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:	FREDY ALBEIRO PACHON LIBERATO							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	80057712		
CORREO ELECTRONICO:	fredypl@misena.edu.co				CELULAR:	3193098849		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	A T FARMACIA USS MENTAL FLORALIA				SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	KE12M05	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	7500913822					PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	4083			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	1922	FECHA	2024-08-30 15:03:55.000	NÚMERO DE CRP	56048	FECHA	2024-08-31 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	REGENTE DE FARMACIA						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2024-09-01		2024-09-30			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$2,449,806						
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:	$22,048,254
VALOR EJECUTADO	$19,598,448
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,449,806
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$2,449,806
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	89%

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
9471474301	$979,922	$122,490	$156,788	3	$23,871	$303,149

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

LUPE ADELAIDA PINILLA ORTEGA
52767411
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
Buscar estrategias que garanticen un adecuado almacenamiento y organización de los productos, formulas médicas, justificaciones y solicitudes archivadas a diario.	Realizar el almacenamiento de los medicamentos y organización de los mismos identificando medicamentos LASA Y MAR Y fechas de vencimiento haciendo la respectiva semaforización	Hacer proceso de inspección y verificación técnica a los medicamentos y dispositivos médicos que llegan a la farmacia USS Floralia salud mental
Recibir, revisar, codificar y controlar las prescripciones de medicamentos su dosificación y cantidades y las solicitudes de elementos médico-quirúrgicos y realizar la relación de Egresos diaria y su verificación si es necesario.	Realización de procesos de verificación de la formula médica para su respectiva dispensación oportuna, de medicamentos de control según cantidad y dosis por administrar corroborando que la dosis indicada sea adecuada para para el paciente	Hacer proceso de inspección y verificación técnica a los medicamentos se presentan errores diligenciar formato 08-04-FO-0113 Reporte errores de prescripción
Alistar y entregar los medicamentos y dispositivos médicos en los diferentes servicios	-realización del proceso y verificación del mismo para dar solución y pronta respuesta al servicio de hospitalización de egresos hospitalarios	-se realiza el proceso de dispensación a los medicamentos y dispositivos médicos con estándares de calidad
Verificar el diligenciamiento de los formatos de justificación de los medicamentos no incluidos en el Plan Obligatorio de Salud	presentar los documentos necesarios, informar las novedades respecto al diligenciamiento de medicamentos no incluidos en el plan obligatorio de salud	guardar y preservar y enviar correo de documentos que consten la entrega de medicamentos que no están incluidos en el plan obligatorio de servicios de salud
Organizar y clasificar en sus respectivos estantes los pedidos de los medicamentos y dispositivos medico quirúrgicos y recibirlos si es necesario.	Realización y verificación y aplicación de controles de calidad en cuanto a los medicamentos y dispositivos médicos que llegan a farmacia de salud mental.	verificación a los medicamentos antes de ser dispensados a pacientes incluyendo custodia de medicamentos de control especial. -Hacer proceso de inspección
Recibir, registrar y consolidar el reporte si es necesario, de las devoluciones y recuperaciones de medicamentos y dispositivos médico-quirúrgicos, de los diferentes servicios.	Implementar las buenas prácticas de almacenamiento preservación custodia y control de medicamentos y dispositivos medico quirúrgicos siguiendo los parámetros en el sistema	Se recibe y se realiza reporte de devoluciones en el servicio de hospitalización y se hace el ingreso al sistema
Realizar conteos de medicamentos y elementos dispositivos-quirúrgicos para su respectivo seguimiento y control.	Realizar inventarios periódicos los medicamentos y dispositivos médicos con el fin de dar cumplimiento de las respectivas condiciones donde se evidencian fechas de vencimiento y lote de los diferentes productos. Según formato 08-04-FO-0126	-Hacer proceso de inspección y verificación técnica a los medicamentos registrando próximos a vencer y baja rotación de medicamentos y dispositivos médicos según formato 14-03-FO-0004 formato control fechas de vencimiento y baja rotación de insumos en bodega
Recibo, revisión de pedidos y almacenamiento de productos según las condiciones requeridas por los mismos.	-Se realiza registro en el del formato la toma de temperatura y humedad relativa se hace la respectiva recepción técnica	-realización del proceso de recepción técnica según formato 08-04-FO-0057
Realizar seguimiento y control en libros a los medicamentos y/o dispositivos de alto costo y de Medicamentos NO POS y Antibióticos	tener adherencia a los controles de medicamentos de control especial y controles de medicamentos anti microbianos y de alto costo	dispensar de forma responsable los medicamentos antibióticos y de control especial siguiendo indicaciones médicas, justificando las fórmulas de control especial a diario en libro, físico y sistema dinámica gerencial
Atención al público de los medicamentos y Dispositivos Médicos prescritos y facturados a pacientes en consulta médica ambulatoria especializada.	N/A	N/A
Recibir y entregar por inventario físico, los medicamentos y dispositivos médico-quirúrgicos, de control especial y del fondo nacional de estupefacientes y por costo.	Recopilación de la documentación generada con relación a movimientos de medicamentos y dispositivos médicos y medicamentos de control especial de control especial con sus respectivos reportes de entradas, salidas y saldo en físico al comité de inventario el cual hace actividades de control verificando el estado de las bodegas en cada farmacia	Realizar respectivo informe mensual de medicamentos de control y especial registrando novedades para ser enviado a correo de anexo 13 y al líder del servicio farmacéutico
Digitar durante el turno sí es necesario las prescripciones de medicamentos y dispositivos medico quirúrgicos entregados e imprimir los reportes respectivos y los que sean necesarios	-Se verifica por medio de la formula médica los medicamentos prescritos al paciente y se deja registro diario de la entrega de los medicamentos y dispositivos médicos y se hace la respectiva dispensación y doble chequeo al jefe de turno	Archivo exportado desde sistema Dinámica el suministro a paciente
Informar oportunamente al interventor de las faltas y fallas encontradas en el desarrollo de los procesos y procedimientos del servicio.	Enviar información detallada por correo relacionadas con fallas encontradas en de los procesos y procedimientos del servicio.	- tener evidencia de las fallas y faltas que se presenten en el servicio farmacéutico dando solución a dichos fallas cos su respectivo registro
Realizar seguimiento, control y generar indicadores para el cumplimiento de las actividades del Servicio Farmacéutico	-se realiza verificación y consolidación de la información generada a diario alimentando la matriz de riesgo	-se realiza verificación y consolidación de la información generada a diario alimentando la matriz de riesgo

Copia Controlada subred Suroccidente

Custodiar y responder por los bienes a cargo y realizar la atención a las actividades propias del inventario, según las necesidades del Servicio. Responder el Inventario que maneje con transparencia, eficiencia, eficacia y equidad como responsable de los procesos contables y administrativos	realizar actas de responsabilidad y velar por el cuidado de los elementos a cargo de la farmacia apoyando la política institucional	-Registro base de datos, reporte a dirección de servicios complementarios con el fin de llevar información trasparente y clara de todos los bienes de la a cargo de la farmacia
Realizar las actividades que el Supervisor del contrato considere pertinente realice de acuerdo a la naturaleza de su profesión y/o actividad.	-realizar acciones y participar activamente en las UAT y demás actividades programadas por el líder del servicio farmacéutico y velar por el cumplimiento	-realizar acciones y participar activamente en las UAT y demás actividades programadas por el líder del servicio farmacéutico y velar por el cumplimiento

LUPE ADELAIDA PINILLA ORTEGA
52767411
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