ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SALUD
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E

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

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS | **CO-OPS-FT-11 V6**

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	01-jul.-21	**Hasta:**	31-jul.-21			
Nombre del Contratista:	JINNA TATIANA TOVAR BOHORQUEZ		**Cédula:**	1030578190			
Correo Electrónico:	jtovarbohorquez@gmail.com		**Teléfono(s):**	3174796129			
Nombre del Supervisor - Planta:	NANCY STELLA TABARES RAMIREZ		**Cargo:**	DIRECTOR TÉCNICO	**Codigo-Grado:**	009-05	
Nombre del Supervisor - Contratista:			**Perfil**		**No. CTO:**		
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			**Cargo:**		**Còdigo-Grado:**		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:	PATRICIA ASTRID PEREZ URREGO		**Perfil**	REFERENTE DE LABORATORIO	**No. CTO:**	3066-2021	

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	001956	**Año Contrato:**	**2021**	**C.D.P. CONTRATO INICIAL :**	72
PERFIL:	BACTERIOLOGA				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS				
UNIDAD DE SERVICIOS :	USS MEISSEN				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

SERVICIOS		UNIDAD	CENTRO DE COSTOS	CANT HORAS ESTANDAR	CANT HORAS ADICIONALES	VALOR HORA	TOTAL	PORCENTAJE (%) CENTRO DE COSTOS
DIRECCION DE AMBULATORIOS	Mostrar							
DIRECCION DE URGENCIAS	Mostrar							
DIRECCION DE HOSPITALARIOS	Mostrar							
UCI PEDIATRICA	Mostrar							
UCI NEONATAL	Mostrar							
UCI ADULTOS	Mostrar							
DIRECCION COMPLEMENTARIOS	Ocultar							
LABORATORIO Y ANALISIS CLINICO - USS MEISSEN		MEISSEN	L07ME	186	12	$ 16.500	$ 3.267.000	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
CONVENIO APH	Mostrar							
SIRC							$ -	0,00%
RURALIDAD	Mostrar							
PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO (ASISTENCIAL) Y RUTA DE LA SALUD	Mostrar							
GESTION DEL RIESGO	Mostrar							
SALUD PUBLICA PIC	Mostrar							
HONORARIOS	Mostrar							
REMUNERACION	Mostrar							

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3.267.000**	**TRES MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL PESOS**

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		01/02/2021				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL	30/04/2021	
No. PRORROGA	**FECHA INICIO**	**FECHA TERMINACION**	**No. ADICION**	**VALOR ADICION**	**CDP**	**N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO**	**MES CUENTA DE COBRO**	**VALOR A PAGAR**
1	2021-05-01	2021-06-30	1	$ 6.831.000	954	**1**	**Enero**	
2	2021-07-01	2021-08-31	2	$ 3.762.000	1588	**2**	**Febrero**	$ 3.267.000
						3	**Marzo**	$ 3.366.000
						4	**Abril**	$ 3.168.000
						5	**Mayo**	$ 3.267.000
						6	**Junio**	$ 3.465.000
						7	**Julio**	$ 3.267.000
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 9.207.000	**$ 19.800.000**	**$ 19.800.000**	**$ -**

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las estipuladas en la minuta)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Prestar servicios de apoyo profesional en los servicios de laboratorio clínico, en la toma de muestras y para las pruebas de laboratorio clínico, participando en la elaboración de guías, manuales y procedimientos propios del servicio; aplicando las guías de manejo y los manuales de procedimientos de la subred sur, durante el tiempo de disponibilidad indicado en su propuesta.	Se prestan servicios profesionales en la toma de muestras y laboratorio clínico en la USS Vista Hermosa, para las pruebas de laboratorio clínico aplicando las guías, manuales y procedimientos de los servicios en el turno dia.	Registro de resultados reportados durante el mes descargados del sistema COMPRONET
2	Chequear y calibrar oportuna y frecuentemente cada uno de los instrumentos antes de realizar las lecturas y llevar un registro de los procedimientos de calibración, con el fin de garantizar lo procedimientos metodológicos conforme a los criterios de certificación y acreditación vigentes.	De manera diaria se chequean y calibran los instrumentos y antes de realizar las lecturas.	Registro de calibración, Bitácora de control de calidad interno. Hoja de mantenimiento de equipos. Carpeta de dispositivos médicos.
3	Realizar pruebas de control de calidad de los análisis clinicos a fin de garantizar la veracidad, precisión y exactitud en los resultados.	Se verifican los controles de calidad internos de manera diaria y se reprocesan en caso de ser necesario.	Registro de calibración, bitácora de control de calidad interno. Formato de envio de EEID a la SDS

4	Responder por el adecuado uso de los equipos, elementos del inventario del servicio entregados a título de préstamo para el desarrollo de las actividades contratadas y elementos de consumo del laboratorio.	Se realiza el mantenimiento diario de todos los equipos biomédicos. Se diligencia el kardex de reactivos por secciones y se realizan los pedidos de insumos mensuales.	Registro de mantenimiento diario de equipos, kardex de reactivos y formato solicitud de insumos.
5	Participar en la gestión integral, oportuna y eficiente del servicio de salud a cargo de la subred en beneficio de la personas que acuden sus instalaciones, con el pleno cumplimiento del SOGC.	Prestar servicios como bacterióloga de forma oportuna y eficiente en beneficio de las personas que acuden al servicio de laboratorio, con el pleno cumplimiento del SOGC	Indicadores de oportunidad en servicios de urgencia
6	Promover en los usuarios la generación de estilos, hábitos y conductas de estilo saludable mediante acciones de educación.	Se informa a todos los usuarios sobre sus derechos y deberes.	Formato de socialización de derechos y deberes.
7	Hacer una debida forma de entrega y recibo de turnos, así como el registro de las novedades cuando a ello hubiere lugar y el supervisor del contrato así lo requiera.	Se registran todas las novedades presentadas durante la prestación del servicio.	Formato de entrega de turno
8	Entregar mensualmente al supervisor del contrato informe de las actividades desarrolladas dentro del objeto contractual.	De manera mensual se entrega informe de actividades contrato de OPS	Formato CO-OPS-FT-11 V5
9	Responder por el buen uso de los equipos y elementos asignados para el desarrollo de los productos y/o las actividades contractuales.	Se realiza el mantenimiento diario, semanal, quincenal o mensual de los equipos biomédicos según sea la necesidad de cada equipo para el desarrollo de los productos y/o actividades.	Formato de mantenimiento de los equipos
10	Utilizar, custodiar, salvaguardar y vigilar los recursos e insumos y la conservación y uso adecuado de los bienes y la obligación de responder por su deterioro o pérdida al igual que la documentación e información suministrados o a la que tenga acceso para el cumplimiento de las actividades contractuales.	Se hace uso adecuado de los recursos e insumos que son suministrados por la subred para el cumplimiento de las actividades contractuales.	Kardex reactivos por sección

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	6	2021	07	15	9422118076		$ 3.465.000

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS TRES MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL PESOS

ÍTEM		ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL	INGRESO BASE DE COTIZACION	VALOR MINIMO DE LOS APORTES	VALOR APORTADO (Sobre el 40% de los ingresos mensuales) no debe ser inferior a un SMLMV
PENSIONADO	NO	COLPENSIONES	$ 1.386.000	$ 221.800	$ 221.800
SALUD		COMPENSAR		$ 173.300	$ 173.300
ARL	3	SURA		$ 33.800	$ 33.800
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 428.900	$ 428.900

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:		TIPO CUENTA		NRO CUENTA
AV VILLAS S.A.		AHORROS		001971048

JINNA TATIANA TOVAR BOHORQUEZ
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.030.578.190
CC. NO. CONTRATISTA

NANCY STELLA TABARES RAMIREZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR
DIRECTOR TÉCNICO

PATRICIA ASTRID PEREZ URREGO
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
REFERENTE DE LABORATORIO CLINICO

2021-02-12

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1030578190		TOVAR BOHORQUEZ JINNA TATIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 42 F BIS No. 80 C 12 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4027865	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-06	2021-06	40489568	9422118076	I	2021/07/23	2021/07/15	BANCO DE OCCIDENTE	0	$428,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$221,800	$0	$0	$221,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$221,800	$0	$0	$221,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$33,800	$0	$0	$33,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$33,800	$0	$0	$33,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$173,300	$0	$0	$173,300
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$173,300	$0	$0	$173,300
TOTAL				1	$428,900	$0	$0	$428,900

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1030578190		TOVAR BOHORQUEZ JINNA TATIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 42 F BIS No. 80 C 12 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4027865	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-06	2021-06	40489568	9422118076	I	2021/07/23	2021/07/15	BANCO DE OCCIDENTE	0	$428,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,386,000	$221,800			$1,386,000	$173,300			$0	$0			$1,386,000	$33,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,386,000	$221,800			$1,386,000	$173,300			$0	$0			$1,386,000	$33,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,386,000	$221,800			$1,386,000	$173,300			$0	$0			$1,386,000	$33,800		$0	$0
1	CC 1030578190	TOVAR JINNA	25-14	30	$1,386,000	$221,800	EPS008	30	$1,386,000	$173,300		0	$0	$0	14-11	30	$1,386,000	$33,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,386,000	$221,800			$1,386,000	$173,300			$0	$0			$1,386,000	$33,800		$0	$0

2021/07/15 01:14 PM

Colombia Compra Eficiente

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

○ Porcentaje ○ Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ○ Sí ◉ No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	FEBRERO-JINNA TOVAR-CTO1956-2021-BACTERIOLOGA.pdf	FEBRERO-JINNA TOVAR-CTO1956-2021-BACTERIOLOGA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JINA TATIANA TOVAR-CTO 1956-MARZO.pdf	JINA TATIANA TOVAR-CTO 1956-MARZO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JINNA TATIANA TOVAR-CTO 1956-CTA ABRIL 2021.pdf	JINNA TATIANA TOVAR-CTO 1956-CTA ABRIL 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	poliza 2021-Tatiana.pdf	poliza 2021-Tatiana.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JINNA TATIANA TOVAR-CTO 1956-MAYO 2021.pdf	JINNA TATIANA TOVAR-CTO 1956-MAYO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JINNA TATIANA TOVAR - CTO 1956 - JUNIO 2021.pdf	JINNA TATIANA TOVAR - CTO 1956 - JUNIO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle