



DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	01-ago.-21	Hasta:	31-ago.-21		
Nombre del Contratista:	GERMAN ALFONSO BARRERA BARRERA		Cédula:	9522240		
Correo Electrónico:	germainb95@hotmail.com		Teléfono(s):	3213296838		
Nombre del Supervisor - Planta:	NANCY STELLA TABARES RAMIREZ		Cargo:	DIRECTOR TECNICO	Código-Grado:	009-05
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 LABORATORIO CLI	No. CTO:	3066-2021

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	001821	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL:	72
PERFIL:	BACTERIOLOGO				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION DE COMPLEMENTARIOS				
UNIDAD DE SERVICIOS:	SERVICIO DE TRANSFUSION				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

SERVICIOS	UNIDAD	CENTRO DE COSTOS	CANT HORAS ESTANDAR	CANT HORAS ADICIONALES	VALOR HORA	TOTAL	PORCENTAJE (%) CENTRO DE COSTOS
DIRECCION DE URGENCIAS	Mostrar						
DIRECCION DE HOSPITALARIOS	Mostrar						
UCI PEDIATRICA	Mostrar						
UCI NEONATAL	Mostrar						
UCI ADULTOS	Mostrar						
DIRECCION COMPLEMENTARIOS	Ocultar						
BANCO DE SANGRE Y TRANSFUSION USS TUNAL	TUNAL	M01TN	186	30	\$ 16.500	\$ 3.564.000	100,00%
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:	\$	3.564.000	TRES MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL PESOS				

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		1/02/2021				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL		30/04/2021	
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGUN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	
1	2021-05-01	2021-06-30	1	\$ 6.369.000	954	1			
2	2021-07-01	2021-08-31	2	\$ 5.280.000	1588	2	FEBRERO	\$	2.871.000
3	2021-09-01	2021-11-10	3	\$ 6.237.000	2028	3	Marzo	\$	3.168.000
						4	ABRIL	\$	3.333.000
						5	MAYO	\$	3.366.000
						6	JUNIO	\$	4.059.000
						7	JULIO	\$	3.564.000
						8	AGOSTO	\$	3.564.000
						9			
						10			
						11			
						12			
						13			

VALOR INICIAL DEL CONTRATO

\$ 9.207.000

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 27.093.000

PAGOS REALIZADOS

\$ 23.925.000

SALDO DEL CONTRATO

\$ 3.168.000

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 servicio de apoyo profesional en la Unidad de Servicio Transfusional, en la toma de muestras, participando en la elaboración de guías, manuales y procedimientos propios del servicio, aplicando las guías de manejo y los manuales de procedimiento de la Sub Red Sur, durante el tiempo de disponibilidad indicado en la propuesta	Procesamiento de exámenes de las diferentes áreas, en los turnos asignados	Resultado de los exámenes procesados
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 metodológicos conforme a los criterios de certificación y acreditación vigentes	Procesamiento de control de calidad interno y externo	registros completos y correctos
3	Tomar muestras, realizar los análisis en las diferentes áreas e informar los resultados, aplicando las guías de manejo y los manuales de procedimientos de la entidad y en todo caso respetando y velando por que se respeten los derechos del paciente y los criterios éticos de la profesión	Procesamiento de exámenes en las diferentes áreas en los turnos asignados	Resultado de los exámenes procesados
4	Realizar pruebas de control de calidad de los análisis clínicos a fin de garantizar la veracidad, precisión y exactitud en los resultados	Procesamiento de control de calidad externo e interno	Registros completos y correctos
5	Preparar y controlar los reactivos, las sustancias de referencia, soluciones y los medios de cultivo, necesarios en el laboratorio	Diligenciar las planillas de control de insumos	Planillas completas
6	Responder por el adecuado uso de los equipos, elementos del inventario del servicio y elementos de consumo del laboratorio	Realizar los mantenimientos a los equipos de acuerdo a la programación establecida	Planillas de mantenimiento
7	Obtener resultados claros, precisos, exactos, confiables y oportunos, que se orienten al diagnóstico, pronóstico, prevención, control y seguimiento de la enfermedad	Capacitación en el manejo de los equipos para dar resultados confiables	Certificación de las capacitaciones

 ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>Corporación Administrativa de Planeación y Desarrollo Urbano</small>		SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E			
		INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS			CO-OPS-FT-11 V6
8	Participar activamente en las actividades docentes e de capacitación a las que sea delegado, ya sea como asistente o como conferencista e que sean promovidas por el Hospital para el desarrollo y el mejoramiento de los diferentes servicios	Asistir a las actividades, capacitaciones y reuniones a las cuales sean citados			Actas de reuniones, diploma de capacitación
9	Aplicar procedimientos y controles establecidos para garantizar la eficacia y la eficiencia, en el desempeño de sus labores	Diligenciamiento de formatos y registros en el sistema de información, control de insumos con oportunidad			Planillas de entrega de turnos, control de insumos, y demás establecidos
10	Recibir y entregar turno en forma presencial o personal, apuntar en el libro de entrega de turno, todos los detalles ocurridos durante la jornada. No se puede abandonar el servicio sin ningún pretexto, sin que este su reemplazo. Registrar en el formato de entrega de turno, todo lo ocurrido durante la jornada, aplicando el procedimiento vigente, y nunca abandonar el servicio sin que llegue su reemplazo	Cada persona debe esperar al compañero de turno, para hacer la respectiva entrega del turno			Planilla de entrega de turno

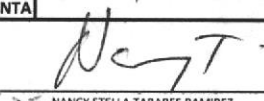
INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL							
PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	\$ 3.564.000
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	7	2021	08	10	9423249680		
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS					TRES MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL PESOS		

ÍTEM	ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL	INGRESO BASE DE COTIZACIÓN	VALOR MINIMO DE LOS APORTES	VALOR APORTADO <small>(Sobre el 40% de los ingresos mensuales) no debe ser inferior a un SMLMV</small>
PENSIONADO	SI	COLPENSIONES	\$ -	\$ -
SALUD		NUEVA EPS	\$ 1.425.600	\$ 178.200
ARL	3	SURA		\$ 34.700
CAJA DE COMPENSACION	NO			\$ 212.900
				\$ 213.100

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO				
ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DE BOGOTÁ	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA
				596297572


GERMAN ALFONSO BARRERA BARRERA
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
522.240
CC. NO. CONTRATISTA


PATRICIA ASTRID PÉREZ URREGO
NOMBRE DEL APOYO TÉCNICO A LA SUPERVISIÓN
REFERENTE LABORATORIO CLÍNICO


NANCY STELLA TABARES RAMIREZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR
DIRECTOR TÉCNICO

2021-02-12

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 9322240		BARBERA BARBERA GERMAN ALFONSO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 5 N 1278 - 21 APTO 601	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2021-07	2021-07	9423249680	9423249680	1	2021/08/10	2021/08/10	BANCO BOGOTA		\$313,100

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	Codigo	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Millados)						\$0	\$0			\$1,426,000	\$178,300					\$0				\$1,426,000	\$34,800			\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Millados)						\$0	\$0			\$1,426,000	\$178,300					\$0				\$1,426,000	\$34,800			\$0
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)						\$0	\$0			\$1,426,000	\$178,300					\$0				\$1,426,000	\$34,800			\$0
1	CC	9522240	BARREIRA GERMAN		0	\$0	\$0			\$1,426,000	\$178,300		0		\$0		14-11	30	\$1,426,000	\$34,800	0		\$0	\$0
Total Afiliados (1)						\$0	\$0			\$1,426,000	\$178,300				\$0	\$0			\$1,426,000	\$34,800			\$0	\$0

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e	
CC 9522240		BARBERA BARBERA GERMAN ALFONSO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 5 N 127B - 21 APTO 401	BOGOTA BOGOTA D.E.	5555555	ICBF	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Pago	Valor	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Limite	Pago		Dias Mora		
2021-07	9423249680	9423249680	1	2021/08/10	2021/08/10	BANCO BOGOTA	0		\$213,100
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$34,800	\$0	\$0	\$34,800	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$34,800	\$0	\$0	\$34,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,300	\$0	\$0	\$178,300	
NEVEA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$178,300	\$0	\$0	\$178,300	
TOTAL				1	\$213,100	\$0	\$0	\$213,100	