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:	fredypachon5@gmail.com				CELULAR:	3193098849			
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED				
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	A T FARMACIA USS TINTAL				SEDE:	SUBRED			
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%					
	KE13M05	50	KE12M05	50					
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	1535			VIGENCIA	2025			
NÚMERO DE CDP	1360	FECHA	2025-06-12 16:34:13.000	NÚMERO DE CRP	28270	FECHA	2025-06-24 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:	REGENTE DE FARMACIA							
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
			2025-07-01		2025-07-31			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$2,547,828					
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:	$15,286,968
VALOR EJECUTADO	$15,286,968
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,547,828
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
9487900482	$1,019,131	$127,391	$163,061	3	$24,826	$315,278

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Julio de 2025. 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.	Consolido el conteo de formulas dispensadas de medicametos y dispositivos medicos diariamente	"Formato 08-04-FO-0058 REGISTRO ENTREGA DE FORMULAS medicamentos y dispositivos informe matriz de riesgo"
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.	verifico el diligenciamiento de los registros en los formatos establecidos: - reporte de errores de prescripcion, Generación de solicitudes a las diferentes bodegas de la Subred para hacer consecución de los pendientes evidenciados en farmacia, y/o solicitudes al almacén.	Registro formato 08-04-FO-0113 Reporte Errores de Prescripción V3, archivo drive, Los productos entregados son las órdenes de despacho realizadas en el sistema de informacion Dinamica.
Alistar y entregar los medicamentos y dispositivos médicos en los diferentes servicios	Realizo consolidación de información de lista doble chequeo de adherencia al procedimiento de dispensación a paciente de hospitalización para matriz de riesgo	Formato 08-04-FO-0145 V3 Lista de chequeo adherencia dispensación medicamentos hospitalizacion y ambulatorio
Verificar el diligenciamiento de los formatos de justificación de los medicamentos no incluidos en el Plan Obligatorio de Salud	Realización de procesos de verificación y aplicación de controles de calidad en cuanto a los medicamentos y dispositivos medicos de la farmacia suministros	Realización de procesos de verificación y aplicación de controles de calidad en cuanto a los medicamentos y dispositivos medicos de la farmacia suministros
Organizar y clasificar en sus respectivos estantes los pedidos de los medicamentos y dispositivos medico quirúrgicos y recibirlos si es necesario.	se realiza traslado en sistema y fisico entre las demas unidades de la subred si se requiere , atencion y cierre de solicitudes de otras farmacias, ingreso o salida de prestamo de mercancia a otras subredes (previa autorizacion)	Movimientos en el sistema dinamica
Recibir, registrar y consolidar el reporte si es necesario, de las devoluciones y recuperaciones de medicamentos y dispositivos médico-quirúrgicos, de los diferentes servicios.	Realizo ingreso o salida de reposisicion (medicamentos y dispositivos) a carro de paro - salud mental y auditorias de ambulancias uss kennedy inscritas en esta subred.	Movimientos en el sistema dinamica y archivo az
Realizar conteos de medicamentos y elementos dispositivos-quirúrgicos para su respectivo seguimiento y control.	apoyo a conteos aleatorios por turno (auxiliares de farmacia) existencias en sistema e impresión de formatos	archivo az, firma de verificacion
Recibo, revisión de pedidos y almacenamiento de productos según las condiciones requeridas por los mismos.	Verificacion de recepcion tecnica de gases medicinales, Realizo solicitudes a almacen y a otras unidades deacuerdo a la necesidad del servicio y realizo el ingreso de facturas de proveedor al sistema de informacion	formato de recepcion tecnica 08-04-FO-0036, formato toma de temperatura ambiente y humedad relativa 08-03-FO-0154, entrega de gas meldicinal a los servicios 08-04-FO-0159
Realizar seguimiento y control en libros a los medicamentos y/o dispositivos de alto costo y de Medicamentos NO POS y Antibióticos	Consolido movimientos en sistema fisico y libro de los medicamentos de control especial de la farmacia de salud mental para el envio del informe mensual, anexo 13	Archivo excel y envio via email
Atención al público de los medicamentos y Dispositivos Médicos prescritos y facturados a pacientes en consulta médica ambulatoria especializada.	Realizo consolidado de lista doble chequeo que se realiza tanto en hospitalizacion y ambulatorios, registro de medicamentos pendientes en hospitalizacion y ambulatorio, reporte de errores de prescripcion y diligenciamiento del formato	formato 08-04-FO-0145 lista doble chequeo,08-04-FO-0059 registro de medicamentos pendientes, 08-04-FO- 0113 reporte de errores de prescripcion
Recibir y entregar por inventario físico, los medicamentos y dispositivos médico-quirúrgicos, de control especial y del fondo nacional de estupefacientes y por costo.	Se realiza verificacion de fechas de vencimiento igual o menor a seis meses de medicamentos y dispositivos medico quirurgicos.	Se realiza al mes el seguimiento del formato 14-03-FO-0004 fechas de vencimiento y de baja rotacion de medicamentos y dispositivos, se envia reporte correo emal.
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	Reporto los errores de prescripcion mensualmente de los diferentes servicios a si mismo consolido esta informacion para la matriz de riesgo.	formato 08-04-FO-0113 reporte de errores de prescripcion
Informar oportunamente al interventor de las faltas y fallas encontradas en el desarrollo de los procesos y procedimientos del servicio.	reporto en mesa de ayuda inconsistencias del sistema dinamica y novedades de mantenimiento locativo o fisico.	tiket con numero de cedula

Copia Controlada Subred Sur Occidente

Realizar seguimiento, control y generar indicadores para el cumplimiento de las actividades del Servicio Farmacéutico	08-04-FO-0057 formato de recepcion tecnica, 04-08-FO-0058 registro entrega de formulas dispositivos y medicamentos, 04-08-FO-0059 registro medicamentos pendientes, 04-08-FO- 0061 posibles errores de dispensacion y acta de socializacion,04-08-FO-0113 reporte errores de prescripcion, 04-08- FO-0145 lista de doble chequeo de dispensacion de medicmentos y dispositivos de pacientes hospitalizados y ambulatorios, 04-08-FO-0146 consolidado de verificacion de adherencia al procedimientos de dispensacion, evidencia e la notificacion en la pagina de seguridad al paciente y a farmacovigilancia adjunto respectivos soportes, formatos firmados	08-04-FO-0057 formato de recepcion tecnica, 04-08-FO-0058 registro entrega de formulas dispositivos y medicamentos, 04-08-FO-0059 registro medicamentos pendientes, 04-08-FO- 0061 posibles errores de dispensacion y acta de socializacion,04-08-FO-0113 reporte errores de prescripcion, 04-08- FO-0145 lista de doble chequeo de dispensacion de medicmentos y dispositivos de pacientes hospitalizados y ambulatorios, 04-08-FO-0146 consolidado de verificacion de adherencia al procedimientos de dispensacion, evidencia e la notificacion en la pagina de seguridad al paciente y a farmacovigilancia adjunto respectivos soportes, formatos firmados
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	Consolido informacion en formato espefico en excel y soporteRealizo movimientos en el sistema de reposicion o devolucion carros de paro, devolucion de medicamentos y dispositivos, ingreso de facturas y a si mismo realizo la distribucion entre las demas unidades (cuando se requiere), recepcion de medicamentos ssds y su respectivo moviemiento e kardex mas soportes.s adjuntos escaneados para envio mensula de indicadores en hopitalizacion y ambulatorios esta base de datos la alimento diariamente y la consolido de forma mensual	Archivo en fisico AZ y movimiento con usuario dinamica
Realizar las actividades que el Supervisor del contrato considere pertinente realice de acuerdo a la naturaleza de su profesión y/o actividad.	Verifico que esten diligenciados los diferentes formatos como son el de temperatura ambiente, humedad relativa, cadena de frio, formato de limpieza. Apoyo en la revision de pendientes a paciente ambulatorio. Apoyo en gestion documental formulas diarias y de control especial.	Formatos, formulas en fisico firmados y usuario en sistema dinamica.

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 Controlada Subred Sur Occidente