ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CO-OPS-F-11 V6

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde: 01-jul.-21	Hasta:	31-jul.-21		
Nombre del Contratista:	JULIAN DAVID MARTINEZ PEÑA	Cédula:	1032433788		
Correo Electrónico:	Davidmape3@gmail.com	Teléfono(s):	3504336444		
Nombre del Supervisor - Planta:	Dra. NANCY STELLA TABARES RAMIREZ	Cargo:	DIRECTOR TECNICO	Código-Grado:	0085
Nombre del Supervisor - Contratista:		Perfil		No. CTO:	
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:		Cargo:		Código-Grado:	
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:	PATRICIA ASTRID PEREZ URREGO	Perfil	REFERENTE DE LABORATORIO	No. CTO:	3066-2021

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	1967-2021	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	1967
PERFIL:	BACTERIOLOGO				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	SERVICIOS COMPLEMENTARIOS				
UNIDAD DE SERVICIOS :	LABORATORIO CLINICO USS SANTA LIBRADA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

SERVICIOS		UNIDAD	CENTRO DE COSTOS	CANT HORAS ESTANDAR	CANT HORAS ADICIONALES	VALOR HORA	TOTAL	PORCENTAJE (%) CENTRO DE COSTOS
DIRECCION DE AMBULATORIOS	Ocultar							
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 SANTA LIBRADA		SANTA LIBRADA	L07UC	186	6	$ 16,500	$ 3,168,000	100.00%
CONVENIO APH	Mostrar						$ -	0.00%
SIRC								
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.	$ 3,168,000	TRES MILLONES CIENTO SESENTA Y OCHO MIL

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		1/2/2021				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL	30/4/2021	
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	$ 6,455,000	954	1		
2	2021-07-01	2021-08-31	2	$ 5,643,000	1588	2	Febrero	$ 2,871,000
						3	Marzo	$ 3,366,000
						4	Abril	$ 3,168,000
						5	Mayo	$ 3,960,000
						6	Junio	$ 3,861,000
						7	Julio	$ 3,168,000
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 9,207,000	$ 21,285,000	$ 20,394,000	$ 891,000

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 Clinico, en la toma de muestras y para las pruebas de laboratorio clinico, participando en la elaboración de guías, manuales y procedimientos propios del servicios; aplicando las guías de manejo y los manuales de procedimientos de la Subred Sur, durante el tiempo de disponibilidad indicado en su propuesta.	Se presta servicios profesionales en el laboratorio clinico en la USS Meissen, para las pruebas de laboratorio clinico, aplicando las guias, manuales y procedimientos propios de los servicios según programación y la necesidad del servicio	Registro de resultados reportados al correo electrónico descargados del Sistema COMPROMISO
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 los procedimientos metodologicos conforme a los criterios de certificación y acreditación vigentes.	De manera diaria se chequea y calibra los instrumentos y antes de realizar las lecturas	Registro de calibración Registro de control de calidad Hoja de Mantenimiento de equipos biomedicos Carpeta de diagnostico biomedico
3	Realizar pruebas de control de calidad de los análisis clinicos a fin de garantizar la veracidad, precisión y exactitud en los resultados.	De manera diaria se chequea y calibra los instrumentos y antes de realizar las lecturas	Se realizan los controles de calidad diario, de acuerdo a cronograma establecido por el laboratorio clinico

SECRETARÍA DE SALUD	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CO-OPS-FT-11 V6

4	Responder por el adecuado uso de los equipos, elementos del inventario del servicio entregados a titulo de prestamo para el desarrollo de las actividades contratadas y elementos de consumo del laboratorio.	Se realiza el mantenimiento diario de todos los equipos biomedicos. Se diligencia el kardex de reactivos por secciones y se realizan los pedidos de insumos mensuales	Registro de mantenimiento diario de los equipos Kardex de Reactivos.
5	Participar en la prestación integral, oportuna y eficiente del servicio de salud a cargo de la Subred en beneficio de las personas que acuden a sus instalaciones, con el pleno cumplimiento del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad	Prestar servicios como Bacteriologo de forma oportuna y eficiente en beneficio de las personas que acuden al servicio de Laboratorio, con el pleno cumplimiento del Sistema Obligatorio de Garantia de la Calidad	Prestar servicios como Bacteriologo de forma oportuna y eficiente en beneficio de las personas que acuden al servicio de Laboratorio, con el pleno cumplimiento del Sistema Obligatorio de Garantia de la Calidad
	Promover en los usuarios la generación de estilos, hábitos y conductas de estilo saludable mediante acciones de [illegible]	Se informa a todos los usuarios los deberes y derechos de los usuarios.	Formato de Socialización de deberes y derechos
	[illegible]	Se registran todas las novedades presentadas durante la prestación del servicio.	Formato de entrega de turno
	Presentar mensualmente al supervisor del contrato informe de las actividades desarrolladas dentro del objeto contractual	De manera mensual se entrega informe de actividades contrato de prestación de Servicios.	Formato CO-OPS-FT 11 V 6
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 la necesidad de cada equipo para el desarrollo de los productos y/o las actividades contractuales	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 obligacion de responder por su deterioro o perdida al igual que la documentación e información que por razón de sus actividades le sean suministrados o tenga acceso para el cumplimiento de las actividades contractuales	Se hace uso adecuado de los recursos e insumos que son suministrados por la sub red para el cumplimiento de las actividades contractuales.	Kardex de reactivos por sección. Formato de solicitud de pedidos

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA		
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	6	2021	07	15	9422214166	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 3,861,000

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: TRES MILLONES OCHOSCIENTOS SESENTA Y UN MIL

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	PROTECCION	$ 1,544,400	$ 247,100	$ 247,200
SALUD		SALUD TOTAL		$ 193,100	$ 193,100
ARL	3	SURA		$ 37,600	$ 37,700
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 477,800	$ 478,000

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA	BANCOLOMBIA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	57319626249

JULIAN DAVID MARTINEZ PEÑA
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1,032,433,788
C.C. NO. CONTRATISTA

Dra. MARLY STELLA TAMARIS RAMIREZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR
DIRECTOR TÉCNICO

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

2021-02-12

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032433788		MARTINEZ PEÑA JULIAN DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 15 sur 24g-28	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5405700	No

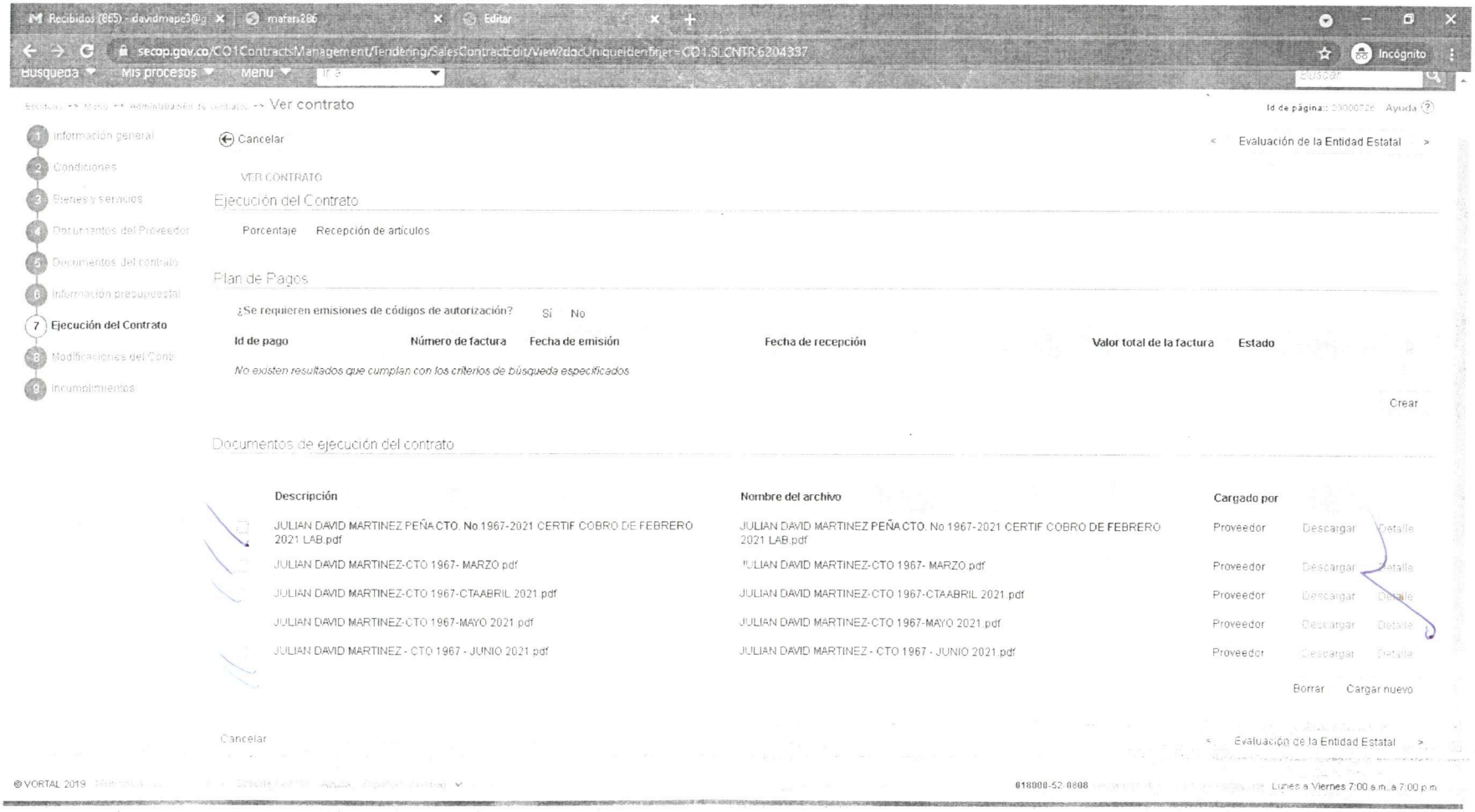
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-06	2021-06	1060801887	9422214166	I	2021/07/23	2021/07/15	BANCOLOMBIA	0	$478.000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$247,200	$0	$0	$247,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$247,200	$0	$0	$247,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$37,700	$0	$0	$37,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$37,700	$0	$0	$37,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$193,100	$0	$0	$193,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$193,100	$0	$0	$193,100
TOTAL				1	$478,000	$0	$0	$478,000

2021/07/15 01:06 PM


Recibidos (865) - davidmape3@g
mafers286
Editar
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.6204337
Incógnito
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar
Ver contrato
Id de página: 23000726
Ayuda
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 Contr
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
JULIAN DAVID MARTINEZ PEÑA CTO. No 1967-2021 CERTIF COBRO DE FEBRERO 2021 LAB.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
JULIAN DAVID MARTINEZ-CTO 1967- MARZO.pdf
JULIAN DAVID MARTINEZ-CTO 1967-CTAABRIL 2021.pdf
JULIAN DAVID MARTINEZ-CTO 1967-MAYO 2021.pdf
JULIAN DAVID MARTINEZ - CTO 1967 - JUNIO 2021.pdf
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
© VORTAL 2019
018000-52-0808
Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.