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-FT-11 V6

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	01-ago.-21	**Hasta:**	31-ago.-21			
Nombre del Contratista:	ADRIANA MARIA LOPEZ GUTIERREZ		**Cédula:**	52050697			
Correo Electrónico:	adrianalopezg17@gmail.com		**Teléfono(s):**	3108587746			
Nombre del Supervisor - Planta:	NANCY STELLA TABARES RAMIREZ		**Cargo:**	DIRECTOR TECNICO	**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 LABORATORIO CLI	**No. CTO:**	3066-2021	

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	1820-2021	**Año Contrato:**	**2021**	**C.D.P. CONTRATO INICIAL :**	72
PERFIL:	BACTERIOLOGA				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	SERVICIOS COMPLEMENTARIOS				
UNIDAD DE SERVICIOS :	UMHES TUNAL				

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	Mostrar							
LABORATORIO Y ANALISIS CLINICO - USS EL TUNAL		TUNAL	L07TN	186	18	$ 16.500	$ 3.366.000	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:	**$ 3.366.000**	**TRES MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y SEIS 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	$ 6.237.000	954	1		
2	2021-07-01	2021-08-31	2	$ 2.970.000	1588	2	FEBRERO	$ 3.069.000
3	2021-09-01	2021-10-31	3	$ 6.138.000	2028	3	MARZO	$ 3.069.000
						4	ABRIL	$ 3.069.000
						5	MAYO	$ 3.069.000
						6	JUNIO	$ 3.069.000
						7	JULIO	$ 3.069.000
						8	AGOSTO	$ 3.366.000
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 9.207.000	$ 24.552.000	$ 21.780.000	$ 2.772.000

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 con el perfil de bacteriólogo(a) acorde con la Lex Artis, según necesidad de LA SUBRED SUR E.S.E, de acuerdo a los principios del Sistema General de Seguridad Social (SGSS), Sistema Obligatorio de Garantia y Calidad (SOGC) y demàs normas concordantes.	Prestar servicios profesionales como Bacterióloga en el manejo de todos los insumos y reactivos laboratorio clinico, esto incluye la solicitud, recepción y distribución de los mismos.	Solicitudes mensuales de insumos a proveedor externo e interno y formatos de recepción técnica.
2	Ejecutar el programa de control de calidad interno y externo en cada una de las areas o secciones donde desarrolle sus actividades	Realizar la correcta recepcion técnica de todos los insumos que ingresan al laboratorio clínico, hacer la semaforización de los mismos, hacer control de temperatura de las neveras de la bodega, así como control de temperatura ambiente y humedad.	Recepción técnica de reactivos y dispositivos médicos, archivo Medlab con registro de temperaturas.
3	Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guìas, procedimientos de laboratorio clínico y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado, MIPRES en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad.	Todas las actividades que se realizan se hacen teniendo adherencia al Procedimiento: "Manejo del Almacén de Laboratorio". Si se hace algún cambio en dichas actividades se realiza actualización de dicho procedimiento.	Procedimiento Manejo del Almacén de Laboratorio Clínico, publicado en la intranet.
4	Dar instrucciones claras y precisas con respecto a las condiciones adecuadas en la toma de muestras, a los diferentes servicios y auxiliares de laboratorio para garantizar calidad y veracidad de los resultados.	Se brinda la información necesaria a bacteriologos y auxiliares para la correcta solicitud de los insumos que requieren ya sea para los puntos de toma de muestras o los laboratorios clínicos.	Pedidos mensuales enviados por los bacteriologos , pedidos semanales enviados por las auxiliares.
5	Realizar acompañamiento permanente al personal auxiliar de laboratorio a fin de garantizar la adherencia a los procesos y procedimientos institucionales	Se hace acompañamiento permanente a la auxiliar que realiza actividades en la bodega del laboratorio clínico para garantizar la adherencia a los procesos y procedimientos institucionales.	Bodega organizada, insumos semaforizados correctamente
6	Registrar en el sistema de informacion de laboratorio clinico toda la informaciòn de los resultados de exámenes diagnósticos de laboratorio que realice al paciente, simultánea o inmediatamente después de su realizaciòn, con Integralidad, secuencialidad, racionalidad cientifica (lógica, clara, completa) y demàs criterios que defina el Ministerio de Salud y Protecciòn Social o Ente competente que regula la materia	Llevar registro de todos los pedidos mensuales hechos por los seis laboratorios de la Subred, así como registro de la recepción técnica y llevar el indicador mensual de entregas por parte del proveedor. Diligenciar las entradas y salidas de los insumos y tener registro de las mismas.	Pedidos enviados a proveedor externo en formato institucional, Indicador de Entregas, Formatos en excel de entradas y salidas de insumos mes a mes.
7	Diligenciar los resultados criticos de laboratorio clinico en el formato institucional y reportar de manera inmediata a traves de los medios definidos al servicio tratante, así mismo validar con oportunidad, claridad, precisión los resultados de paraclinicos que se realice según orden médica.	Consultar de manera mensual las alertas sanitarias expedidas por el INVIMA, para verificar si hay alguna que se relacione con los reactivos utilizados por el laboratorio clínico de la Subred Sur.	Acta de socialización de Alertas Sanitarias, en caso de que se presente alguna.
8	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	Las que requiera la Referente de Laboratorio Clínico	Las que Requiera la Referente de Laboratorio Clínico

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CO-OPS-FT-11 V6

15

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	7	2021	08	17	52679862	$	3.069.000

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: TRES MILLONES SESENTA Y NUEVE MIL PESOS

ITEM		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	$ 1.227.600	$ 196.400	$ 196.500
SALUD		SANITAS		$ 153.500	$ 153.500
ARL	3	SURA		$ 29.900	$ 30.000
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 379.800	$ 380.000

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	004870198225

Adriana M. Lopez G.

ADRIANA MARIA LOPEZ GUTIERREZ
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
52.050.697
CC. NO. CONTRATISTA

NCT.

NANCY STELLA TABARES RAMIREZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR
DIRECTOR TECNICO

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

2021-02-12

Estamos actualizando el diseño de miplanilla.com. Prueba nuestra nueva versión. Quiero Probar

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	ADRIANA MARIA LOPEZ GUTIERREZ	**Nit:**	52050697
Tipo planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones**	Julio 2021
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Julio 2021
Número de radicación:	52679862	**Total a pagar:**	$380,000
Fecha de vencimiento:	24/08/2021	**Total de empleados:**	1
Fecha de pago:	17/08/2021	**Número de administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	**Número de aprobación:**	1096944794
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-11	890903790	ARL SURA	1		$0.00	$30,000
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1		$0.00	$196,500
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		$0.00	$153,500
						$380,000

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

»Ver planillas pagadas

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

Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

Imprimir transacción

https://www.miplanilla.com/
Todos los derechos reservados © 2021 . Compensar - Cenet S.A.

compensar | miplanilla.com Comfenalco Valle delagente

certicámara. Acerca de los certificados SSL icontec ISO / IEC 27001 CO-SI806-1 icontec ISO 9001 CO-SC5892-16

Powered by Cenet Edinet

Miplanilla.com - Gestión y pago de la Planilla Integral de Liquidación de Aportes (PILA) - Colombia

Su dirección IP actual es: 10.0.66.31