y hacer seguimiento a las actividades relacionadas con el Programa de Garantía de la Calidad que soportan el cumplimiento de las actividades específicas de calidad y de esta manera buscar estrategias que garanticen la prevención de factores de riesgo derivados del uso inadecuado de medicamentos y dispositivos médicos, así como los problemas relacionados con su uso. | Apropiacion y conicimiento de los procesos correspondientes a las funciones del cargo Quimico Farmaceutico Subred Sur Occidente | Participacion del proceso reconcialiacion medicamentosa, la cual hace parte de la capacitacion del ciclo del medicamento |
| Desarrollar, implementar y mantener sistemas con auto inspección y vigilar periódica dando cumplimiento de las directrices del sistema de Salud y hacer un seguimiento a la ejecución de acciones correctivas de acuerdo con los requerimientos detectados en estas | Apropiacion y conicimiento de los procesos correspondientes a las funciones del cargo Quimico Farmaceutico Subred Sur Occidente | Acompañamineto en el monitoreo semanal de las farmacias ambulatorias con respecto al cumplimiento de las actividades propias del servicio |
| Desarrollar, implementar y mantener sistemas con auto inspección y vigilar periódica dando cumplimiento de las directrices del sistema de Salud y hacer un seguimiento a la ejecución de acciones correctivas de acuerdo con los requerimientos detectados en estas | Apropiacion y conicimiento de los procesos correspondientes a las funciones del cargo Quimico Farmaceutico Subred Sur Occidente | 08-04-MA-0001 Manual proceso de gestion Farmacia (Medicamentos, dispositivos medicos, insumos) |
| Disponer de mecanismos y realizará las acciones que permitan conservar la calidad de los medicamentos y dispositivos médicos que estén a su cargo y ofrecerá la información para que ésta se conserve una vez dispensado. | Apropiacion y conicimiento de los procesos correspondientes a las funciones del cargo Quimico Farmaceutico Subred Sur Occidente | 08-04-MA-0001 Manual proceso de gestion Farmacia (Medicamentos, dispositivos medicos, insumos) |
| Asegurar el cumplimiento de sus funciones, utilizando de manera óptima los recursos humanos, físicos, financieros y técnicos, centrando su interés en el ser humano, sin desconocer el papel importante del medicamento y el dispositivo médico en la farmacoterapia. | Apropiacion y conicimiento de los procesos correspondientes a las funciones del cargo Quimico Farmaceutico Subred Sur Occidente | Se realiza siempre cada vez que realizo mis funciones |
| Implementar y mantener de un sistema de gestión y garantía de la calidad correspondiente al uso y manejo de Productos Farmacéuticos | Apropiacion y conicimiento de los procesos correspondientes a las funciones del cargo Quimico Farmaceutico Subred Sur Occidente | Acompañamineto en la socializacion del proceso prescripcion de medicamentos. |
| Realizar o participar en estudios relacionados con medicamentos y dispositivos médicos, que conlleven el desarrollo de sus objetivos, especialmente aquellos relacionados con la farmacia clínica | Apropiacion y conicimiento de los procesos correspondientes a las funciones del cargo Quimico Farmaceutico Subred Sur Occidente | No se ha presentado la oportunidad |

Copia Certificada
Subred Suroccidente

| | | |
|---|---|---|
| Participar en la creación y desarrollo de programas relacionados con los medicamentos y dispositivos médicos, especialmente los programas de fármaco vigilancia, uso de antibióticos y uso adecuado de medicamentos, seguimiento a riesgos, Garantía de la Calidad del Servicio Farmacéutico y manejo y control de Medicamentos de Alto Riesgo, participando en los Comités de Farmacia y Terapéutica, de Infecciones, Bioética, Historias Clínicas, Seguridad del Paciente, entre otros de la unidad y que conlleven el desarrollo de sus objetivos, especialmente aquellos relacionados con la farmacia clínica y la adherencia | Apropiacion y conicimiento de los procesos correspondientes a las funciones del cargo Quimico Farmaceutico Subred Sur Occidente | Participacion en el seguimiento farmacoterapeutico por medio de la plataforma Dinamica a pacientes hospitalizados del hospital de Kennedy, Tintal y pacientes ambulatorios de USS Tintal |

LUZ DARY TERAN MERCADO
22639929
Supervisor

---

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

Copia Certificada Subred Suroccidente