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:	STEVEN DUQUE LOPEZ						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1022935970	
CORREO ELECTRONICO:	stevendluisag@gmail.com				CELULAR:	7621688 - 3102930984	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	A T FARMACIA HOSPITAL BOSA				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	BO37M05	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	570108928				PENSIONADO	NO	

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO	2178			VIGENCIA		2026	
NÚMERO DE CDP	1714	FECHA	2026-08-13 15:54:28.000	NÚMERO DE CRP	29838	FECHA	2026-08-31 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR DE FARMACIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2026-08-01		2026-08-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$2,572,380				
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:	$18,006,660
VALOR EJECUTADO	$17,259,840
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,572,380
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$746,820
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	96%

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
94075005	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Agosto de 2026. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

SANDRA LORENA ORTIZ CARDONA
1023870060
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
Apoyar la dispensación de medicamentos acorde con la formula médica presentada por el usuario.	APOYAR EL PROCESO DE DISPENSACION Y SUMINISTRO DELOS MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS EN FORMA OPORTUNA.	Formato 08-04-FO-0143
Registrar de manera oportuna y adecuada en el sistema de información la totalidad de los medicamentos entregados para su respectivo descargue	TOTAL DE DIGITACION SISTEMA DINAMICA FORMULAS POR SISTEMA	Formato 08-04-FO-0058
Apoyar en la gestión y conservación de los medicamentos según el procedimiento establecido.	APOYAR EL PROCESO DE RECEPCION TECNICA DE LOS MEDICAMENTOS Y DISPOSITIUVOS MEDICOS QUE LLEGUEN POR PARTE DE LOS PROVEEDORES Y VELAR QUE ESTOS CUMPLAN CON LAS CONDICIONES TECNICAS REQUERIDAS POR LA INSTITUCION.	Formato 08-04-FO-0057
Apoyar las condiciones de aseo y adecuado almacenamiento de los medicamentos a su cargo	REGISTRO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION DE LA ESTANTERIA DEL SERVICIO FARMACEUTICO	Formato 08-04-FO-0072
Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad	Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad	Según establecidos a nivel subred
Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred	Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred	Manual Garantía de la Calidad
Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para que este certifique el cumplimiento	FORMATO MEDICAMENTOS PENDIENTES REPORTE ERRORES DE PRESCRIPCION FORMATO ERRORES DE DISPENSACION FORMATO CONTROL FECHAS DE VENCIMIENTO	Formato 08-04-FO-0059 Formato 08-04-FO-0113 Formato 08-04-FO-0060 Formato 08-04-FO-0054
Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas.	Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas.	Según establecidos a nivel subred
Participar en las jornadas de capacitación, inducción, mesas de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado	ASISTENCIA OBLIGATORIA A LA UNIDAD DE ANALISIS TECNICO UAT	Acta 02-01-F0-0001 Realizacion pre-tes y pos-tes
Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio	Mesa Ayuda	Ticket
Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.	Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.	Según establecidos a nivel subred
Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales	Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales	Según establecidos a nivel subred
"Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para la certificación de cumplimiento del contrato"	FORMATO MEDICAMENTOS PENDIENTES REPORTE ERRORES DE PRESCRIPCION FORMATO ERRORES DE DISPENSACION FORMATO CONTROL FECHAS DE VENCIMIENTO	Formato 08-04-FO-0059 Formato 08-04-FO-0113 Formato 08-04-FO-0060 Formato 08-04-FO-0054
Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato	Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas.	Según establecidos a nivel subred
Registrar las actividades realizadas, de acuerdo con el sistema de información del servicio, para consolidar la producción mensual del servicio	FORMATO MEDICAMENTOS PENDIENTES REPORTE ERRORES DE PRESCRIPCION FORMATO ERRORES DE DISPENSACION FORMATO CONTROL FECHAS DE VENCIMIENTO	Formato 08-04-FO-0059 Formato 08-04-FO-0113 Formato 08-04-FO-0060 Formato 08-04-FO-0054
Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente	Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente	PLANILLA PAGO CERTIFICADO DEL DOCUMENTO EQUIVALENTE
Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato	CUMPLIMIENTO A LOS LINEAMIENTOS Y DERECTRICES EMITIDAS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO	Acta 02-01-F0-0001

Copia Controlada Subred Sur Occidente

REGISTRO CONTROL TEMPERATURA Y HUMEDAD RELATIVA	REGISTRO CONTROL TEMPERATURA Y HUMEDAD RELATIVA	Formato 08-04-FO-0038
ENTREGA DE MEDICAMENTOS CONTROL ESPECIAL Y ALTO COSTO CADA TURNO (FARMACIA QUE APLIQUE)	ENTREGA DE MEDICAMENTOS CONTROL ESPECIAL Y ALTO COSTO CADA TURNO (FARMACIA QUE APLIQUE)	VERIFICAR FISICO, LIBRO Y SISTEMA DINAMICA
REALIZAR TRASLADO ENTRE FARMACIAS POR DINAMICA	REALIZAR TRASLADO ENTRE FARMACIAS POR SISTEMA DINAMICA	ORDENES DE DESPACHO

SANDRA LORENA ORTIZ CARDONA
1023870060
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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

STEVEN DUQUE LOPEZ

C.C 1022935970 DE BOGOTÁ

La suma de DOS MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS OCHENTA PESOS ($ 2.572.380) por concepto de: prestación de servicios como AUXILIAR DE FARMACIA en el área de farmacia de la unidad de BOSA dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. durante el periodo del 1 al 31 de AGOSTO de 2026 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios **No 2178-2026**



STEVEN DUQUE LOPEZ

C.C 1022935970 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 000570108928

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1022935970	STEVEN DUQUE LOPEZ	CARRERA 86 B # 53 - 22 SUR TORRE 1 APTO	3102930984	randall2.0@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		94075005	18/08/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-07	I	$0	$541.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	42.700				42.700	0	0	42.700			427	42.700	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	42.700	42.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	541.800	541.800

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1022935970	STEVEN DUQUE LOPEZ	CARRERA 86 B # 53 - 22 SUR TORRE 1 APTO	3102930984	randall2.0@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		94075005	18/08/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-07	I	$0	$541.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES					
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Excarcelado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1022935970	DUQUE LOPEZ STEVEN	59	0			N																	231001	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS008	1.750.905	30	218.900	14-11	1.750.905	30	3	42.700		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1022935970
NOMBRES	STEVEN
APELLIDOS	DUQUE LOPEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR	CONTRIBUTIVO	17/03/2014	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	08/26/2026 20:41:42	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**,

establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud
ADRES

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	1022935970	DUQUE	LOPEZ	STEVEN		2026-06	Compensar	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Compensar	06/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	05/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	04/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	03/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	02/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	01/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	12/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	11/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	10/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	09/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	08/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	07/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	06/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	05/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	04/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	03/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	02/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	01/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	12/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	11/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	09/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	08/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	07/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	05/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	04/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	03/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	02/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Compensar	01/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	12/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	10/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	09/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	08/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	07/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	06/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	05/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	04/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	03/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	02/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	01/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	12/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	11/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	10/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	09/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	08/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	07/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	06/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	05/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	04/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	03/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	02/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	01/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	12/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	11/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	10/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	09/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	08/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	07/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	06/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	05/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Compensar	04/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	03/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	02/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	01/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	12/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	11/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	10/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	09/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	08/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	07/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	06/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	05/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	04/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	03/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	02/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	01/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	12/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	11/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	10/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	09/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	08/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	07/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	06/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	05/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	04/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	03/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	02/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	01/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	12/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	11/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	10/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	09/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	08/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Compensar	07/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	06/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	05/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	04/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	03/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	02/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	01/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	12/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	11/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	10/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	09/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	08/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	07/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	06/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	05/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	04/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	03/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	02/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	01/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	12/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	11/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	10/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	09/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	08/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	07/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	06/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	05/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	04/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	03/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	02/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	01/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	12/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	11/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización

Administradora de los Recursos del Sistema
General de Seguridad Social en Salud
ADRES

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Compensar	10/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	09/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	08/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	07/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	06/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	05/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	04/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	03/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	02/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	01/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	12/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	11/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	10/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	09/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	08/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	07/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	06/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	05/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	04/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	03/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	07/2013	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	06/2013	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	05/2013	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	04/2013	30	COTIZANTE	Pago con cotización

Información Importante:

El campo “Observación *” denota la siguiente situación:

Pago con cotización: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Pago Normal, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la BDUA, en el marco del Decreto 780 de 2016.

Estado Emergencia: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Estado Emergencia, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 15 del Decreto 538 de 2020. Por lo anterior no tienen cotizaciones en salud.

	REPORTE DE CONTEO CÍCLICO DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS EN EL SERVICIO FARMACÉUTICO	VERSION:	2
		FECHA DE APROBACION:	08/07/2021
		CODIGO:	08-04-FO-0126

UNIDAD:__ HOSPITAL BOSA - SALAS DE C

RESPONSABLE DE LA REVISIÓN STIVEN DUQUE

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

FARMACIA:_____057_____

FECHA DE VERFICACION	CODIGO PRODUCTO	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	LABORATORIO FABRICANTE	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO	REGISTRO INVIMA	CANTIDAD FISICA	CANTIDAD EN EL SISTEMA	¿EL MEDICAMENTO O DISPOSITIVO MEDICO PRESENTA ALGÚN DETERIORO EN SU ASPECTO? (CUMPLE O NO CUMPLE)	OBSERVACIONES
27/08/2026	MED816	HIDROCORTISONA SUCCINATO SODICO 100MG POLVO LIOFILIZADO mg. 100MG	BLAU	25092259	Aug-28	2020M-0001213-R2	20	46	N/A	-7
27/08/2026	MED820	HIDROMORFONA 2MG/ML SOLUCION INYECTABLE mg. 2MG/ML	RYAN	HMF-099-1	Sep-27	2019M-0010014-R1	158	158	N/A	0
27/08/2026	MED839	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10MG TABLETA mg. 10MG					0	0	N/A	0
27/08/2026	MED840	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20MG/ML SOLUCION INYECTABLE mg. 20MG/ML	FARMIONNI	1575844	Oct-28	2019M-0009391-R1	113	113	N/A	10
27/08/2026	MED895	INSULINA HUMANA- INSULINA ISOFANA-NPH 100UI/ML/10 ML SUSPENSION INYECTABLE DISPOSITIVO PRELLENADO 80-100UI/ML					0	0	N/A	0
27/08/2026	MED912/910	IOPROMIDA 300MG/50 ML SOLUCION INYECTABLE mg. 300 MG	BRACOO	CT5361A	Sep-28	2021M-0011634-R2	4	6	N/A	0
27/08/2026	MED1930	JERINGA PRELLENADA LIDOCAINA 2% SIN EPINEFRINA X 10 ML SOLUCION INYECTABLE MILILITRO 2%					0	0	N/A	0
27/08/2026	MED942	KETAMINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE mg. 500MG/10ML	TROIKAA	2HE25007	Oct-28	2020M-0014030-R1	11	11	N/A	0
27/08/2026	MED949	LABETALOL 5MG/ML SOLUCION INYECTABLE FRASCO AMPOLLA X 20 ML mg. 100MG/ML	BLASKOV	I192625	Sep-27	2014M-0015322	7	7	N/A	1
27/08/2026	MED956	LACTATO RINGER 1000 ML BOLSA SOLUCION INYECTABLE GRAMO 1000ML					0	0	N/A	0
27/08/2026	MED957	LACTATO RINGER 500ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA 500ML	BAXTER	SB25JA2	Oct-27	2020M-002282-R4	138	0	N/A	55
27/08/2026	MED1018	LEVONORGESTREL 75 mg IMPLANTE SUBDERMICO/2IMPLANTES mg. 75MG					0	0	N/A	0
27/08/2026	MED1024	LEVOTIROXINA 50 mcg TABLETA MICROGRAMO 50MCG					0	0	N/A	0
27/08/2026	MED1045	LIDOCAINA 1%/10ml INYECCION PARENTERAL AMPOLLA DE 10ml MILILITRO 10 ML					0	0	N/A	0
27/08/2026	MED1047	LIDOCAINA 1%/20ml INYECCION PARENTERAL AMPOLLA DE 20ml MILILITRO 1%/20ML					0	0	N/A	0
27/08/2026	MED1037	LIDOCAINA 1% + EPINEFRINA (ADRENALINA)/20ml INYECCION PARENTERAL FRASCO X 20ml MILILITRO 2%/20ML					0	0	N/A	0
27/08/2026	MED1041	LIDOCAINA 2% + EPINEFRINA (ADRENALINA)/20ml INYECCION PARENTERAL FRASCO X 20ml MILILITRO 2%/20ML					0	0	N/A	0
27/08/2026	MED1030	LIDOCAINA 2% JALEA TOPICA/TUBO30g GRAMO 0,02					0	0	N/A	19
27/08/2026	MED1031	LIDOCAINA 2% SOLUCION INYECTABLE FRASCO X 50 ml MILILITRO 0,02					0	0	N/A	0
27/08/2026	MED1050	LIDOCAINA 2%/10ml INYECCION PARENTERAL X 10ml MILILITRO 0,02	CORPAUL	4L607071	Jul-28	2019M-0006568-R1	65	63	N/A	0
27/08/2026	MED1051	LIDOCAINA 2%/20ml INYECCION PARENTERAL VIAL X 20ml MILILITRO 20 ML					0	0	N/A	0
27/08/2026	MED1034	LIDOCAINA CLORHIDRATO AL 10 % AEROSOL FRASCO X 80g GRAMO 0,1	ROPSOHN	250314	Oct-28	2016M-001801-R2	1	1	N/A	1
27/08/2026	MED1071	LORATADINA 10 mg TABLETA mg. 10 MG	REEMPAQUE	97475	Apr-28	2021M-006968-R2	6	6	N/A	-1
27/08/2026	MED1079	LOSARTAN 50 mg TABLETA mg. 50 MG	REEMPAQUE	F070038	Jul-27	2023M-0013904	55	55	N/A	5
27/08/2026	MED2048/1082	MAGNESIO SULFATO 10% SOLUCION INYECTABLE/10ml MILILITRO 0,2	0	0		0	0	0	N/A	0

27/08/2026	MED1084	MANITOL 20% SOLUCION INTRAVENOSA BOLSAS X 500ml MILILITRO 0,2					0	0	N/A	0
27/08/2026	MED1090	MEDROXIPROGESTERONA 150 mg/3ml SOLUCION INYECTABLE mg. 150MG/3ML	CAICLOS	4006459	Nov-27	2021M-0020159	3	3	N/A	0
27/08/2026	MED1102	MEPERIDINA 100mg/2ml SOLUCION INYECTABLE mg. 100MG/2ML					0	0	N/A	0
27/08/2026	MED1115	METFORMINA 850 mg TABLETA mg. 850MG					0	0	N/A	0
27/08/2026	MED1116	METILERGOMETRINA (METILERGOBASINA) 0.2mg/ ml SOLUCION INYECTABLE mg. 0.2MG/ML					0	0	N/A	0
27/08/2026	MED1124	METILPREDNISOLONA (SUCCINATO SODICO) 500 mg POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION mg. 500MG	BLAU	25020139	Jan-27	2020M-0007083-R1	1	1	N/A	0
27/08/2026	MED1133	METOCLOPRAMIDA 10mg/2ml SOLUCION INYECTABLE mg. 10MG /2ML	VITALIS	A250746	Oct-28	2021M-0020010	91	87	N/A	7
27/08/2026	MED1137	METOPROLOL 1mg/ml /5 ml SOLUCION INYECTABLE mg. 1MG/ML /5 ML					0	0	N/A	0
27/08/2026	MED1138	METOPROLOL 50 mg TABLETA mg. 50MG					0	0	N/A	0
27/08/2026	MED1160	METRONIDAZOL 500 mg TABLETA mg. 500 MG					0	0	N/A	2
27/08/2026	MED1158	METRONIDAZOL 500mg OVULO mg. 500 MG					0	0	N/A	0
27/08/2026	MED1161	METRONIDAZOL 500mg/100ml SOLUCION INYECTABLE mg. 500MG/100ML	OTSUKA	2253643	Aug-28	2023M-000-2738-R3	32	32	N/A	1
27/08/2026	MED2023	MIDAZOLAM 15MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE DOSIS PRELLENADA mg. 15MG/3 ML					0	0	N/A	0
27/08/2026	MED2011	MIDAZOLAM 5 MG/5ML SOLUCION INYECTABLE mg. 5 MG/5ML					0	0	N/A	0
27/08/2026	MED1171	MIDAZOLAM 5mg/5mL SOLUCION INYECTABLE mg. 5MG/5ML	CORPAUL	4MD604101B	Apr-28	2020M-0013562-R1	297	297	N/A	0
27/08/2026	MED1172	MIDAZOLAM 5mg/5mL SOLUCION INYECTABLE(MOLECULA ORIGINAL) mg. 5MG/5ML	CENEXI	F6016	Jul-27	2019M-011080-R3	23	23	N/A	0
27/08/2026	MED2039	MIFEPRISTONA 200 MG TABLETA mg. 200 MG	PROSER	MED2505003	Apr-27	2019M-0019005	1	1	N/A	0
27/08/2026	MED1178	MILRINONA 10mg/10 ml SOLUCION INYECTABLE mg. 10MG/10 ML					0	0	N/A	0
27/08/2026	MED1188	MISOPROSTOL 200 mcg TABLETA MICROGRAMO 200 MCG	TQ FARMA	5J2253	Jul-27	2019M-0011274-R1	35	35	N/A	0
27/08/2026	MED1192	MISOPROSTOL 50 mcg TABLETA MICROGRAMO 50 MCG	TQ FARMA	5J2253	Jul-27	2019M-0011274-R1	167	167	N/A	0
27/08/2026	MED2103	MORFINA /DOSIS UNITARIA JERINGA PRELLENADA (LOTE) 1MG/ML SOLUCION INYECTABLE 1MG/1ML					0	0	N/A	0

Indicaciones de diligenciamiento: <

1.Colocar la farmacia y la unidad en el cual se va a realizar la revisión

2. Diligenciar el nombre del responsable de la revisión y verificación

	REPORTE DE CONTEO CÍCLICO DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS EN EL SERVICIO FARMACÉUTICO	VERSION:	2
		FECHA DE APROBACION:	08/07/2021
		CODIGO:	08-04-FO-0126

UNIDAD:__ HOSPITAL BOSA - SALAS DE [illegible]A FARMACIA:_____057_____

RESPONSABLE DE LA REVISIÓN: STEVEN DUQUE

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

FECHA DE VERFICACION	CODIGO PRODUCTO	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	LABORATORIO FABRICANTE	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO	REGISTRO INVIMA	CANTIDAD FISICA	CANTIDAD EN EL SISTEMA	¿EL MEDICAMENTO O DISPOSITIVO MEDICO PRESENTA ALGÚN DETERIORO EN SU ASPECTO? (CUMPLE O NO CUMPLE)	OBSERVACIONES
27/08/2026	MED1999	MORFINA 10MG/ML JERINGA PRELLENADA SOLUCION INYECTABLE Dosis Unitaria mg. 10 MG					0	0	N/A	0
27/08/2026	MED1204	MORFINA 10mg/mL SOLUCION INYECTABLE mg. 10MG/ML	RYAN	MOR-155	Aug-28	2020M-0010453-R1	83	83	N/A	0
27/08/2026	MED1220	NALOXONA 0.4mg/mL SOLUCION INYECTABLE mg. 0.4MG/ML					0	0	N/A	0
27/08/2026	MED1224	NAPROXENO 250 mg TABLETA mg. 250 MG					0	0	N/A	0
27/08/2026	MED1232	NEOSTIGMINA 0.5mg/mL SOLUCION INYECTABLE mg. 0.5MG/ML	BIOSANO	25.07.64.25	Jul-27	2023M-0004468-R2	37	37	N/A	8
27/08/2026	MED1239	NIFEDIPINA 30mg CAPSULA mg. 30 MG	REEMPAQUE	2602003649	Jan-29	2023M-0012346-R2	40	44	N/A	9
27/08/2026	MED1253	NITROFURAZONA 0.2%/500g UNGUENTO TOPICO FRASCO X 500g GRAMO 0.2G/500G					0	0	N/A	0
27/08/2026	MED1257	NITROGLICERINA EN DEXTROSA 50mg/250 mL SOLUCION INYECTABLE mg. 50MG/250ML					0	0	N/A	0
27/08/2026	MED1259	NOREPINEFRINA 1MG/ ML / 4 MG SOLUCION INYECTABLE mg. 1MG/ML /4 MG	ADS PHARMA	ADS657NE24	Feb-28	2014M-0003455-R1	27	27	N/A	0
27/08/2026	MED956	OLANZAPINA 5 MG TABLETA mg. 5 MG					0	0	N/A	0
27/08/2026	MED1269	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA mg. 20MG	FARMACOL	B5C004	Jan-27	2021M-013239-R3	86	86	N/A	0
27/08/2026	MED1270	OMEPRAZOL 40 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION mg. 40 MG					0	0	N/A	0
27/08/2026	MED1274	ONDANSETRON 8MG/4ML SOLUCION INYECTABLE mg. 8MG/4ML	SANDERSON	75WH0950	Aug-28	2023M-0021105	27	27	N/A	0
27/08/2026	MED1276	OXACILINA 1 G POLVO PARA INYECCION GRAMO 1 G	SICMAFARMA	2411005	Nov-27	2023M-0015911-R1	4	4	N/A	0
27/08/2026	MED1305	OXITOCINA 10UI/ML SOLUCION INYECTABLE DISPOSITIVO PRELLENADO 10UI/ML	VITALIS	A260253	Feb-28	2022M-0015216-R1	48	48	N/A	9
27/08/2026	MED1334	PENICILINA G BENZATINICA 1.200.000 UI POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION DISPOSITIVO PRELLENADO 1.200.000 UI	SICMAFARMA	2506012	Jun-28	2020M-0014285-R1	6	6	N/A	0
27/08/2026	MED1335	PENICILINA G BENZATINICA 2.400.000 UI POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION DISPOSITIVO PRELLENADO 2.400.000 UI	SICMAFARMA	2506012	Jun-28	2020M-0014285-R1	4	4	N/A	0
27/08/2026	MED1337	PENICILINA G CRISTALINA 5.000.000 UI POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION DISPOSITIVO PRELLENADO 5.000.000 UI					0	0	N/A	0
27/08/2026	MED1031	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 1 MG UNIDOSIS mg. 100MG/ML					0	0	N/A	0
27/08/2026	MED1350	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4G + 0.5G CON EQUIVALENCIA TERAPEUTICA Y ADAPTADOR PARA RECONSTITUCION GRAMO 4.5G					0	0	N/A	0
27/08/2026	MED1349	PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 G POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION mg. 4.5G	VITALIS	L250193	Oct-27	2022M-0006639-R2	19	19	N/A	0
27/08/2026	MED1383	POTASIO CLORURO 20MEQ/10ML SOLUCION INYECTABLE mEq 20MEQ/10ML	VITALIS	L250193	Oct-27	2022M-0006639-R2	40	40	N/A	0
27/08/2026	MED786	POTASIO GLUCONATO 31% 4,68 G (EQUI 20 MEQ DE K EN 15 ML) /180 ML - ION K MILILITRO 0,31						0	N/A	0
27/08/2026	MED1397	PRAZOSINA 1MG TABLETA mg. 1MG					0	0	N/A	0
27/08/2026	MED1400	PREDNISOLONA 5 MG TABLETA mg. 5 MG					0	0	N/A	0
27/08/2026	MED1401	PREDNISONA 50 MG TABLETA mg. 50 MG					0	0	N/A	0
27/08/2026	MED1424	PROPOFOL 1% (10 MG/ML) 20ML EMULSION INYECTABLE MILILITRO 1% (10 MG/50 ML)					0	0	N/A	0
27/08/2026	MED1425	PROPOFOL 200 MG/20 ML (1%) EMULSION INYECTABLE mg. 200 MG/20 ML (1%)	NEXTPHARMA	GN6286	Jul-28	2024M-0021502	72	72	N/A	0
27/08/2026	MED1426	PROPOFOL 500 MG/50 ML (1%) EMULSION INYECTABLE mg. 500 MG/50 ML (1%)					0	0	N/A	0
27/08/2026	MED1455	REMIFENTANIL (EN FORMA HIDROCLORURO) 2 mg POLVO RECONSTITUCION A SOLUCION INYECTABLE EXENTO DE SODIO mg. 2 mg	DAMIPE	253231W	Oct-27	2020M-0013309-R1	142	142	N/A	0

27/08/2026	MED1896	REMIFENTANIL 2mg POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION mg. 2 mg					0	0	N/A	0
27/08/2026	MED1468	RINGER Y LACTATO DE SODIO PARA IRRIGACION 3000 ML SOLUCION INYECTABLE MILILITRO 3000 ML					10	10	N/A	0
27/08/2026	MED1492	ROCURONIO 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE Y PARA PERFUSION mg. 10 MG/ML					0	0	N/A	0
27/08/2026	MED1491	ROCURONIO BROMURO 50MG/5ML INYECCION INTRAVENOSA VIAL DE 5ML mg. 50 MG/ML	VITALIS	S260023	Jan-28	2022M-0009808-R1	4	4	N/A	-2
27/08/2026	MED2116	SACUBITRILO VALSARTAN SODICO HIDRATADO 100 MG TABLETA TABLETA 48,6 MG + 51,4 MG					0	0	N/A	0
27/08/2026	MED1501	SALBUTAMOL (SULFATO) 100 MCG/DOSIS 100 G (200 DOSIS) SOLUCION PARA INHALACION BUCAL MICROGRAMO 100 MCG/DOSIS	CIPLA	5GB1443	May-27	2021M-0016287-R1	5	5	N/A	0
27/08/2026	MED1524	SERTRALINA 50 MG TABLETA mg. 50 MG					0	0	N/A	0
27/08/2026	MED1528	SEVOFLURANO 100% SOLUCION INHALATORIA SUSTANCIA PURA FRASCO 250 ML MILILITRO 100%	BAXTER	A131L520	Jun-30	2021M-0008673-R1	10	10	N/A	0
27/08/2026	MED1541	SODIO CLORURO 20MEQ/10ML SOLUCION INYECTABLE mEq 20 MEQ/10 ML	BAXTER	A131L520	Jun-30	2021M-0008673-R1	9	9	N/A	0
27/08/2026	MED1593	SUCCINILCOLINA 1.000 MG/10ML SOLUCION INYECTABLE mg. 1.000 MG	PHARMACEUTICAL	96SC07425	Jul-27	2020M-0013484-R1	21	21	N/A	1
27/08/2026	MED1604	SUGAMMADEX 200 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE mg. 200 MG/2 ML	PATHEON	C134041	Mar-28	2019M-0010263-R1	1	1	N/A	0
27/08/2026	MED132	SULBACTAM SODICO 547 MG (500 mg) + AMPICILINA SODICA 1063 (1000) POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION (MOLECULA INNOVADORA) GRAMO 1,5					0	0	N/A	0
27/08/2026	MED1629	SURFACTANTE PULMONAR (FRACCION FOSFOLIPIDA DE PULMON PORCINO) 120MG/1.5ML SUSPENSION INTRATRAQUEAL VIAL X 1.5ML mg. 120 MG/1,5 ML					0	0	N/A	0
27/08/2026	MED1631	SUSTITUTO DE VOLUMEN PLASMATICO 500 ML SOLUCION INYECTABLE MILILITRO 500ML					0	0	N/A	0
27/08/2026	MED1689	TIOPENTAL SODICO 1 g POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION GRAMO 1 g					0	0	N/A	0
27/08/2026	MED1724	TOXOIDE TETANICO 40 uiSOLUCION INYECTABLE DISPOSITIVO PRELLENADO 40 ui					0	0	N/A	0
27/08/2026	MED1728	TRAMADOL 100 mg/2 ml SOLUCION INYECTABLE mg. 100 mg/2ml	VITALIS	A250893	Nov-27	2021M-0013188-R1	50	50	N/A	15
27/08/2026	MED1729	TRAMADOL 50 mg TABLETA mg. 50 mg					0	0	N/A	0
27/08/2026	MED1730	TRAMADOL 50 mg/ml SOLUCION INYECTABLE mg. 50 mg					0	0	N/A	0
27/08/2026	MED1732	TRANEXAMICO ACIDO 500 mg/5 ml SOLUCION INYECTABLE mg. 500 mg	KNOVEL	ATX24K23	Aug-26	2022M-0017961-R1	34	34	N/A	0
27/08/2026	MED1816	VANCOMICINA 500 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION AMPOLLA 500 MG	GLAND	A0950054	Apr-28	2010M-0010494	47	47	N/A	9
27/08/2026	MED1817	VANCOMICINA CLORHIDRATO EQUIVALENTE A VANCOMICINA 500 mg AMPOLLA 500 MG					0	0	N/A	0
27/08/2026	MED1819	VASELINA COMPLEJA 500 G CREMA TOPICA GRAMO 500 G					0	0	N/A	0
27/08/2026	MED1821	VASOPRESINA 20UI/ML SOLUCION INYECTABLE DISPOSITIVO PRELLENADO 20UI	PHARMACEUTICAL	GN6275	Jul-27	N/A	46	46	N/A	0
27/08/2026	MED1823	VECURONIO BROMURO 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE mg. 10 MG/ML						0	N/A	0
27/08/2026	MED1852	YODOPOVIDONA 0.5% SOLUCION OFTALMICA MILILITRO 0.5%	PHARMACEUTICAL	GN6275	Jul-27	N/A	1	1	N/A	0

Indicaciones de diligenciamiento:

1.Colocar la farmacia y la unidad en el cual se va a realizar la revisión

2. Diligenciar el nombre del responsable de la revisión y verificación

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

REGISTRO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DEL SERVICIO FARMACÉUTICO

Fecha de actualización	5
Código	21/03/2025
	08-04-FO-0012

SEDE: HOSPITAL DE BOSA

SERVICIO: SALAS DE CIRUGIA

FECHA	HORA	ÁREA	TURNO (M:mañana, T: TARDE N1 y N2: noche C: completo)	DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD: 1. RUTINARIA	DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD: 2. TERMINAL	SOLUCIÓN O AGENTE DESINFECTANTE	EQUIPOS Y MOBILIARIOS: NEVERA (S)	CONGELADOR PARA GEL	TERMOHIGRÓMETROS	OTRO, CUAL?	ESTANTES O MUEBLES DE	CAJETINES DE MEDICAMENTOS	ESCALERILLA	CARROS DE DISPENSACIÓN	MESONES DE TRABAJO	DISPENSADORES DE ALCOHOL	SILLAS DE TRABAJO	OTRO, CUAL?	LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE PROTECCIÓN VISUAL (Monogafas o careta)	NOMBRE Y CARGO DE QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD	NOMBRE Y CARGO DE QUIEN SUPERVISA LA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES
30-06-26	11:00AM	Farmacia	M		X	Cloro Organico 1000 PPM	X		X		X	X	X		X	X	X			Katherine S Aux farmacia		cajonera medicamentos
30-06-26	9:00AM	Farmacia	M		X	Cloro organico 1000 PPM	X			X				X	X	X	X			EMA Pedraza Aux. farmacia		Bodega
07-07-26	8:00PM	FARMACIA	N		X	Cloro organico 1000 PPM	X				X		X		X		X			Steven Duque Aux. farmacia		cajonera estante 617
07-07-26	04:00	Farmacia	N.		X	Cloro organico 1000 PPM	X		X		X	X	X		X	X	X			Leonardo Fabio Reita Rodriguez		Estante 8-9 Cajones Suturas
07-07-26	9:00AM	Farmacia	M		X	Cloro Organico 1000 PPM	X		X		X	X	X		X	X	X			Katherine S Aux Farmacia		Bodega
07-07-26	3:00PM	Farmacia	T		X	Cloro organico 1000 PPM	X			X				X	X	X	X			Enid Pedraza Aux farmacia		Bodega
14-07-26	03:20	Farmacia	N		X	Cloro organico 1000 ppm.	X		X		X	X	X		X	X	X			Leonardo Fabio Reita Aux farmacia		Estantes 8 y 9 Cajones Suturas
14-07-26	12:00PM	Farmacia	T		X	Cloro Organico 1000 PPM.	X		X		X	X	X		X	X	X			Katherine S. Aux Farmacia		cajonera medicamentos
14-07-26	5:00PM	Farmacia	T		X	Cloro Organico 1000 PPM	X			X				X	X	X	X			EMA Pedraza Aux. farmacia		Bodega
14-07-26	9:00PM	Farmacia	N		X	Cloro organico 1000 PPM	X			X			X		X		X			Steven Duque Aux. farmacia		cajonera estante 617
21-07-26	4:40	Farmacia	N		X	Cloro organico 1000 PPM.	X		X		X	X	X		X	X	X			Leonardo Reita Aux farmacia		Estantes 8 y 9 Cajones Suturas
21-07-26	9:30AM	Farmacia	M		X	Cloro Organico 1000 PPM	X		X		X	X	X		X	X	X			Katherine S Aux farmacia		Cajonera Medicamentos
21-07-26	1:00PM	Farmacia	T		X	Cloro organico 1000 PPM	X			X					X	X	X	X		EMA Pedraza Aux. farmacia		Bodega
21-07-26	8:00PM	FARMACIA	N		X	Cloro organico 1000 PPM	X			X			X		X		X			Steven Duque Aux. farmacia		cajonera estante 617
21-07-26	9:00PM	Farmacia	N		X	Cloro organico 1000 ppm	X			X	X				X	X	X	X		Cesar II Aux farmacia		Bodega
28-07-26																						Co
28-07-26	11:00PM	Farmacia	N		X	Cloro organico 1000 PPM	X			X			X		X		X			Steven Duque Aux farmacia		
28-07-26	9:00AM	Farmacia	M		X	Cloro organico 1000 PPM	X			X				X	X	X	X			EMA Pedraza Aux. farmacia		Bodega
28-07-26	10:00PM	Farmacia	M		X	Cloro organico 1000 ppm	X			X				X	X	X	X			Cesar II Aux farmacia		Bodega.
28-7-26	4:30PM	Farmacia	T		X	Cloro Organico 1000 PPM.	X			X		X	X	X		X	X	X		Katherine S Aux Farmacia		
4/8/26	2:00PM	Farmacia	N		X	cloro organico 1000 ppm	X			X			X		X		X			Steven Duque Aux farmacia		
4-8-26	4:00PM	Farmacia	T		X	Cloro Organico 1000 PPM	X			X		X	X	X		X	X	X		Katherine S Aux farmacia		

Powered by CamScanner

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

REGISTRO DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DEL SERVICIO FARMACÉUTICO

Fecha de actualización	21/07/2025
Código	DSS-SF-REG-172
	5

SEDE: HOSPITAL DE BOSA

SERVICIO: SALAS DE CIRUGIA

FECHA	HORA	ÁREA	TURNO (M: mañana, T: tarde N1 y N2: noche C: completo)	DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDAD: 1. RUTINARIA	2. TERMINAL	SOLUCIÓN O AGENTE DESINFECTANTE	EQUIPOS Y MOBILIARIOS: NEVERA (S)	CONGELADOR PARA GEL	TERMOHIGRÓMETROS	OTRO, CUAL?	ESTANTES O MUEBLES DE CAJETINES DE MEDICAMENTOS	ESCALERILLA	CARROS DE DISPENSACIÓN	MESONES DE TRABAJO	DISPENSADORES DE ALCOHOL	SILLAS DE TRABAJO	OTRO, CUAL?	LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE PROTECCIÓN VISUAL (Monogafas o careta)	NOMBRE Y CARGO DE QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD	NOMBRE Y CARGO DE QUIEN SUPERVISA LA ACTIVIDAD	OBSERVACIONES
4/8/26	7:00AM	Farmacia	M		X	Cloro Organico 1000 PPM	X			X		X	X		X		X		Erica Duarte Aux farmacia		
11/8/26	11:00pm	Farmacia	N		X	Cloro organico 1000 ppm	X			X		X		X		X			Steven Duque Aux farmacia		
11-8-26	10:00PM	Farmacia	M		X	Cloro Organico 1000 PPM	X			X		X	X		X	X	X		Katherine S Aux Farmacia		
11/8/26	3:00PM	Farmacia	T		X	Cloro Organico 1000 PPM	X			X		X		X		X			Erica Duarte Aux farmacia		
12/8/26	3:00pm	Farmacia	N		X	Cloro organico 1000 ppm	X			X			X		X		X		Steven Duque Aux farmacia		
12-8-26	5:00PM	Farmacia	T		X	Cloro Organico 1000 PPM	X			X		X	X	X		X	X	X	Katherine S Aux farmacia		
12/8/26	11:00PM	Farmacia	M		X	Cloro Organico 1000 PPM	X			X			X		X		X		Erica Duarte 1000 PPM		
25/8/26	10:00pm	Farmacia	N		X	Cloro organico 1000 ppm	X			X			X		X		X		Steven Duque Aux farmacia		
25-8-26	11:30PM	Farmacia	M		X	Cloro Organico 1000 PPM	X			X		X	X	X		X	X	X	Katherine S Aux Farmacia		
25/8/26	9:00AM	Farmacia	M		X	Cloro Organico 1000 PPM	X			X			X		X		X		Erica Duarte Aux Farmacia		

Powered by CamScanner