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

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	01-sep.-21	Hasta:	30-sep.-21			
Nombre del Contratista:	EILEEN BARON LOAIZA		Cédula:	1´118.802.321			
Correo Electrónico:	eileenbaron1986@hotmail.com		Teléfono(s):	3043676303			
Nombre del Supervisor - Planta:	DRA VANESA McCORNICK SALCEDO		Cargo:	DIRECTOR TECNICO (E)	Codigo-Grado:	214-27	
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:	001830	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	72
PERFIL:	BACTERIOLOGA				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	SERVICIOS COMPLEMENTARIOS				
UNIDAD DE SERVICIOS :	USS-TUNJUELITO				

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							
							$ -	0.00%
							$ -	0.00%
							$ -	0.00%
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 TUNJUELITO		TUNJUELITO	L07JT	186	90	$ 16.500	$ 4.554.000	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:	$ 4.554.000	CUATRO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO 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
				$ 5.049.000	739	1		
1	2021-05-01	2021-06-30	1	$ 7.821.000	954	2	FEBRERO	$ 4.752.000
2	2021-07-01	2021-08-31	2	$ 6.435.000	1588	3	Marzo	$ 4.752.000
3	2021-09-01	2021-10-31	3	$ 9.504.000	2028	4	Abril	$ 4.752.000
						5	MAYO	$ 4.752.000
						6	Junio	$ 4.752.000
						7	Julio	$ 4.752.000
						8	Agosto	$ 4.752.000
						9	Septiembre	$ 4.554.000
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 9.207.000	$ 38.016.000	$ 37.818.000	$ 198.000

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 Garantía y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes.	Cumplimiento de guías y protocolos institucionales.	Plataforma institucional. Oficios socializados. Libro de novedades. Formatos diligenciados.
2	Ejecutar el programa de control de calidad interno y externo en cada una de las áreas o secciones donde desarrolle sus actividades.	Realización de pruebas de control de calidad de los análisis clínicos, verificando veracidad, precisión y exactitud de los resultados.	Plataforma institucional. Oficios socializados. Libro de novedades. Formatos diligenciados.

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

3	Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guías, 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.	Cumplimiento de guías y protocolos institucionales. Entrega de planillas, documentos y soportes al dia.	Plataforma institucional. Oficios socializados. Libro de novedades. Formatos diligenciados.
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.	Plataforma institucional Cumplimiento de guías, protocolos institucionales y órdenes generadas desde la coordinación del laboratorio. Diligenciamiento de formatos del servicio.	Plataforma institucional. Oficios socializados. Libro de novedades. Formatos diligenciados.
5	Realizar acompañamiento permanente al personal auxiliar de laboratorio a fin de garantizar la adherencia a los procesos y procedimientos institucionales.	Plataforma institucional. Cumplimiento de guías, protocolos institucionales y órdenes generadas desde la coordinación del laboratorio. Diligenciamiento de formatos del	Plataforma institucional. Oficios socializados. Libro de novedades. Formatos diligenciados.
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 después 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).	Recepción, ingreso, procesamiento, informe y validación de exámenes.	Plataforma institucional. Registro reportes alertas críticas de laboratorio clínico.
7	Diligenciar los resultados críticos de laboratorio clínico en el formato institucional y reportar de manera inmediata a través de los medios definidos al servicio tratante, así mismo validar con oportunidad, claridad, precisión los resultados de paraclínicos que se realice según orden médica.	Recepción, ingreso, procesamiento, informe y validación de exámenes de forma oportuna. Notificacion de resultados críticos a cada servicio, dejando soporte del mismo.	Plataforma institucional. Registro reportes alertas críticas de laboratorio clínico.
8	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	Cumplimiento de guías, protocolos institucionales y órdenes generadas desde la coordinación del laboratorio.	Plataforma institucional. Oficios socializados. Libro de novedades.
9	Poner en marcha los equipos de Backup en los casos que se presente daño de los equipos biomedicos. inmediatamente se presente el daño, solo en caso de no exisitir equipos Backup proceder inmediatamente a enviarlos a cualquiera de los laboratorios de la Sub red donde se procesen, en caso de no procesarse en la Subred se debe llamar al laboratorio de referencia para ser enviados, cuando el daño sea causado por responsabilidad del proveedor llamar al servicio 24 horas y pedir autorizacion para la respectiva remisión.	Recepción, ingreso, procesamiento, informe y validación manual de examenes y entrega física de los mismos en los servicos que lo requieran con posterior carga al sistema una vez reestablecido	Plataforma institucional
10	Porcesar el 100% de las muestras que le lleguen a su sección y a su correspondiente turno si por causas de fuerza mayor no se procesan las muestras, se debe garantizar la remisión a tiempo, verificando que los resultados esten disponibles en la pagina web del laboratorio si no estan reportados llamar al laboratorio deonde fueron remitidos.	Registro de toma, procesamiento, validación y entrega de resultados	Plataforma institucional

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 4.752.000
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	8	2021	09	13	9424551509		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: CUATRO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS 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	$ 1.900.800	$ 304.100	$ 304.200
SALUD		NUEVA EPS		$ 237.600	$ 237.600
ARL	3	SURA		$ 46.300	$ 46.400
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 588.000	$ 588.200

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	004800426852

FILEEN BARON LOAIZA
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1118.802.321
CC. NO. CONTRATISTA

DRA VANESA McCORNICK SALCEDO
NOMBRE DEL SUPERVISOR
DIRECTOR TECNICO (E)

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

2021-02-12

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 1118802321		BARON LOAIZA EILEEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 49 sur no 29 07	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-08	2021-08	1128235079	9424551509	I	2021/09/06	2021/09/13	BANCO DAVIVIENDA	7	$588,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$304,200	$0	$0	$304,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$304,200	$0	$0	$304,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$46,400	$0	$0	$46,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$46,400	$0	$0	$46,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$237,600	$0	$0	$237,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$237,600	$0	$0	$237,600
TOTAL				1	$588,200	$0	$0	$588,200

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

Datos guardados

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		
POLIZA EILEEN BARON LOAIZA.pdf	POLIZA EILEEN BARON LOAIZA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
FEBRERO-EILEEN BARON-CTO1830-2021-BACTERIOLOGA.pdf	FEBRERO-EILEEN BARON-CTO1830-2021-BACTERIOLOGA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
EILEEN BARON LOAIZA CTO No. 1830-2021 CERTIF COBRO MARZO.pdf	EILEEN BARON LOAIZA CTO No. 1830-2021 CERTIF COBRO MARZO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
EILEEN BARON-CTO 1830-CTA ABRIL 2021.pdf	EILEEN BARON-CTO 1830-CTA ABRIL 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
EILEEN BARON-CTO 1830-MAYO 2021.pdf	EILEEN BARON-CTO 1830-MAYO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
EILEEN BARON - CTO 1830 - JUNIO 2021.pdf	EILEEN BARON - CTO 1830 - JUNIO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
EILEEN BARON LOAIZA - CTO 1830 - JULIO 2021.pdf	EILEEN BARON LOAIZA - CTO 1830 - JULIO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
EILEEN BARON LOAIZA - CTO 1830 - AGOSTO 2021.pdf	EILEEN BARON LOAIZA - CTO 1830 - AGOSTO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >