

	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CÓDIGO: AP-CT-F-50
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	VERSIÓN: 4
	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	PÁGINA : 1 DE 1 FECHA: 07/11/2024

ÁREA Y/O SERVICIO: FARMACIA				UNIDAD:		Engativa calle 80 - ENG	
No. DE CONTRATO: 3662-2025	PERIODO CERTIFICADO	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
NOMBRE DEL SUPERVISOR: SANABRIA ROJAS ANDREA		1	05	2025	31	5	2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA: CASTRO NIÑO NANCY PATRICIA	DOCUMENTO: 52316537						
OBJETO DEL CONTRATO: AUXILIAR DE FARMACIA							
TOTAL DE EJECUCIÓN (%):100 %							

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDADES REALIZADAS
1. Contribuir con el mantenimiento y mejora del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad Institucional durante el desarrollo de las responsabilidades asignadas, en el marco de operación de los componentes del Sistema único de Habilitación, Auditoría para el Mejoramiento de la Calidad, Sistema Único de Acreditación y Sistema de Información.	1. seguimiento Contractual
2. Desarrollar las estrategias definidas a nivel institucional para el mantenimiento y mejora de los Ejes del Sistema Único de Acreditación: Gestión del Riesgo, Humanización de la Atención, Transformación cultural, Gestión clínica excelente y segura, Gestión de la Tecnología, Atención centrada en el usuario y Responsabilidad social, acorde al desarrollo de las responsabilidades asignadas.	1. seguimiento Contractual
3. Realizar actividades para el Servicio Farmacéutico de la Subred Integrada de Servicios del Subred Norte	<ol style="list-style-type: none"> 1. Apoyar el cumplimiento de procedimientos del servicio Farmacéutico. 2. Apoyar la recepción interna de medicamentos y/o medico quirúrgicos 3. Apoyar el almacenamiento y organización de medicamentos y/o medico quirúrgicos 4. Apoyar la dispensación de medicamentos y Dispositivos 5. Verificar y llevar el control de factores ambientales. 6. Revisión y diligenciamiento de fechas de vencimiento de los tramos asignados de medicamentos y/o medico quirúrgicos 7. Ejecutar, apoyar toda actividad para mantener control de inventarios. 8. Aplicar las normas de bioseguridad. 9. Revisar, notificar y verificar oportunamente que los MIPRES recibidos en el servicio farmacéutico cumplan la normatividad vigente y los procedimientos internos 10. Recepción Y verificación de documentación medicamentos MIPRES 11. Notificación y resolución oportuna de los formatos de contingencia recibidos 12. Digitación y cargue en el sistema clínico suite de manera diaria de medicamentos y/o medico quirúrgicos 13. Realizar conteos aleatorios de manera periódica 14. Diligenciamiento carpeta y Libro de Medicamentos de Control Especial. 15. Hacer parte de la implementación al programa gestión clínica excelente y segura 16. Registro Formato Control de Dispensación Hospitalaria - Errores de Dispensación 17. Registro Paz y Salvos pendientes 18. Organización en fórmulas de controlados y de Oseltamivir 19. Fórmulas con N° Documento donde se evidencia el cargue del 100% de las fórmulas recibidas 20. Entrega de fórmulas de medicamentos controlados para Informe medicamentos de control especial 21. Ejecutar las actividades de control y seguimiento al inventario del servicio farmacéutico correspondiente a medicamentos y médico quirúrgicos, mediante el control de ingreso y egreso de los elementos con el cargue en el sistema de información institucional; impactando también en el control de fechas de caducidad para evitar su vencimiento.

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): M/CTE DOS MILLONES TREINTA Y UN MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS (\$2.031.492)

<p>_____ FIRMA DEL CONTRATISTA: CASTRO NIÑO NANCY PATRICIA CC: 52316537</p>	<p style="font-size: small;">Fecha: 31 MAYO 2025</p>  Firma de recibido supervisor: SANABRIA ROJAS ANDREA
---	--

Nota: Este informe de obligaciones para aprobación estará sujeto a la certificación que expida el supervisor.