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:	Emily Camila Acuña Aguilar		Cédula:	1033797661			
Correo Electrónico:	milys08@gmail.com		Teléfono(s):	3123483998			
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 de Laboratorio Clini	No. CTO:	3066-2021	

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	1942-2021	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	72
PERFIL:	Bacterióloga				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	Complementarios				
UNIDAD DE SERVICIOS :	UMHES 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	96	$ 16.500	$ 4.653.000	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:	$ 4.653.000	CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES 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		
2	2021-07-01	2021-08-31	2	$ 3.465.000	1588	2	Febrero	$ 3.069.000
3	2021-09-01	2021-10-31	3	$ 8.712.000	2028	3	Marzo	$ 3.366.000
						4	Abril	$ 3.267.000
						5	Mayo	$ 3.267.000
						6	Junio	$ 3.366.000
						7	Julio	$ 3.168.000
						8	Agosto	$ 4.653.000
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 9.207.000	$ 28.215.000	$ 24.156.000	$ 4.059.000

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	Presta servicios con el perfil de Bacteriólogo (a) acorde con la Lex Artis, segpun 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 demás normas concordantes.	Se presta servicios profesionales en el laboratorio clinico en la UMHES Meissen, para las pruebas de laboratorio clinico, aplicando las guias, manuales y procedimientos propios de los servicios según programación y necesidad.	Registro de resultados en el sistema compronet y diligenciamiento de los diferentes formatos.
2	Ejecutar el programa de control de calidad interno y externo en cada una de las areas o secciones donde desarrolle sus actividades.	Se realizan los controles de calidad interno de manera diaria y de acuerdo a el cronograma las evaluaciones de control de calidad externo.	Registro de resultados del control de calidad interno en la plataforma infinity y del control externo en la plataforma de proasecal.
3	Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guías, procedimientos de laboratorio clinicoy adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado, MIPRES en los casos pertinentes garantizando las normas universales de biosguridad.	De acuerdo a la necesidad, se actualizan formatos, protocolos, guias y procedimientos. Asi mismo a diario todos los procedimientos estan adheridos a los protocolos del laboratorio.	Capacitaciones y actualización de protocolos en las distintas areas del laboratorio clinico.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. 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	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.	De acuerdo al llamado de los servicios y auxliares de laboratorio, se da información sobre la adecuada toma de muestra según protocolos del laboratorio.	Socialización constante con el personal auxliar del laboratorio clínico.
5	Realizar acompañamiento permanente al personal auxiliar de laboratorio a fin de garantizar la adherencia a los procesos y procedimientos institucionales.	A diario se realiza el acompañamiento al auxiliar del laboratorio para garantizar el adecuado cumplimiento de los procedimientos.	Seguimiento en los procedimientos y diligenciamiento de formatos por parte del personal auxiliar.
6	Registrar en el sistema de información de laboratorio clínico toda la información de los resultados de exámenes diagnósticos de laboratorio que realice al paciente, simultánea o inmediatamente despues de su realización, con integralidad, secuencialidad, racionalidad científica (lógica, clara, completa) y demás criterios que defina el Ministerio de salud y protección social o Ente competente que regula la materia (Resolución 1995/1999, 889/2019).	A diario son registrados los resultados de laboratorio en la plataforma compronet con oportunidad.	Registro de resultados durante el mes descargados del sistema compronet.
7	Diligeciar resultados críticos de laboratorio clínico 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 los paraclínicos que se realices según orden médica.	Se informa a diario los resultados criticos de pacientes a los servicios correspondientes a traves de via telefonica o por medio de los camilleros, asi mismo se valida de forma oportuna.	Formato de resultados criticos.
8	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	Se cumple con los protocolos y procedimientos del laboratorio.	Indicadores de oportunidad en los servicios.

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	52687279		$ 3.168.000

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS	TRES MILLONES CIENTO SESENTA Y OCHO 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	PORVENIR	$ 1.267.200	$ 202.800	$ 202.800
SALUD		SALUD TOTAL		$ 158.400	$ 158.400
ARL	3	SURA		$ 30.900	$ 30.900
CAJA DE COMPENSACION	SI	COMPENSAR		$ 392.100	$ 392.100

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	24081768712

Emily Camila Acuña Aguilar
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.033.797.661
CC. NO. CONTRATISTA

Nancy Stella Tabares Ramirez
NOMBRE DEL SUPERVISOR
Director Tecnico

Patricia Astrid Perez Urrego
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
Referente de Laboratorio Clinico

2021-02-12

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	1033797661	EMILY CAMILA ACUÑA AGUILAR	Calle 60Sur N 22A-65	8077591	milys08@gmail.con	
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)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-07	2021-07	I	17/08/2021	52687279	$417.500	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	158.400	0		0		0	0	0	0	158.400	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
230301	Porvenir	800224808-8	202.800	0	0	0	0	0	0		202.800	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	890903790-6	30.900				30.900	0	0	30.900			309	30.900	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	25.400	0	0	25.400	1

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	158.400	158.400
Pensión	1	202.800	202.800
Riesgos Laborales	1	30.900	30.900
CCF	1	25.400	25.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	417.500	417.500

PAGADA

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