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:	ENNA BEATRIZ CRUZ GARRIDO		Cédula:	45.486.785			
Correo Electrónico:	eriedtacruz90@hotmail.com		Teléfono(s):	3015505792			
Nombre del Supervisor - Planta:	NANCY STELLA TABARES RAMIREZ		Cargo:	DIRECTOR TÉCNICO	Codigo-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:	001822	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	4	$ 16.500	$ 3.135.000	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:	$ 3.135.000	TRES MILLONES CIENTO TREINTA Y CINCO 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	$ 7.062.000	954	1		
2	2021-07-01	2021-08-31	2	$ 3.300.000	1588	2	FEBRERO	$ 3.349.500
3	2021-09-01	2021-10-31	3	$ 6.220.500	2028	3	MARZO	$ 3.217.500
4	2021-11-01	2021-12-31	4	$ 6.369.000	2700	4	ABRIL	$ 3.316.500
						5	MAYO	$ 3.547.500
						6	JUNIO	$ 3.069.000
						7	JULIO	$ 3.069.000
						8	AGOSTO	$ 3.151.500
						9	SEPTIEMBRE	$ 3.135.000
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 9.207.000	$ 32.158.500	$ 25.855.500	$ 6.303.000

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.	Realizar el procesamiento de todas las muestras que lleguen al turno y área correspondiente donde este realizando las actividades propias de bacteriologia	Resultados de laboratorio
2	Ejecutar el programa de control de calidad interno y externo en cada una de las areas o secciones donde desarrolle sus actividades	Pasar controles a cada una de las areas o secciones donde realice el turno	Muestras calibradas
3	Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guias, 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.	Apoyo en la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guias, procedimientos de laboratorio clinico y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado, MIPRES en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad.	Manuales, protocolos, guis, procedimientos, consentimiento informado

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	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.	Apoyar a las auxiliares en cuanto a la información requerida para la toma de muestras de laboratorio y montaje de estas cuando sea necesario y a los servicios cuando lo soliciten	Muestras adecuadas
5	Realizar acompañamiento permanente al personal auxiliar de laboratorio a fin de garantizar la adherencia a los procesos y procedimientos institucionales	Entrega de información tecnica a las auxiliares que les ayude en la toma, montaje y distribución de las muestras para entrega de un optimo resultado	Procesos adecuados
6	Registrar en el sistema de informacion de laboratorio clinico 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 demàs criterios que defina el Ministerio de Salud y Protección Social o Ente competente que regula la materia	Validación de los resultados de manera optima, veraz y con el conocimiento necesario para la entrega de resultados exactos	Resultados de laboratorio clinico
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 mèdica.	Registro en el formato de alertas criticas	Formato de alertas criticas
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

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	8	2021	09	17	9424656553	$	3.151.500

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS	TRES MILLONES CIENTO CINCUENTA Y UN MIL QUINIENTOS 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	PROTECCION	$ 1.260.600	$ 201.700	$ 201.700
SALUD		ALIANSALUD		$ 157.600	$ 157.600
ARL	3	SURA		$ 30.700	$ 30.800
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 390.000	$ 390.100

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	5601534815

ENNA BEATRIZ CRUZ GARRIDO
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
45.486.785
CC. NO. CONTRATISTA

NANCY STELLA TABARES RAMIREZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR
DIRECTOR TÉCNICO

PATRICIA ASTRID PEREZ URREGO
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
REFERENTE 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 45486785		CRUZ GARRIDO ENNA BEATRIZ	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 79B 6B 68	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7812127	No

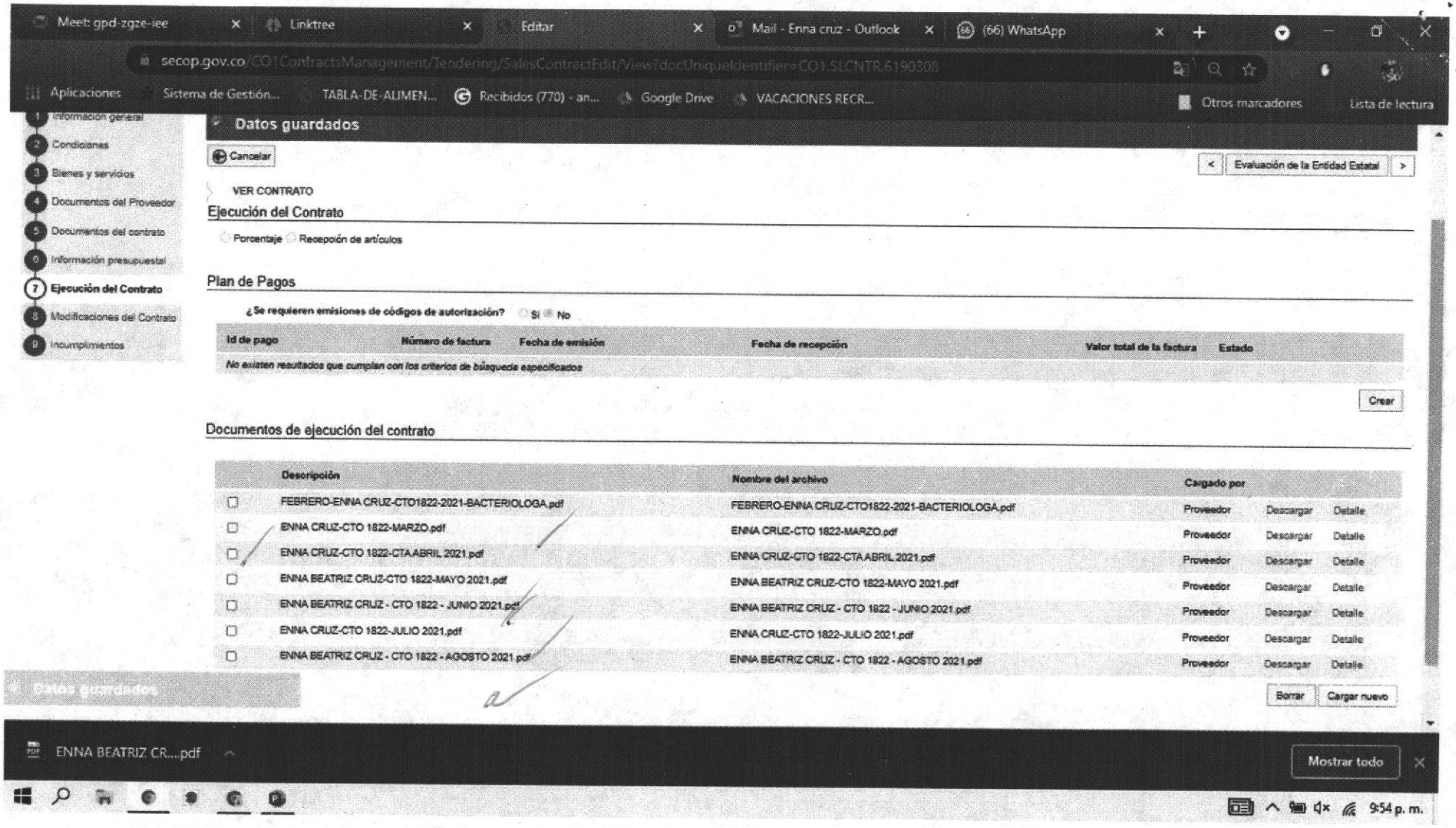
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-08	2021-08	9424656553	9424656553	I	2021/09/20	2021/09/17	BANCO BOGOTA	0	$390,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$201,700	$0	$0	$201,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$201,700	$0	$0	$201,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$30,800	$0	$0	$30,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$30,800	$0	$0	$30,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$157,600	$0	$0	$157,600
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$157,600	$0	$0	$157,600
TOTAL				1	$390,100	$0	$0	$390,100

2021/09/17 11:14 AM


Meet: gpd-zgze-iee
Linktree
Editar
Mail - Enna cruz - Outlook
(66) WhatsApp
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.6190308
Aplicaciones
Sistema de Gestión...
TABLA-DE-ALIMEN...
Recibidos (770) - an...
Google Drive
VACACIONES RECR...
Otros marcadores
Lista de lectura
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? Si 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
FEBRERO-ENNA CRUZ-CTO1822-2021-BACTERIOLOGA.pdf
ENNA CRUZ-CTO 1822-MARZO.pdf
ENNA CRUZ-CTO 1822-CTA ABRIL 2021.pdf
ENNA BEATRIZ CRUZ-CTO 1822-MAYO 2021.pdf
ENNA BEATRIZ CRUZ - CTO 1822 - JUNIO 2021.pdf
ENNA CRUZ-CTO 1822-JULIO 2021.pdf
ENNA BEATRIZ CRUZ - CTO 1822 - AGOSTO 2021.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
ENNA BEATRIZ CR....pdf
Mostrar todo
9:54 p. m.