

	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS				CÓDIGO: AP-CT-F-50			
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE CONTRATACIÓN				VERSIÓN: 4			
					PÁGINA : 1 DE 1			
				FECHA: 07/11/2024				
ÁREA Y/O SERVICIO: FARMACIA				UNIDAD:		Simon Bolivar - HSB		
No. DE CONTRATO: 5940-2025		PERIODO CERTIFICADO	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
NOMBRE DEL SUPERVISOR: SANABRIA ROJAS ANDREA			1	07	2025	31	7	2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA: RAMIREZ URREGO ANDREA PAOLA		DOCUMENTO: 1026568618						
OBJETO DEL CONTRATO: AUXILIAR ENFERMERIA CON MOTO								
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, Auditoria 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		1. Apoyar el cumplimiento de procedimientos del servicio farmacéutico 2. Colaborar en la recepción interna de medicamento para la entrega a domicilio 3. Cooperar en la organización y planificación de entrega de medicamentos en el domicilio de nuestros usuarios 4. Organización diaria de la ruta que se llevara a cabo para entrega de a domicilio 5. Revision de fechas de vencimiento de los medicamentos que seran entregados a domicilio 6. Apoyar la dispensación de medicamentos de entrega a domicilio junto con los soportes correspondientes 7. Ejecutar, apoyar toda la actividad para mantener control de inventarios del servicio farmacéutico 8. Aplicar las normas de bioseguridad 9. Diligenciamiento y notificacion oportuna de los formatos correspondientes para entrega de medicamentos a domicilio 10. Digitacion y cargue en el sistema de informacion de manera diaria de los medicamentos entregados a los usuarios a domicilio 11. Se debera realizar cagrué del 100 % de las formulas entregadas a domicilio						
OBSERVACIONES:								
TOTAL A PAGAR (Número y letras): M/CTE DOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO (\$2.558.988)								
 FIRMA DEL CONTRATISTA: RAMIREZ URREGO ANDREA PAOLA CC: 1026568618				Fecha: 31 JULIO 2025  Firma de recibido supervisor: SANABRIA ROJAS ANDREA				
Nota: Este informe de obligaciones para aprobación estará sujeto a la certificación que expida el supervisor.								