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-oct.-21	Hasta:	31-oct.-21			
Nombre del Contratista:	PAULA ANDREA MORENO ARBOLEDA		Cédula:	1033767750			
Correo Electrónico:	PHAULIS.ANDRE@HOTMAIL.COM		Teléfono(s):	3105500244			
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:		Còdigo-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:	PATRICIA ASTRID PEREZ URREGO		Perfil	Referente de laboratorio clinic	No. CTO:	3066-2021	

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	001817	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	180	0	$ 16.500	$ 2.970.000	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:	$ 2.970.000	DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA 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	6.534.000,00	954	1		
2	2021-07-01	2021-08-31	2	3.663.000,00	1588	2	Febrero	$ 2.970.000
3	2021-09-01	2021-10-31	3	6.534.000,00	2028	3	Marzo	$ 3.564.000
4	2021-11-01	2021-12-31	4	8.019.000,00	2700	4	Abril	$ 2.970.000
						5	Mayo	$ 3.366.000
						6	Junio	$ 3.168.000
						7	Julio	$ 3.366.000
						8	Agosto	$ 3.861.000
						9	Septiembre	$ 2.970.000
						10	Octubre	$ 2.970.000
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 9.207.000	$ 33.957.000	$ 29.205.000	$ 4.752.000

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 clínico en la UMHES Meissen, para las pruebas de laboratorio clínico, 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, guias, 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 actualizaciones en las distintas areas del laboratorio clinico.

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

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.	socializacion constante con el personal de auxiliares
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 al personal de auxiliares
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 reportados 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 reporte para datos 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 el servicio de urgencias
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA		
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	9	2021	09	10	53273472	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 2.970.000

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA 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	PROTECCION	$ 1.188.000	$ 190.100	$ 256.000
SALUD		SANITAS		$ 148.500	$ 200.000
ARL	3	SURA		$ 28.900	$ 39.000
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 367.500	$ 495.000

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	24073609829

Paula Moreno

PAULA ANDREA MORENO ARBOLEDA
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.033.767.750
CC. NO. CONTRATISTA

PATRICIA ASTRID PEREZ URREGO
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
Referente de laboratorio clinico

NANCY STELLA TABARES RAMIREZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR
Director Técnico

2021-02-12

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	PAULA ANDREA MORENO ARBOLEDA	**NIT:**	1033767750
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	septiembre 2021
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	septiembre 2021
Número de Radicación:	53273472	**Total a pagar:**	$495,000
Fecha de vencimiento:	14/09/2021	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	10/09/2021	**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 CAJA SOCIAL	**Número Autorización:**	1125621318
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-11	890903790	ARL SURA	1		$0	$39,000
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		$0	$256,000
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		$0	$200,000
						$495,000

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

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

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-PAULA MORENO-CTO1817-2021-BACTERIOLOGA.pdf	FEBRERO-PAULA MORENO-CTO1817-2021-BACTERIOLOGA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PAULA ANDREA MORENO-CTO 1817- marzoo.pdf	PAULA ANDREA MORENO-CTO 1817- marzoo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	POLIZA LIBERTY PAULA ANDREA MORENO ARBOLEDA (2021).pdf	POLIZA LIBERTY PAULA ANDREA MORENO ARBOLEDA (2021).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta de cobro abril.pdf	cuenta de cobro abril.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PAULA ANDREA MORENO-CTO 1817-MAYO 2021.pdf	PAULA ANDREA MORENO-CTO 1817-MAYO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PAULA ANDREA MORENO - CTO 1817 - JUNIO 2021.pdf	PAULA ANDREA MORENO - CTO 1817 - JUNIO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO JULIO.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO JULIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PAULA ANDREA MORENO - CTO 1817 - JULIO 2021.pdf	PAULA ANDREA MORENO - CTO 1817 - JULIO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PAULA ANDREA MORENO - CTO 1817 - AGOSTO 2021.pdf	PAULA ANDREA MORENO - CTO 1817 - AGOSTO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PAULA ANDREA MORENO - CTO 1817 - SEPTIEMBRE 2021.pdf	PAULA ANDREA MORENO - CTO 1817 - SEPTIEMBRE 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

pxRhCthiRE

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. certifica que:

MORENO ARBOLEDA PAULA ANDREA

1033767750

Desarrolló el curso de INDUCCION GENERAL, con una intensidad de 16 horas

Para constancia se firma

octubre 8, 2021

9wjbsBzq4T

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. certifica que:

MORENO ARBOLEDA PAULA ANDREA

1033767750

Recibió actualización en RESPONSABILIDAD SOCIAL con una intensidad de 08 horas

Para constancia se firma

octubre 16, 2021

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

BOGOTÁ