

	UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE E.S.E. IBAGUE TOLIMA	CODIGO: GF-
	GESTION FINANCIERA	CO-FT-001
	SUBPROCESO CONTABILIDAD	FECHA:
	DOCUMENTO EQUIVALENTE	ENERO 2023
		Página 1 de 2
		VERSION 002

**DOCUMENTO EQUIVALENTE PARA ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS
 A PERSONAS NATURALES NO OBLIGADOS A FACTURAR
 SEGÚN DECRETO UNICO REGLAMENTARIO EN MATERIA TRIBUTARIA
 NUMERO 1625 DE 2016 EN SU ARTICULO 1.6.1.4.12 Y DE CONFORMIDAD CON EL
 ART. 771-2 E.T.**

FECHA:	31 DE DICIEMBRE DE 2024	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	ANDRÉS FELIPE BERMÚDEZ GÓMEZ	
C.C. O NIT.:	3.556.750 DE ITAGUI ANTIOQUIA	
DIRECCIÓN:	Calle 86 # 2-100 Conjunto Aguas Verdes	
TELÉFONO:	3214925681	CIUDAD IBAGUE

CONCEPTO	CENTRO DE ATENCION	VALOR
CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS DE UN QUIMICO FARMACEUTICO COMO APOYO A LA EJECUCION DE LAS RUTAS DE ATENCION EN SALUD Y DEMAS DEPENDENCIAS DE LA USI E.S.E. CONTRATO No 557 DEL 11 DE OCTUBRE DE 2024 CORRESPONDIENTE AL PERIODO DE EJECUCION DEL 17 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE.	UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE SEDE SAN FRANCISCO	\$2.100.000

OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACIÓN DE RENTA

SI

☒

NO ☐

FIRMA DE QUIEN VENDE O PRESTA EL SERVICIO

DECLARO QUE NO ESTOY OBLIGADO A EXPEDIR FACTURA PORQUE PERTENEZCO AL REGIMEN SIMPLIFICADO ☒

NO SOY COMERCIANTE ☒

Aydan Df n g u D h
 C.C. No. 3.556.710

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SEMA a COTIF	Ho
CC 855270		BERNARDI CONCEL ANTONIO FELIPE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MANGAJA CASA 10 DARRIO BUQUE TOLIMA	BUQUE TOLIMA	2788819		16

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clase	Planilla	Planilla	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
Periodo	Salud	2024-12	111500007	9478918394	2024/01/15	2024/02/16	BAHCO BAHOMENDA	0	5,496,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																		
EMPLEADO				PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCIALES		
No.	Identificación	Nombre	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																		
					51,480,000	514,800			51,480,000	510,000			50	51,480,000	517,400			50
Centro de Trabajo: Domicilio (1 Afiliados)																		
					51,480,000	514,800			51,480,000	510,000			50	51,480,000	517,400			50
1	CC	771270	BERNARDI CONCEL	230301	30	514,800	514,800	0	0	510,000	510,000	0	50	514,800	517,400	0	50	50
Total Afiliados(1)					51,480,000	514,800			51,480,000	510,000			50	51,480,000	517,400			50

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENIA e ICBF	
CC 3524790		BERNARDET GOMEZ JIMENEZ FELIXE	INDIVIDUANTE	PRINCIPAL	MAJAZA 1 CASA 10 BARRIO BULDER 1 ETAPA	IBAGUE-TOLIMA	2789819	Is	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Planilla	Unite	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor		
Pendiente 2023-12	11258007	947818294	1	2023/01/15	2024/12/16	0	\$49,400		

RESUMEN DE PAGO

AFP ADMINISTRADORAS: 1)									
PCEVENIR									
ARE (ADMINISTRADORAS: 1)	230301	800,224,808	8	1	\$268,800	\$0	\$0	\$268,800	
FONDTA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$17,600	\$0	\$0	\$17,600	
EPS ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$210,000	\$0	\$0	\$210,000	
SUNTAS	EP5005	800,251,440	6	1	\$210,000	\$0	\$0	\$210,000	

	UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE E.S.E. IBAGUE TOLIMA	CODIGO: GF-
	GESTION FINANCIERA	CO-FT-008
	SUBPROCESO CONTABILIDAD	FECHA:
	FORMATO DE RENTA CEDULAR	ENERO 2024
		Página 1 de 2
		VERSION 002

IBAGUE DICIEMBRE 31 DE 2024

Señores
UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE
Oficina de Contabilidad y Tesorería
Ciudad

Referencia: Certificación de cumplimiento de requisitos para categoría empleado (Artículos 206, 331, 336 y 383 del ET y decreto 2231 de Dic 2023).

De conformidad con la referencia me permito manifestarle lo siguiente bajo la gravedad de juramento.

- Nombre del prestador del servicio Andrés Felipe Bermúdez Gómez
- Identificación C.C 3.556.750 de Itagui
- Régimen del impuesto de venta al que pertenece _No responsable de IVA
- Mes al que pertenece la certificación _Diciembre 17 a Diciembre 31 de 2024

De conformidad con el Artículo 383 del Estatuto Tributario, me encuentro dentro de la categoría de empleados de conformidad con el Parágrafo 2 modificado por la Ley 2277 de 2022 que reza lo siguiente: "La retención en la fuente establecida en el presente artículo será aplicable a los pagos o abonos en cuenta por concepto de rentas de trabajo que no provengan de una relación laboral o legal y reglamentaria".

- Valor de los aportes obligatorios al sistema de seguridad social.
 - N.º de la planilla 9478918294
 - Aporte salud 210.000
 - Aporte de pensión 268.800
 - Aporte ARL 17.600

Certifico bajo la gravedad de juramento, que no serán tomados los costos y deducciones asociados a las rentas obtenidas bajo este contrato, considerando que se opta por la renta exenta prevista en el numeral 10 del Artículo 206 del Estatuto Tributario conforme con lo dispuesto en el parágrafo 5 del mismo artículo. Actualizado mediante Decreto 2231 de diciembre 22 de 2023.

- Certifico bajo la gravedad del juramento que los soportes del pago de aportes obligatorio al sistema de seguridad social en salud y pensión corresponde a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención.
- Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios por el sistema ordinario de renta SI X_ NO__

FIRMA Andrés Felipe Bermúdez Gómez
C.C. 3.556.750

	UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE E.S.E. IBAGUE TOLIMA	CODIGO: GF-CO-FT-008
	GESTION FINANCIERA	FECHA: ENERO 2024
	SUBPROCESO CONTABILIDAD	Página 2 de 2
	FORMATO DE RENTA CEDULAR	VERSION 002

RENTA CEDULAR
(Ley 1819 de 2016)

Para dar cumplimiento a lo establecido en la ley 1819 de 2016 donde se modificaron los artículos 329 al 343 del Estatuto tributario, yo Andrés Felipe Bermúdez Gómez Identificado C.C. N.º 3.556.750 de Itagüí Informo que mis ingresos facturados según documento anexo corresponden a:

- (X) RENTA DE TRABAJO: Las rentas de trabajo son las señaladas en el artículo 103 del Estatuto Tributario, es decir salarios, comisiones, prestaciones sociales, compensaciones recibidas por el trabajo asociado cooperativa y en general, las compensaciones por el servicio personal.
- () PENSIONES: Se entenderán ingresos por conceptos de pensiones, las contempladas en el numeral 5 del artículo 206 Estatuto Tributario, siendo estas las pensiones de jubilación, invalidez, vejez, de sobrevivientes y sobre riesgos profesionales.
- () RENTA DE CAPITAL: Ingresos por concepto de intereses, rendimiento financiero, regalías y explotación de la propiedad intelectual.
- () RENTAS NO LABORALES: Todos aquellos ingresos que no se pueden clasificar en las tres anteriores y aquellos honorarios percibidos por prestación de servicios, siempre y cuando para su generación se contrate o vincule dos o más trabajadores.
- () DIVIDENDOS Y PARTICIPACIONES: Se entiende ingresos generales por dividendos.

Cordialmente,

FIRMA Andrés Felipe Bermúdez Gómez

C.C. N.º 3.556.750

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 02 Actualización			4. Número de formulario 141150107514		
			 (415)7707212489984(8020) 0000141150107514		
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 3 5 5 6 7 5 0 6. DV 3		12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Ibagué		14. Buzón electrónico 9	
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía		26. Número de identificación 3 5 5 6 7 5 0	
28. País COLOMBIA		29. Departamento Antioquia		30. Ciudad/Municipio Itagüí	
31. Primer apellido BERMUDEZ		32. Segundo apellido GOMEZ		33. Primer nombre ANDRES	
				34. Otros nombres FELIPE	
35. Razón social					
36. Nombre comercial					
37. Sigla					
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA		39. Departamento Tolima		40. Ciudad/Municipio Ibagué	
41. Dirección principal CL 86 2 100 TO 2 AP 603					
42. Correo electrónico andber01@hotmail.com					
43. Código postal		44. Teléfono 1 3 2 1 4 9 2 5 6 8 1		45. Teléfono 2 6 0 8 2 5 9 3 3 8 5	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica				Ocupación	
46. Código 7 4 9 0		47. Fecha inicio actividad 2 0 1 0 1 1 2 9		51. Código 2 1 1 3	
48. Código 0 0 1 0		49. Fecha inicio actividad 2 0 1 7 0 1 0 9		52. Número establecimientos 	
				50. Código 1 2 8 6 9 9	
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 5 4 9					
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario 49 - No responsable de IVA					
Usuarios aduaneros			Exportadores		
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20			55. Forma 		
			56. Tipo 		
			Servicio 		
			57. Modo 		
			58. CPC 		
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación.					
Para uso exclusivo de la DIAN					
59. Anexos SI ☐ NO ☒					
60. No. de Folios: 0					
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012. Firma del solicitante:			Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada: 084. Nombre BERMUDEZ GOMEZ ANDRES FELIPE 985. Cargo CONTRIBUYENTE		

	UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE E.S.E. IBAGUE TOLIMA	CODIGO: GF-CO-FT-002
	GESTION FINANCIERA	FECHA: JULIO 2021
	SUBPROCESO CONTABILIDAD	Página 1 de 2
	FORMATO DE CERTIFICACION SUPERVISOR DEL CONTRATO	VERSION 001

EL SUSCRITO SUPERVISOR DE LA UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO USI ESE DESIGNADO PARA ADELANTAR ACCIONES DE SEGUIMIENTO AL CONTRATO No. 557 DEL 11 DE OCTUBRE DE 2024 SUSCRITO ENTRE ANDRÉS FELIPE BERMÚDEZ GÓMEZ Y LA UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO U.S.I. E.S.E.

CERTIFICA

Que previa revisión de los soportes entregados por la contratista **ANDRÉS FELIPE BERMÚDEZ GÓMEZ** identificada con C.C. No. 3.556.750 de Itagüí Antioquia y aprobados, cumplió con las actividades propias que le fueron asignadas de conformidad con las cláusulas establecidas en el Contrato No. 557 DEL 11 DE OCTUBRE DE 2024, con fecha de legalización según acta de inicio del 17 DE OCTUBRE DE 2024, cuyo objeto contractual es **CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS DE UN QUIMICO FARMACEUTICO COMO APOYO A LA EJECUCION DE LAS RUTAS DE ATENCION EN SALUD Y DEMAS DEPENDENCIAS DE LA USI E.S.E**

Nº Contrato	Contratista	Mes certificado	Valor
557 DE 11 DE OCTUBRE DE 2024	ANDRÉS FELIPE BERMÚDEZ GÓMEZ	DEL 17 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DE 2024	\$ 2.100.000

La cancelación de esta cuenta estará sujeta la verificación del pago de aportes de seguridad social, pensión y riesgos laborales.

Se expide la presente certificación a los 31 días del mes de diciembre del 2024.

Andrés Del Pilar Nieto Ortiz
 C.C. 42.732.474
 Registro 853 / 2014 / 04 / 28
 Tecnólogo en Regencia de Farmacia
ANDRÉS DEL PILAR NIETO
 Supervisor contrato

Cra 8 #24 – 01 b/ el Carmen.
 Teléfonos: 2655534 – 2655465 – 2666153.
www.usiese.gov.co - mias.dulima@gmail.com

 U.S.I. Unidad de Salud de Ibagué, E.S.E. Atención integral al paciente de salud	UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE E.S.E. IBAGUE TOLIMA	CODIGO: GC-CON-FT-007
	GESTION DE CONTRATACIÓN	FECHA: JULIO 2021
	SUBPROCESO CONTRATACIÓN	Página - 0 - de 2
	FORMATO DE INFORME CONTRATISTA	

OFICINA Y/O COORDINACION: MODELO DE ACCION INTEGRAL TERRITORIAL (MAITE)	CONTRATO No. 557	PERIODO DEL CONTRATO:
		Fecha de Inicio: 17/10/2024
		Fecha de Terminación: 31/12/2024
ENTIDAD CONTRATANTE: UNIDAD DE SALUD DE IBAGUÉ EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO U.S.I. E.S.E.		PLAZO DE EJECUCIÓN: 76 DÍAS
CONTRATISTA: ANDRES FELIPE BERMÚDEZ GÓMEZ		PERIODO DEL INFORME: 17 de diciembre al 31 de diciembre
OBJETO DEL CONTRATO: CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS DE UN QUIMICO FARMACEUTICO COMO APOYO A LA EJECUCION DE LAS RUTAS DE ATENCION EN SALUD Y DEMAS DEPENDENCIAS DE LA USI E.S.E		

ACTIVIDADES ESPECIFICAS, OBLIGACIONES Y/O PRODUCTOS DEL CONTRATISTA DESARROLLADAS DE ACUERDO CON EL OBJETO CONTRACTUAL		
OBLIGACIONES (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA DEL CONTRATO)	OBLIGACIONES (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA DEL CONTRATO)	OBLIGACIONES (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA DEL CONTRATO)
1-Apoyar todos los procesos necesarios en el sistema de gestión de calidad en lo referente a cada uno de los componentes del SOGCS (habilitación, PAMEC, sistemas de información y acreditación).	Se elabora borrador de Política de NO REUSO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, se envía a director técnico del servicio farmacéutico.	ANEXOS: Pantallazo 1. correo electrónico de envío borrador de política. Certificación supervisor
2-Capacitar al personal del servicio farmacéutico en temas relacionados con el servicio.	Se capacita al personal en prevención de errores de dispensación.	ANEXOS: Pantallazo 2. Capacitación al personal de farmacia y pantallazo 3. registro de asistencia. Certificación supervisor

	UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE E.S.E. IBAGUE TOLIMA	CODIGO: GC-CON-FT-007
	GESTION DE CONTRATACIÓN	
	SUBPROCESO CONTRATACIÓN	FECHA: JULIO 2021
		Página - 1 - de 2
	FORMATO DE INFORME CONTRATISTA	VERSION 001

3-Programar y liderar el comité de farmacia de manera mensual. Enviar actas y diapositivas al área de calidad y demás comités que el supervisor del contrato y/o el gerente requiera de su presencia.	Se realiza comité de farmacia y terapéutica el 30 de diciembre de 2024.	ANEXOS: Pantallazo 4. Acta de comité de farmacia y terapéutica. Certificación supervisor
4-Capacitar a todo el personal del área asistencial de la unidad de salud de Ibagué en temas de farmacovigilancia y tecnovigilancia. Enviar actas de socialización, evaluación y medición de adherencia a la oficina de calidad.	Esta actividad fue realizada el 10/12/2024.	La evidencia reposa en el informe de ejecución 17/11/2024 al 16/12/2024.
5-Recibir las visitas de habilitación que se programen en la unidad de salud de Ibagué por parte de la secretaria de salud departamental. Presentar el estándar de medicamentos y dispositivos médicos.	Durante el presente periodo no se realizó actividades relacionadas con la obligación.	No se adjunta evidencias relacionadas con la obligación.
6-Elaborar los documentos que se requieran en el estándar de medicamentos y dispositivos médicos teniendo en cuenta la resolución 3100 de noviembre de 2019.	Durante el presente periodo no se realizó actividades relacionadas con la obligación.	No se adjunta evidencias relacionadas con la obligación.
7-Participar en el comité PROA de la unidad de salud de Ibagué, programar rondas de seguridad con el líder de infecciones y seguridad del paciente.	Durante el presente periodo no se realizó actividades relacionadas con la obligación	No se adjunta evidencias relacionadas con la obligación.
8-Presentar los informes de movimiento mensual de medicamentos de control a la secretaria de salud del Tolima. Haciendo el debido cumplimiento con la normatividad vigente.	Esta actividad fue realizada el 4/12/2024.	La evidencia reposa en el informe de ejecución 17/11/2024 al 16/12/2024.
9-Evaluar a los colaboradores	Durante el presente periodo no se	No se adjunta

 U.S.I. Unidad de Salud de Ibagué, E.S.E. Mejorando servicios al Abogado de salud	UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE E.S.E. IBAGUE TOLIMA	CODIGO: GC-CON-FT-007
	GESTION DE CONTRATACIÓN	FECHA: JULIO 2021
	SUBPROCESO CONTRATACIÓN	Página - 2 - de 2
	FORMATO DE INFORME CONTRATISTA	

del servicio farmacéutico que tiene a su cargo cada trimestre o en el periodo de prueba, con el fin de fortalecer el servicio farmacéutico de la UNIDAD DE SALUD DE IBAGUÉ USI-ESE.	realizó actividades relacionadas con la obligación.	evidencias relacionadas con la obligación.
10-Asesorar los servicios hospitalarios como urgencias, hospitalización, salud mental, partos y ginecología o el servicio que lo requiera en el manejo, almacenamiento y conservación de los insumos y medicamentos.	Se verifica registros de factores ambientales en el servicio de hospitalización.	ANEXOS: Imagen 1. Revisión de termohigrómetro, servicio de ginecología del hospital San Francisco. 27/12/2024
11-Entregar informe mensual al líder de infecciones en el uso y manejo racional de antibióticos de la unidad de salud de Ibagué.	Se envía correo de seguimiento a consumo de antibióticos y dosis diaria definida del mes de noviembre al líder de infecciones.	ANEXOS: Pantallazo 5. Correo seguimiento a antibióticos mes de noviembre y dosis diaria definida mes de noviembre. Certificación supervisor
12-Apoyar las visitas de auditoria que se presenten en el servicio farmacéutico de la unidad intermedia del sur y San Francisco, estas visitas pueden ser las programadas por las diferentes EAPB o visitas de vigilancia e inspección.	Durante el presente periodo no se realizó actividades relacionadas con la obligación.	No se adjunta evidencias relacionadas con la obligación.
13-Asistir a todas las capacitaciones y participar activamente en las actividades técnico-científicas y/o administrativas que se realicen para el proceso de mejoramiento continuo de la calidad en los servicios de la institución programadas por el supervisor	Durante el presente periodo no se realizó actividades relacionadas con la obligación.	No se adjunta evidencias relacionadas con la obligación. Certificación supervisor

	UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE E.S.E. IBAGUE TOLIMA	CODIGO: GC-CON-FT-007
	GESTION DE CONTRATACIÓN	
	SUBPROCESO CONTRATACIÓN	FECHA: JULIO 2021
	 U.S.I. Unidad de Salud de Ibagué E.S.E. Atendemos servicios al Abogado de salud	Página - 3 - de 2 VERSION 001

FORMATO DE INFORME CONTRATISTA

del contrato o la gerencia de la UNIDAD DE SALUD DE IBAGUÉ USI-ESE.		
14-Construir los perfiles farmacológicos.	Se realiza revisión al formato de seguimiento a uso racional de antibióticos.	ANEXOS: Pantallazo 6. Formato seguimientos uso racional de antibióticos.
15-Entregar el informe de medicamentos de control de acuerdo con el establecido por la ley.	Esta actividad fue realizada el 4/12/2024.	La evidencia reposa en el informe de ejecución 17/11/2024 al 16/12/2024.
16-Elaborar y subir al secop II, informe de gestión mensual de cada una de las actividades estipuladas en el contrato con actas que contenga las evidencias de cada actividad, cronograma, planillas, evidencias fotográficas en los formatos establecidos. En caso de cancelación de jornadas por malas condiciones climáticas o inasistencia de la comunidad, se realizará acta con evidencia fotográfica y/o firmas correspondientes como soportes de la cuenta mensual, acompañado de la cuenta de cobro la cual corresponderá al reconocimiento por el periodo elaborado y el pago oportuno de seguridad social integral y parafiscal de conformidad de lo establecido en el artículo 50 de	Durante el presente periodo se atendió el requerimiento del supervisor del contrato en la presentación de la cuenta de cobro del 17/12/2024 al 31/12/2024 con los soportes respectivos.	ANEXOS: Certificación supervisor

 U.S.I. Unidad de Salud de Ibagué E.S.E. Nuestros servicios al alcance de todos	UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE E.S.E. IBAGUE TOLIMA	CODIGO: GC-CON-FT-007
	GESTION DE CONTRATACIÓN	FECHA: JULIO 2021
	SUBPROCESO CONTRATACIÓN	Página - 4 - de 2
	FORMATO DE INFORME CONTRATISTA	VERSION 001

la Ley 789 2002, por el 40% del valor total del contrato suscrito.		
17-Liderar los programas de farmacovigilancia y tecnovigilancia de la institución.	Se envía correo al referente departamental de farmacovigilancia solicitando credenciales de acceso a la plataforma de Vigiflow.	ANEXOS: Pantallazo 7 correo, solicitud credenciales plataforma Vigiflow.
18-Monitorear y analizar los resultados de su área y plantear acciones de mejoramiento frente a los indicadores establecidos o planes de mejoramiento.	Durante el presente periodo no se realizó actividades relacionadas con la obligación.	No se adjunta evidencias relacionadas con la obligación.
19-Cooperar, cuando se requiera, en el proceso de desarrollo y actualización de normas técnicas y modelos para la prestación de los servicios de salud dentro de la UNIDAD DE SALUD DE IBAGUÉ USI-ESE.	Durante el presente periodo no se realizó actividades relacionadas con la obligación.	No se adjunta evidencias relacionadas con la obligación.
20-Participar en las actividades de reinducción, capacitación y otras requeridas para el fortalecimiento de competencias laborales y el desarrollo del sistema de gestión de calidad de la unidad de salud de Ibagué.	Durante el presente periodo no se realizó actividades relacionadas con la obligación.	No se adjunta evidencias relacionadas con la obligación.
21-Prestar apoyo de asesoría técnica desde su campo profesional cuando UNIDAD DE SALUD DE IBAGUÉ USI-ESE lo requiera, para responder glosas objeciones.	Se elabora borrador de Política de NO REUSO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, se envía a director técnico del servicio farmacéutico.	ANEXOS: Pantallazo 8. correo electrónico de envío borrador de política. Certificación supervisor
22-Realizar rondas de seguridad cuando corresponda en los servicios asistenciales de la UNIDAD DE SALUD DE IBAGUÉ USI-ESE en los	Durante el presente periodo no se realizó actividades relacionadas con la obligación.	No se adjunta evidencias relacionadas con la obligación.

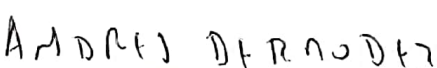
 U.S.I. Unidad de Salud de Ibagué E.S.E. Anexos al Manual de Calidad	UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE E.S.E. IBAGUE TOLIMA	CODIGO: GC-CON-FT-007
	GESTION DE CONTRATACIÓN	FECHA: JULIO 2021
	SUBPROCESO CONTRATACIÓN	Página - 5 - de 2
	FORMATO DE INFORME CONTRATISTA	VERSION 001

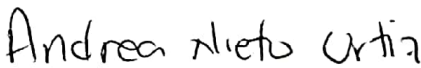
horarios dispuestos para el efecto, con el fin de detectar, prevenir y reducir incidentes o eventos adversos. Para el correspondiente reporte de TECNOVIGILANCIA y FARMACOVIGILANCIA reportando en el formato establecido incidentes o eventos adversos identificados durante su labor.		
23-Apoyar y verificar que el kardex de medicamentos de los diferentes servicios se encuentren al día de tal forma que se tenga control sobre las existentes.	Se realiza verificación de Kardex del servicio farmacéutico de la Unidad intermedia del San Francisco.	Anexos: Imagen 2 Revisión de kardex del servicio farmacéutico del San Francisco. Certificación supervisor
24-Vigilar y monitorizar el despacho de medicamentos para los pacientes de los diferentes servicios.	Se realiza seguimiento a entrega correcta de medicamentos y dispositivos médicos a los servicios de la institución.	Anexos: Imagen 3. Seguimiento a entrega de medicamentos y dispositivos médicos a los servicios de la institución. Certificación supervisor
25-Apoyo en la verificación periódicamente los medicamentos y dispositivos de los carros de paro y los stocks de los diferentes servicios, y en las diferentes unidades intermedias de la UNIDAD DE SALUD DE IBAGUÉ USI-ESE para garantizar su estabilidad.	Se realiza revisión del carro de paro en servicio de hospitalización de la Unidad intermedia del San Francisco.	Anexos: Imagen 4. Revisión carro de paro. Certificación supervisor
26-Presentar los informes de la farmacia que le sean requeridos,	Esta actividad fue realizada el 4/12/2024.	La evidencia reposa en el informe de

 U.S.I. Unidad de Salud de Ibagué, E.S.E. Avances con salud al alcance de todos.	UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE E.S.E. IBAGUE TOLIMA	CODIGO: GC-CON-FT-007
	GESTION DE CONTRATACIÓN	FECHA:
	SUBPROCESO CONTRATACIÓN	JULIO 2021
		Página - 6 - de 2
	FORMATO DE INFORME CONTRATISTA	VERSION 001

tanto por la subgerencia científica como por la secretaria departamental de salud y demás entes de inspección vigilancia y control.

ejecución 17/11/2024 al 16/12/2024.

CONTRATISTA	NOMBRE Y APELLIDO: ANDRÉS FELIPE BERMÚDEZ GÓMEZ
	FIRMA: 
	No. CEDULA: 3.556.750 de Itagüí

INFORME SUPERVISOR DE CONTRATO	
El supervisor da cuenta del cumplimiento de las actividades específicas, obligaciones y/o productos del contratista desarrolladas de acuerdo con el objeto contractual y las cuales fueron descritas en este informe, dentro del periodo de ejecución reportado.	OTRAS OBSERVACIONES: NINGUNA 
REVISÓ SUPERVISOR	NOMBRES Y APELLIDOS: ANDREA DEL PILAR NIETO ORTIZ FIRMA: 

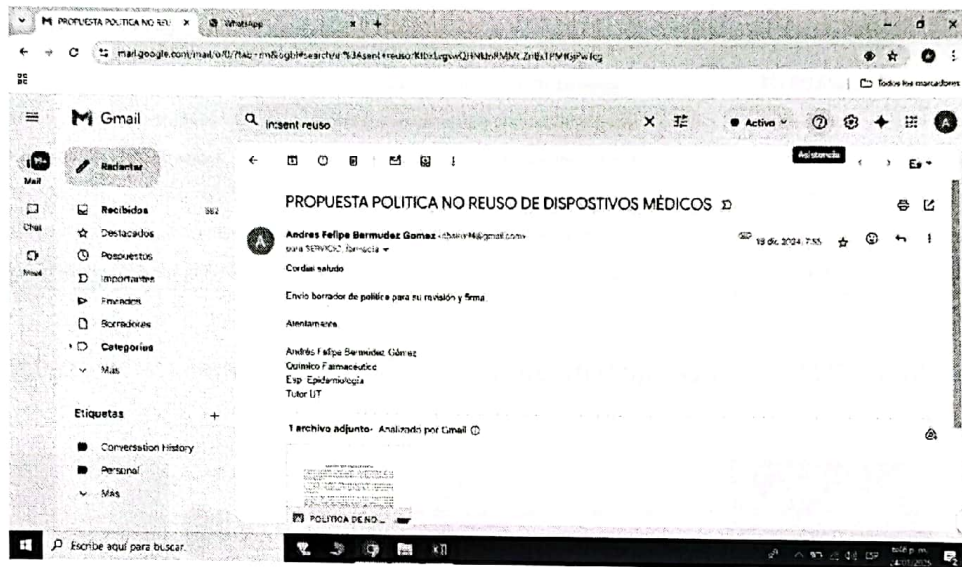
	UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE E.S.E. IBAGUE TOLIMA	CODIGO: GC-CON-FT-007
	GESTION DE CONTRATACIÓN	
	SUBPROCESO CONTRATACIÓN	FECHA: JULIO 2021
	 U.S.I. Unidad de Salud de Ibagué E.S.E. Nuestros servicios al alcance de todos.	Página - 7 - de 2 VERSION 001

FORMATO DE INFORME CONTRATISTA

Anexos:

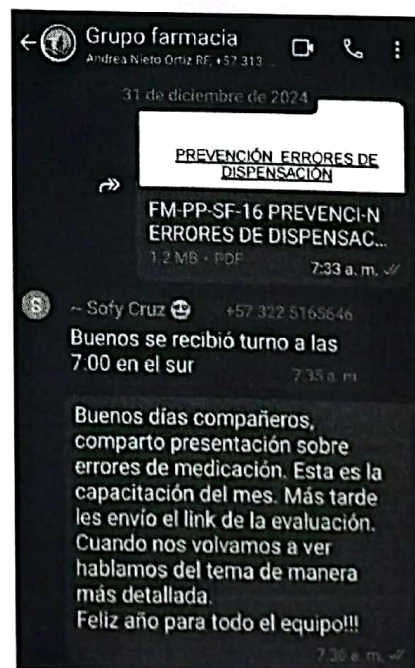
- Oficio entrega de informe periodo comprendido 17/12/2024 al 31/12/2024.
- Informe de actividades periodo comprendido 17/12/2024 al 31/12/2024.
- Certificación supervisor periodo comprendido 17/12/2024 al 31/12/2024.
- Planilla de pago seguridad social de diciembre de 2024
- cd con informe periodo comprendido 17/12/2024 al 31/12/2024

 U.S.I. Unidad de Salud de Ibagué, E.S.E. Nos comprometemos al bienestar de todos	UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE E.S.E. IBAGUE TOLIMA	CODIGO: GC-CON-FT-007
	GESTION DE CONTRATACIÓN	FECHA: JULIO 2021
	SUBPROCESO CONTRATACIÓN	Página - 8 - de 2
	FORMATO DE INFORME CONTRATISTA	VERSION 001



Pantallazo 1. correo electrónico de envío borrador de política.

Pantallazo 2. Capacitación, tema: errores de dispensación. 31/12/2024



	UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE E.S.E. IBAGUE TOLIMA	CODIGO: GC-CON-FT-007
	GESTION DE CONTRATACIÓN	FECHA: JULIO 2021
	SUBPROCESO CONTRATACIÓN	Página - 9 - de 2
		VERSION 001

FORMATO DE INFORME CONTRATISTA

Marca temporal	Nombres y Apellidos	Correo electrónico	Cargo	Teléfono	Firma
31/12/2024 9:11:40	Jhonathan Alberto Suárez	Jonathansuarezg@gmail	Aux. De farmacia	3195924466	Jhonathan Suarez
31/12/2024 9:18:23	Ruth Pacheco	ruthpachecochavarro@g	Auxiliar de farmacia	3133536903	Ruth Pacheco
31/12/2024 9:24:08	Alfredo segura	alfredosegura2013@gm	Auxiliar de farmacia	3144018106	Alfredo segura
31/12/2024 9:37:32	Karol michell cespedes bui	Karolc-05@outlook.com	Auxiliar de farmacia	3228033613	Karol cespedes
31/12/2024 9:40:31	Juana Sofia Morales Cruz	sofiamorales182002@gr	Auxiliar de farmacia	3225165646	Sofia Morales
31/12/2024 9:45:19	Yuli andrea Perdomo León	andreaperdomo897@gm	Auxiliar farmacia	3209347815	Yuli andrea Perdomo Le

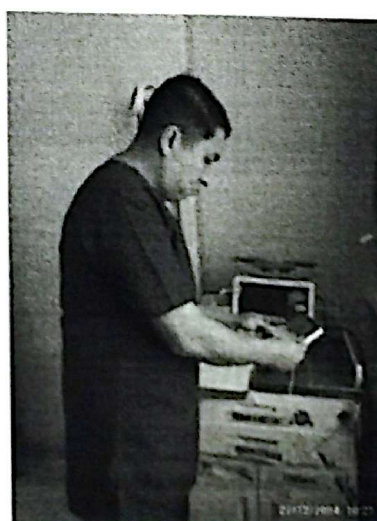
Pantallazo 3. asistencia capacitación: errores de dispensación. 31/12/2024

	UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE E.S.E. IBAGUE TOLIMA	CODIGO: GC-CON-FT-002
	GESTION DE PLANEACIÓN DE LA CALIDAD Y DESARROLLO ESTRATÉGICO	FECHA: 30 DE AGOSTO 2021
	SUBPROCESO SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	VERSION 02
	FORMATO ACTA	Página 1 de 3

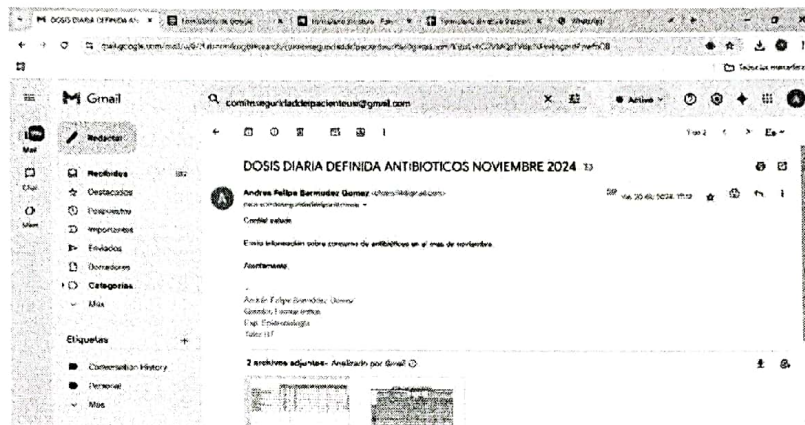
ACTA N° 12	
FECHA: 30/12/2024	LUGAR: AUDITORIO SAN FRANCISCO
COMITÉ: ☒ CAPACITACIÓN: ☐ REUNIÓN: ☐ SOCIALIZACIÓN: ☐	INDUCCIÓN: ☐ ADHERENCIA A GUÍAS: ☐ OTROS: ☐
ORDEN DEL DÍA: -Verificación de asistencia -Lectura del acta anterior -MEDICAMENTOS AGOTADOS/DESABASTECIMIENTOS -SEGUIMIENTO A MANTENIMIENTO FARMACIA SUR -SEGUIMIENTO A ANTIBIÓTICOS PROIA -SEGUIMIENTO A MEDICAMENTOS DE CONTROL ESPECIAL -FARMACOVIGILANCIA Y TECNOVIGILANCIA NOVIEMBRE 2024 -CAPACITACION RESOLUCION 1478 DE 2006	
OBJETIVO: Presentar actividades desarrolladas en el mes de noviembre 2024.	

Pantallazo 4. Acta de Comité de farmacia y terapéutica. 30/12/2024

Imagen 1. Revisión de termohigrómetro, servicio de ginecología del hospital San Francisco. 27/12/2024



	UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE E.S.E. IBAGUE TOLIMA GESTION DE CONTRATACIÓN SUBPROCESO CONTRATACIÓN	CODIGO: GC-CON-FT-007
		FECHA: JULIO 2021
		Página - 10 - de 2
	FORMATO DE INFORME CONTRATISTA	VERSION 001



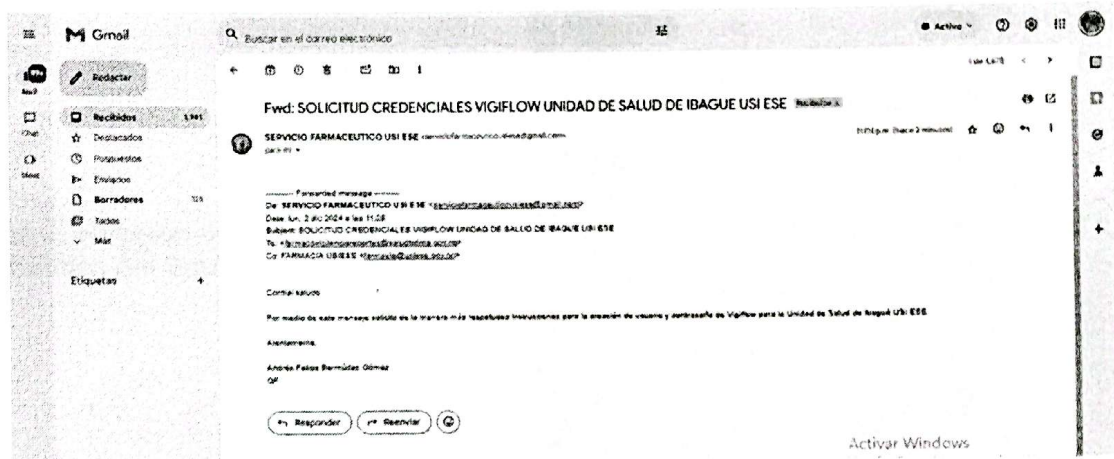
Pantallazo 5. Correo seguimiento a antibióticos. 20/12/2024

The screenshot shows a spreadsheet titled 'FORMATO DE SEGUIMIENTO A RACIONALIDAD DE ANTIBIOTICOS'. The spreadsheet has columns for 'FECHA INICIO', 'DOCUMENTO', 'NOMBRE', 'DIAGNOSTICO', 'MEDICAMENTO', 'POSOLOGIA', 'TTO + DIA', 'TTO - DIA', 'SERVICIO', 'OBSERVACION', and 'REGISTRO DE ALTA'. The data is organized into rows, each representing a patient's treatment record. The spreadsheet is displayed in a web browser window with various toolbars and navigation elements visible.

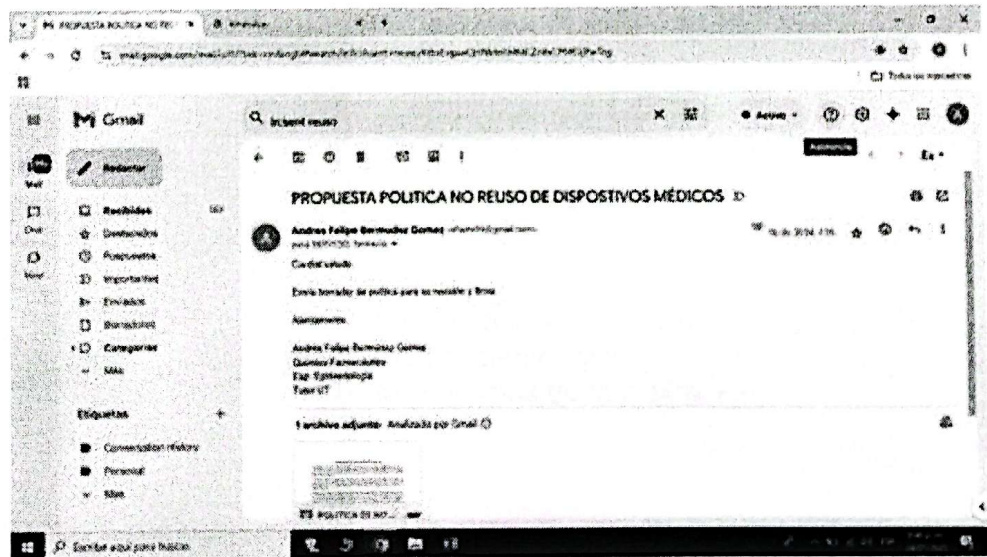
	FECHA INICIO	DOCUMENTO	NOMBRE	DIAGNOSTICO	MEDICAMENTO	POSOLOGIA	TTO + DIA	TTO - DIA	SERVICIO	OBSERVACION	REGISTRO DE ALTA
545	31/12/2024	90404043	RICARDO LANTANIO MOLINA HERNANDEZ		AMOXICILINA SUSPENSION	500MG CADA 8 HORAS	8	16	HOSPITALIZACION		INFORME
546	31/12/2024	83404160	PEDRO ANTONIO MOLINA HERNANDEZ		CLARITROMICINA 300MG	CADA 12 HORAS	5	30	HOSPITALIZACION	BUSPENGUINO	INFORME
547	31/12/2024	63528990	SAMUEL MATIAS ROQUELO ROSA	ANGIOSSPASMICO SIN FISTULA	CLINDAMICINA 300MG	CADA 8 HORAS	4	28	DERIVACION		INFORME
548	31/12/2024	80828990	SAMUEL MATIAS ROQUELO ROSA	ANGIOSSPASMICO SIN FISTULA	CLINDAMICINA 300MG	CADA 8 HORAS	4	28	DERIVACION		INFORME
549	31/12/2024	10404100	RICARDO LANTANIO MOLINA HERNANDEZ	INFECCION DE OTAS PARTES DE LOS MIEMBROS SUPERIORES	CETRACONAZOL	CADA 12 HORAS	4	28	DERIVACION		INFORME
550	31/12/2024	70404100	LUNA BELEN CORREIA ROSA	CELULITIS DE LA CABA	CLINDAMICINA 300MG	CADA 8 HORAS	4	28	HOSPITALIZACION	SALIDA 01/12/2024	INFORME
551	31/12/2024	10404100	RICARDO LANTANIO MOLINA HERNANDEZ	CELULITIS DE OTAS PARTES DE LOS MIEMBROS	CLINDAMICINA 300MG	CADA 8 HORAS	4	28	HOSPITALIZACION	SALIDA	INFORME
552	31/12/2024	10404100	RICARDO LANTANIO MOLINA HERNANDEZ	CELULITIS DE OTAS PARTES DE LOS MIEMBROS	AMOXICILINA 300MG	CADA 8 HORAS	4	28	HOSPITALIZACION	SALIDA	INFORME

Pantallazo 6. Formato seguimientos uso racional de antibióticos.

 U.S.I. Unidad de Salud de Ibagué, E.S.E. <i>Nuestro compromiso al servicio de todos</i>	UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE E.S.E. IBAGUE TOLIMA		CODIGO: GC-CON-FT-007
	GESTION DE CONTRATACIÓN		FECHA: JULIO 2021
	SUBPROCESO CONTRATACIÓN		Página - 11 - de 2
	FORMATO DE INFORME CONTRATISTA		VERSION 001



Pantallazo 7 correo, solicitud credenciales plataforma Vigiflow.



Pantallazo 8. correo electrónico de envío borrador de política.

 U.S.I. Unidad de Salud de Ibagué, E.S.E. Siempre atendiendo al bienestar de todos	UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE E.S.E. IBAGUE TOLIMA	CODIGO: GC-CON-FT-007
	GESTION DE CONTRATACIÓN	FECHA: JULIO 2021
	SUBPROCESO CONTRATACIÓN	Página - 12 - de 2
	FORMATO DE INFORME CONTRATISTA	VERSION 001

Imagen 2. Revisión de kardex del servicio farmacéutico del San Francisco.

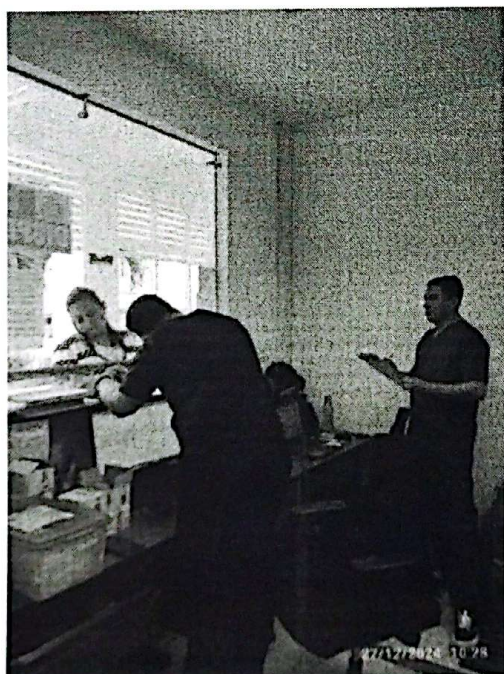
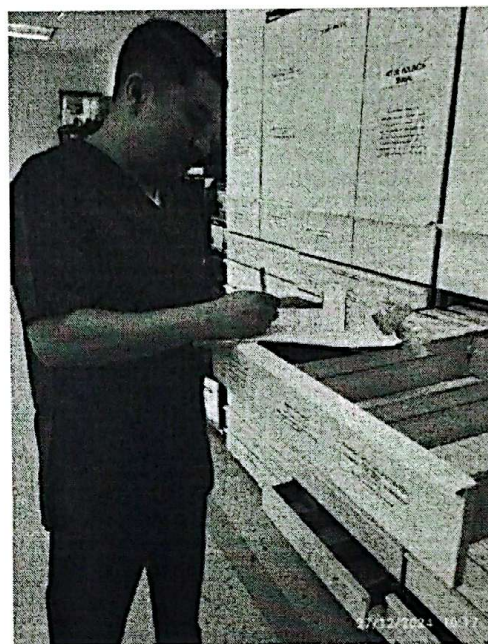


Imagen 3. Seguimiento a entrega de medicamentos y dispositivos médicos a los servicios de la institución.

	UNIDAD DE SALUD DE IBAGUE E.S.E. IBAGUE TOLIMA	CODIGO: GC-CON-FT-007
	GESTION DE CONTRATACIÓN	
	SUBPROCESO CONTRATACIÓN	FECHA: JULIO 2021
	 U.S.I. Unidad de Salud de Ibagué E.S.E. Nuestros servicios al alcance de todos.	Página - 13 - de 2 VERSION 001

FORMATO DE INFORME CONTRATISTA

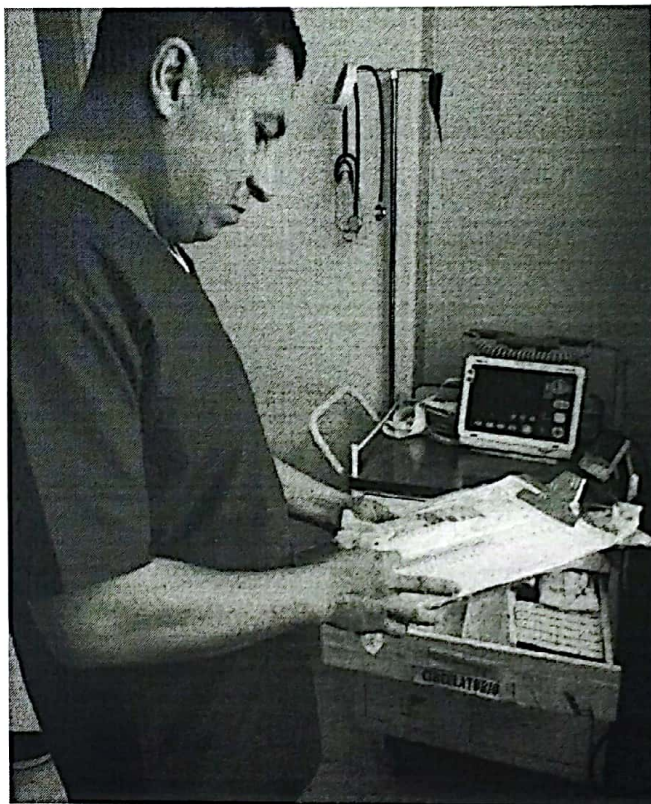


Imagen 4. Revisión carro de paro.