HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: ACTIVIDADES PERSONAL CONTRATISTA (OPS)	CODIGO: GA-GECO-MN-01-FT-08
	UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS (AREA SELECCION Y CONTRATACION)	FECHA DE EMISION: 22-12-2023
		VERSION: 01
	PROCESO: GESTION ADQUISICIONES	PÁGINA 1 de 2
	SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI	

FECHA:	Del 01 al 20 de noviembre de 2025
NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA :	EDITH NARVAEZ URBANO
TIPO Y NUMERO DE DOCUMENTO: C.C.	39.788.136
AREA, UNIDAD Y/O SERVICIO:	UNIDAD DE FARMACIA
SUPERVISOR:	MARIA ELENA VILLALOBOS SANCHEZ

N°	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD
1	Apoyar al tecnólogo en regencia en la relación de necesidad de productos farmacéuticos en la farmacia para garantizar su	IINFORMAR LA SOLICITUD DE PEDIDOS PARA LA DISPENSACION
2	. Recibir pedidos de medicamentos y dispositivos médicos. 4. Revisar fechas de vencimiento, condiciones de empaque y c	ANALIZANDO CADA PRODUCTO LA FECHA DE VENCIMIENTO
3	. Apoyar la recepción técnica de productos farmacéuticos manejados en cada farmacia	NA
4	Cumplir con las buenas prácticas de almacenamiento.	REVIZAR QUE LOS DISPOSITIVOS MEDICOS ESTEN EN SU RESPECTIVO ORDEN
5	. Registrar en los formatos las condiciones ambientales de temperatura, humedad y cadena de frio	ESTAR PENDIENTE EN LA TOMA DE REGISTRO DE TEMPERATUA
6	. Verificar las fechas de vencimiento de los productos farmacéuticos almacenados en cada farmacia	REVIZAR EN LOS CONTEOS LAS FECHA DE VENCIMIENTO
7	. Segregar los medicamentos conforme a los lineamientos institucionales	SE SEPARA LOS DISPOSITIVOS MEDICOS EN ORDEN
8	. Verificar y/o semaforizar los productos farmacéuticos almacenados en cada farmacia	SE VERIFICA LOS DISPOSITIVOS MEDICOS PROXIMOS AVENCER
9	Registrar entradas y salidas en los sistemas establecidos.	NA
10	. Realizar inventarios, selectivas periódicos y conciliaciones físicas vs. sistema.	SE REALIZA SELECTIVAS TODOS FINES DE SEMANA
11	Reportar oportunamente faltantes, sobrantes o pérdidas	DESPUES DE UNA SELECTIVA SE REPORTA LOS FALTANES
12	16. Verificar las discrepancias encontradas entre el físico y el sistema para soportar la correspondiente	SE ANALIZA DONDE CAUSA EL FALTANTE DE LOS DISPOSITIVOS MEDICOS
13	Controlar la rotación de productos facturados, asegurando que se entreguen productos próximos a vencer de acuerdo con	SE CONTROLA TANTO FISICO COMO EN EL SISTEMA
14	. Revisar que las órdenes médicas, soportes y autorizaciones estén completos antes del cargue en el sistema	SE ANALIZA LOS PRODUCTOS SI ESTAN BIEN SOLICITADOS
15	Entregar medicamentos y dispositivos médicos a los pacientes según fórmulas médicas.	SE REVIZA LAS FORMULAS QUE LOS PACIENTES TRAEN A LA FARMACIA PARA PODER DISPENSAR
16	Verificar nombre, descripción, concentración, forma farmacéutica cantidad, antes de la entrega de los medicamentos y/o d	SE VERIFICA LA FORMULA QUE ESTE BIEN FORMULADA PARA DISPENSAR
17	Alistar las canastas requeridas en salas de cirugía y maternidad según lineamiento establecido	NA
18	. Recibir los medicamentos y dispositivos médicos que sean devueltos por pacientes, servicios	NA
19	Verificar que las devoluciones estén soportadas con la documentación correspondiente (fórmula, autorización, acta o forma	SI SE REVISA LOS DOCUMENTOS SI LOS MEDICAMENTOS ESTAN POSTULADOS
20	. Inspeccionar el estado físico, empaque y fecha de vencimiento de los medicamentos devueltos.	DESDE EL MOMENTO DE LA DISPENSACION SE REVISA LOS DISPOSITIVOS MEDICOS

MINDEFENSA

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

Bogotá, D.C., Octubre 24 de 2019

N°___590___ DIGE-SSAA.UNFA

Señores
MEMDFEN 22U
Atn: Ing. Eduin Ramirez
Coordinador Farmacias HOMIC
Gn.-

ASUNTO: Solicitud

Muy comedidamente se solicita el medicamento Doxurrobicina liofilizada x 50 en cantidad de 15 viales, para que sean entregadas en Producción Farmacia

Atentamente,

Elias Mora Vargas QFUN
Jefe Unidad de Seguridad y Defensa
Jefe Unidad de Farmacia

Leidy Yazmin Blanco G.
Auxiliar de Farmacia
CC.52.149.488 - UTN.

24 OCT 2019
5:01 PM.

21	Clasificar los medicamentos según su estado: aptos para reincorporar al inventario, vencidos, deteriorados o para destrucc	NA
22	Diligenciar los formatos y registros establecidos para las devolucione,	SI SE REVISA LOS DOCUMENTOS SI LOS MEDICAMENTOS
23	Registrar en el sistema informático el ingreso o salida de los medicamentos.	SE DIJITA LOS DISPOSITIVOS Y HACE LA DISPENSACION
24	Mantener la trazabilidad completa desde la devolución hasta la disposición final.	SE ANALIZA LA DEVOLUCION SI ESTA POSTULADA PARA DAR TRAMITE A LOSOLICITADO
25	Generar los archivos planos de las devoluciones para la gestión correspondiente.	SE GENERA LOS PLANOS TALCUAL SE ORDENA POR LA GESTION DE DEVOLUCION
26	. Clasificar y separar los medicamentos no utilizables (vencidos, deteriorados, abiertos).	SE COLOCA ESTOS DISPOSITIVOS MEDICOS EN CUARENTENA
27	Cumplir con los protocolos institucionales para el manejo de residuos peligrosos	SE RESIVE LA INFORMACION Y NOS CAPACITAN PARA DAR MANEJO ALO REQUERIDO
28	Realizar el cargue de medicamentos y dispositivos médicos a los pacientes conforme a la formulación realizada	SE REVIZA YN SE DISPENSA LOS DISPOSITIVOS MEDICOS
29	Generar y revisar facturas relacionadas con la dispensación de medicamentos y dispositivos médicos.	SE REVISA ADIARIO Y SE DIJITA PARA TNER TRAZABLIDAD EN EL INVENTARIO
30	Asegurar que cada factura cumpla con los requisitos normativos y específicos del área de farmacia.	SE REVISA LAS FORMULAS PARA PODER DAR TRAMITE
31	. Verificar que los datos de cada transacción estén completos y precisos antes de su emisión	NA
32	Revisar y validar los medicamentos y dispositivos médicos incluidos en las facturas contra el inventario físico y el sistema	SE REVISA TODAS LAS FORMULAS SI ESTAN DIJITADAS
33	Controlar la rotación de productos facturados, asegurando que se despachen productos próximos a vencer de acuerdo cor	SE REVISA TODDOS LOS DIAS PARA DAR MANEJO A LO REQUERIDO
34	Asegurar que las facturas incluyan los códigos de medicamentos o dispositivos médicos y cumplan con las regulaciones d	NA
35	Mantener al personal actualizado sobre normativas de facturación en el sector farmacéutico y asegurar que se implemente	NA
36	Detectar y corregir inconsistencias en la facturación o cobro de medicamentos y dispositivos médicos	SE INFORMA AL JEJE PARA QUE EL CARGUE QUEDE EN SU RESPECTIVA FORMULA
37	Contactar al personal o área correspondiente para la resolución rápida de cualquier discrepancia en las facturas o registros	NA
38	Cumplir normas de asepsia y bioseguridad en la manipulación de medicamentos	SI SE REALIZA CAPACITACION DE LOS DIRECTIVOS
39	Apoyar al químico farmacéutico en actividades de la central de adecuación de mezclas.	SE ASIGNA AL TECNICO PARA APOYAR EN LA DISPENSACION
40	. Realizar la gestión de medicamentos y dispositivos médicos de la farmacia de producción	SE ANALIZA Y SE DA TRAMITE
41	Realizar las entregas de las mezclas producidas en la central de adecuación de medicamentos.	NA
42	Diligenciar correctamente kardex, planillas y registros de consumo	SI SE REALIZA Y SE GESTIONA LOS REGISTROS
43	. Archivar soportes y mantener la trazabilidad de los medicamentos.	TODO LO QUE SE REQUIERA SE REALIZA EN CADA AREA
44	Garantizar el cumplimiento de normas legales en el manejo de medicamentos de control especia	SE DIJE EL PERSONAL CON RESPETO PORQUE ELLOS SON PERSONAS QUE LO REQUIEREN ,RI
45	Brindar un trato respetuoso y orientación clara al paciente o su familia.	SI SE TRATA A TODOS CON RESPETO
46	. Resolver dudas sobre disponibilidad y procesos de entrega.	HABLAR CON CLRIDAD Y RESPETO A LOS PACIENTE
47	Respetar protocolos de seguridad en el manejo de medicamentos.	NA
48	Usar adecuadamente los elementos de protección personal (EPP).	NO SE USA POR QUE NO HAY

HOSPITAL MILITAR CENTRAL **Nit**

Dirección TRANSVERSAL 3a. No. 49-00 Página: 1/1

Teléfono 3486868 Usuario: 1022374655

ALM.UNION TEMPORAL MEDMFEN 22 CTO 1413/18 **BOGOTA D.C.** Solicitud Nº P9000000003122

Origen: ALM.PRODUCCION FARMACIA **Fecha :** 10/12/2019

Destino: UM22 ALM.UNION TEMPORAL MEDMFEN 22 CTO 1413/18

Solicitado Por: - 10/12/2019 11:13:11 a.m. **Estado :** Confirmado

Codigo	Nombre del Producto	Unidad	Concent.	Cant. Solicitada	Existencia	Cant Entregada
1031040009-FMO	ANFOTERICINA B LIPOSOMAL	AMP/VIAL/JP	50mg/20ml	50,00	0	0,00
1032210070-PIS	BLEOMICINA SULFATO	AMP/VIAL/JP	15 UI	30,00	0	0,00
1032210145-PIS	CISPLATINO	AMP/VIAL/JP	50 MG	50,00	0	0,00
1032210142-PIS	CITARABINA O ARABINOSIDO	AMP/VIAL/JP	500 mg	20,00	0	0,00
1032210160-LKX	DACARBAZINA	AMP/VIAL/JP	200mg	40,00	0	0,00
1032210001-CIP	ETOPOSIDO	AMP/VIAL/JP	100mg/5m	100,00	0	0,00
1032210190-ROP	FLUOROURACILO	AMP/VIAL/JP	500mg/10ml	200,00	0	0,00
1032210165-LLI	IFOSFAMIDA	AMP/VIAL/JP	1g	80,00	0	0,00
1032210016-GUP	PACLITAXEL	AMP/VIAL/JP	100mg/16.7mL	30,00	0	0,00
1032210280-BLU	VINBLASTINA	AMP/VIAL/JP	10mg	5,00	0	0,00
1032210290-PIS	VINCRISTINA SULFATO	AMP/VIAL/JP	1 mg	50,00	0	0,00

Leidy Yazmin Blanco G.
Auxiliar de Farmacia
CC 52 419 488 UTK

ADMINISTRADOR FARMACIA O KARDEX

FIRMA DE QUIEN RECIBE

Nombre reporte : CPRPSolicitud

VINCULADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040250-0]

49	Aplicar normas de farmacovigilancia, tecnovigilancia y reporte de eventos adversos.	SI SE APLICA LAS NORMAS
50	Apoyar y participar activamente en las labores asignadas mantenimiento de la habilitación y acreditación de la entidad. par	SI APOYAMOS ALA INSTITUCION LAS NORMAS REQUERIDAS
51	Colaborar en actividades de promoción del uso racional de medicamentos.	SI EN LOS DISPOSITIVOS MEDICOS
52	Apoyar campañas de seguridad del paciente.	NA
53	Participar en capacitaciones internas y actualización de procedimientos.	SI APOYAMOS ALA INSTITUCION EN PARTICIPAR
54	Validar tarifas, contratos y convenios aplicables a cada servicio	NA
55	Informar al químico farmacéutico o regente de farmacia cualquier novedad encontrada en el sistema relacionada con la pa	SI APOYAMOS EN LABORES QUE REALIZA EL QUIMICO
56	Apoyar la actualización de manual tarifario en sistema de información.	NA
57	. Radicar facturas ante las entidades responsables de pago (EPS, IPS, aseguradoras o clientes)	NA
58	Hacer seguimiento al estado de las cuentas presentadas.	NA
59	. Apoyar en la conciliación de cuentas y resolución de glosas o devoluciones.	NA
60	Colaborar en actividades de promoción del uso racional de medicamentos.	NA
61	Registrar entradas y salidas en los sistemas establecidos	NA
62	Realizar inventarios, selectivas periódicos y conciliaciones físicas vs. sistema.	SI REALIZAMOS LAS SELECTIVAS DIARIAS SEMANALES
63	Reportar oportunamente faltantes, sobrantes o pérdidas.	SE REPORTAN FALTANTE CUANDO LO REQUIERA
64	Recibir los medicamentos y dispositivos médicos que sean devueltos por pacientes, servicios	SE REVIZA LAS FOMULAS Y DISPOSITIVOS MEDICOS
65	Registrar en los formatos las condiciones ambientales de temperatura, humedad y cadena de frío.	SI A DIARIO SE HACE TOMA DE TEMPERATURA
66	ealizar la gestión del inventario, rotación, consumos	SE REALIZA SELECTIVAS TODOS FINES DE SEMANA
67	Apoyar en la conciliación de ingresos con las áreas de contabilidad y tesorería	NA
68	Reportar novedades, inconsistencias o irregularidades detectadas en el proceso.	SI RE REPORTA AL JEFE INMEDIATO

Atentamente,

HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: RECEPCIÓN TÉCNICA DE MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS, REACTIVOS Y OTROS INSUMOS RELACIONADOS CON EL CUIDADO DE LA SALUD	CÓDIGO: AA-UNFA-PR-15-FT-01
	UNIDAD: FARMACIA	FECHA DE EMISIÓN:29-03-2019
		VERSIÓN: 04
	PROCESO: GESTÓN APOYO ASISTENCIAL Y FARMACÉUTICO	Página 1 DE 1
	SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO SGI	

OVEEDOR UM 32.

NTRATO ESTATAL No

FECHA 18 - [illegible] 19

FACTURA N°

CÓDIGO DG SPITAL MILITAR	NOMBRE GENÉRICO/ CONCENTRACIÓN/ PRESENTACIÓN	NOMBRE COMERCIAL	REGISTRO SANITARIO	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO	CANTIDAD	LEYENDA DE RESTRICCION (SI/NO)	DEFECTOS			Tº DE RECEPCIÓN		NIVEL RIESGO (Disp. Med y Reactivos)	TAMAÑO MUESTRA	APROBADO (SI/NO)	CERTIFICACIÓN (SI /NO)
								C	M	m	A	R				
Blan	Ibuprofamida	X 19.	2014-00 15046	01948	05-21	30	NO	/			X		N/A	15		

SERVACIONES: Todos los medicamentos deben ser entregados con sus respectivos certificados de Control de Calidad por lote entregado.
debe verficar la marcacion en el empaque y/o envase de medicamentos (Uso oficial prohibida su venta)
a casilla defectos la letra C corresponde a defectos criticos, M: Mayor y m: menor (verifique listado de defectos acorde a la forma farmaceutica
úmero de unidades a verificar debe ser significativo con relacion al total de unidades recibidas
a casilla Temperatura de Recepción corresponde : Ambiente y Refrigerado.
a casilla Certificación de Análisis: Para verificar Si cuenta con el o No.
columna Nivel del riesgo solo debe diligenciarse para dispositivos medicos y reactivos de uso in vitro
a reactivos verifique el estado de los empaques y envases, estos deben estar en buenas condiciones y permitir la facil identificacion del reactivo o prueba diagnostica

Tamaño del lote	Tamaño de muestra
Nivel de Inspección MIL-STD-105E	II
2 – 8	2
9 – 15	3
16 – 25	5
26 – 50	8
51 – 90	13
91 – 150	20
151 – 280	32
281 – 500	50
501 – 1200	80
1201 – 3200	125
3201 – 10000	200
10001 – 35000	500
35001 – 150000	800

ALIZA RECEPCIÓN TÉCNICA NOMBRE CLARO /FIRMA

PRESENTANTE DEL CONTRATISTA NOMBRE CLARO /FIRMA

Edith Narvaez U.

NOMBRE CONTRATISTA **EDITH NARVAEZ URBANO**

CONTRATO **SP-SSAA-1042-2025**

HOSPITAL MILITAR CENTRAL

Dirección: TRANSVERSAL 3A No. 49-00
Telefono: 3486868
BOGOTA D.C.
Usuario: 3236627

Fecha Actual : miércoles, 18 diciembre 2019
Comprobantre Entrada P9000000003951
N° Contrato
N° Orden de Compra

PROVEEDOR:	UNION TEMPORAL MEDMFEN 22	**NIT:** 901241016	**FECHA:**	18/12/2019 01:16 p.m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CL 64G 88 A 88		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:	7422299		**TASA CAM:**		0,00
N° FACTURA:	HOMS-2845 **% ICA:** 4,14	**PLAZO:** 60	**FECHA FAC:**	18/12/2019 12:00 a.m.	
ALMACEN:	ALM.PRODUCCION FARMACIA		**FAX:**		

Codigo	Nombre del Producto	Concent.	Unidad	Cant.	Vl. Unitario	%Dto	Total	%IVA
Registro Sanitario	**Lote**	**Fecha Vencimiento**						
1032210165-BLU	IFOSFAMIDA	1g	AMP/VIAL/JP	30	$ 34.101,00	0	1023030	0,0
2014M-0015046	01948	30/05/2021 12:00:00 a.m.						

TOTAL COMPROBANTE: NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS DIECINUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DETALLE

SUBTOTAL:	$ 1.023.030,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 4.235,00
RETE FUENTE:	$ 25.576,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 993.219,00

JEFE ALMACEN

SUPERVISOR

RESPONSABLE AGRUPACION

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]