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**

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	01-oct-21	Hasta:	31-oct-21			
Nombre del Contratista:	LILIAM JEANET SALAZAR ESPINEL		Cédula:	51868378			
Correo Electrónico:	lilisalazar69@hotmail.com		Teléfono(s):	3156091216			
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	No. CTO:	3066-2021	

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	1819-2021	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	72
PERFIL:	BACTERIOLOGA				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS				
UNIDAD DE SERVICIOS :	SANTA LIBRADA				

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 SANTA LIBRADA		SANTA LIBRADA	L07UC	186	12	$ 16.500	$ 3.267.000	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
CONVENIO APH	Mostrar							
SIRC								
RURALIDAD	Ocultar						$ -	0,00%
							$ -	0,00%
							$ -	
							$ -	
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:	$ 3.267.000	TRES MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE 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	$ 5.016.000	1588	2	febrero	$ 2.871.000
3	2021-09-01	2021-10-31	3	$ 6.336.000	2028	3	marzo	$ 3.168.000
4	2021-11-01	2021-12-31	4	$ 5.643.000	2700	4	abril	$ 3.168.000
						5	Mayo	$ 3.795.000
						6	Junio	$ 3.861.000
						7	Julio	$ 3.399.000
						8	Agosto	$ 3.069.000
						9	Septiembre	$ 2.970.000
						10	octubre	$ 3.267.000
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 9.207.000	$ 32.439.000	$ 29.568.000	$ 2.871.000

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

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**

1	Prestar servicios de apoyo profesional en los servicios de Laboratorio Clínico, en la toma de muestras y para las pruebas de laboratorio clínico, participando en la elaboración de guías, manuales y procedimientos propios del servicios; aplicando las guías de manejo y los manuales de procedimientos de la Subred Sur, durante el tiempo de disponibilidad indicado en su propuesta.	Se presta servicios profesionales en el Laboratorio clinico de USS SANTA LIBRADA, para las pruebas de laboratorio aplicando las guias, manuales y procedimientos propios de los servicios de 12 horas de domingo a domingo	Registros de resultados reportados durante el mes ddescargados del sistema compronet
2	Chequear, calibraroportuna y frecuentemente cada uno de los instrumentos antes de realizar las lecturas y llevar un registro delos procedimientos de calibracion , con el fin de garantizar los procedimientos metodologicos conforme a los criterios de certificacion y acreditacion vigentes	De manera diaria se chequea y calibralos instrumentos antes de realizar las lecturas y se lleva registro	Registro de calibración. Bitácora de control de calidad interno. Hoja de Mantenimiento de cada una de los equipos.
3	Realizar pruebas de control de calidad de los análisis clínicos a fin de garantizar la veracidad, precisión y exactitud en los resultados.	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 calibración. Bitácora de control de calidad interno. Formato de envió de control de calidad externo. Formato de envio de EEID Y EEDD
4	Responder por el adecuado uso de los equipos, elementos del inventario del servicio entregados a titulo de préstamo para el desarrollo de las actividades contratadas y elementos de consumo del laboratorio.	Se realiza el mantenimiento diario de todos los equipos biomédicos. Se diligencia el kardex de reactivos por secciones y se realizan los pedidos de insumos mensuales.	Registro de mantenimiento diario de los equipos. Kardex de Reactivos. Formatos de solicitud de insumos.
5	Participar en la prestación integral, oportuna y eficiente del servicio de salud a cargo de la Subred en beneficio de las personas que acuden a sus instalaciones, con el pleno cumplimiento del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad	Prestar servicios como Bacterióloga de forma oportuna y eficiente en beneficio de las personas que acuden al servicio de Laboratorio, con el pleno cumplimiento del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad	Indicadores de oportunidad en el servicio de urgencias
6	Promover en los usuarios la generación de estilos, hábitos y conductas de estilo saludable mediante acciones de educación	Se informa a todos los usuarios los deberes y derechos de los usuarios.	Formato de Socialización de deberes y derechos
7	Hacer en debida forma la entrega y recibo de turnos, así como el registro de las novedades cuando a ello hubiere lugar y el supervisor del contrato así lo requiera	Se registran todas las novedades presentadas durante la prestación del servicio.	Formato de entrega de turno.
8	Entregar mensualmente al supervisor del contrato informe de las actividades desarrolladas dentro del objeto contractual	De manera mensual se entrega Informe de actividades contrato de prestación de Servicios.	Formato CO-OPS-FT 11 V 6
9	Responder por el buen uso de los equipos y elementos asignados para el desarrollo de los productos y/o las actividades contractuales	Se realiza el mantenimiento diario, semanal, Quincenal o mensual de los equipos biomédicos según la necesidad de cada equipo para el desarrollo de los productos y/o las actividades contractuales	Formato de mantenimiento de los equipos, Hoja de vida de los equipos
10	Utilizar, custodiar, salvaguardar y vigilar los recursos e insumos y la conservación y uso adecuado de los bienes y la obligación de responder por su deterioro o perdida al igual que la documentación e información que por razón de sus actividades le sean suministrados o tenga acceso para el cumplimiento de las actividades contractuales	Se hace uso adecuado de los recursos e insumos que son suministrados por la sub red para el cumplimiento de las actividades contractuales.	Kardex de reactivos por sección. Formato de solicitud de pedidos.
11			
12			
13			
14			
15			

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL PAGO		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	9	2021	10	12	21630532		$ 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	COLPENSIONES	$ 1.188.000	$ 190.100	$ 240.000
SALUD		ALIANSALUD		$ 148.500	$ 187.500
ARL	3	SURA		$ 28.900	$ 36.600
CAJA DE COMPENSACION	SI	COMPENSAR		$ 367.500	$ 464.100

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	7500679795

Liliam Jeanet Salazar E.

LILIAM JEANET SALAZAR ESPINEL
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
51.868.378
CC. NO. CONTRATISTA

N T.

LE NANCY STELLA TABARES RAMIREZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR
DIRECTOR TECNICO

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

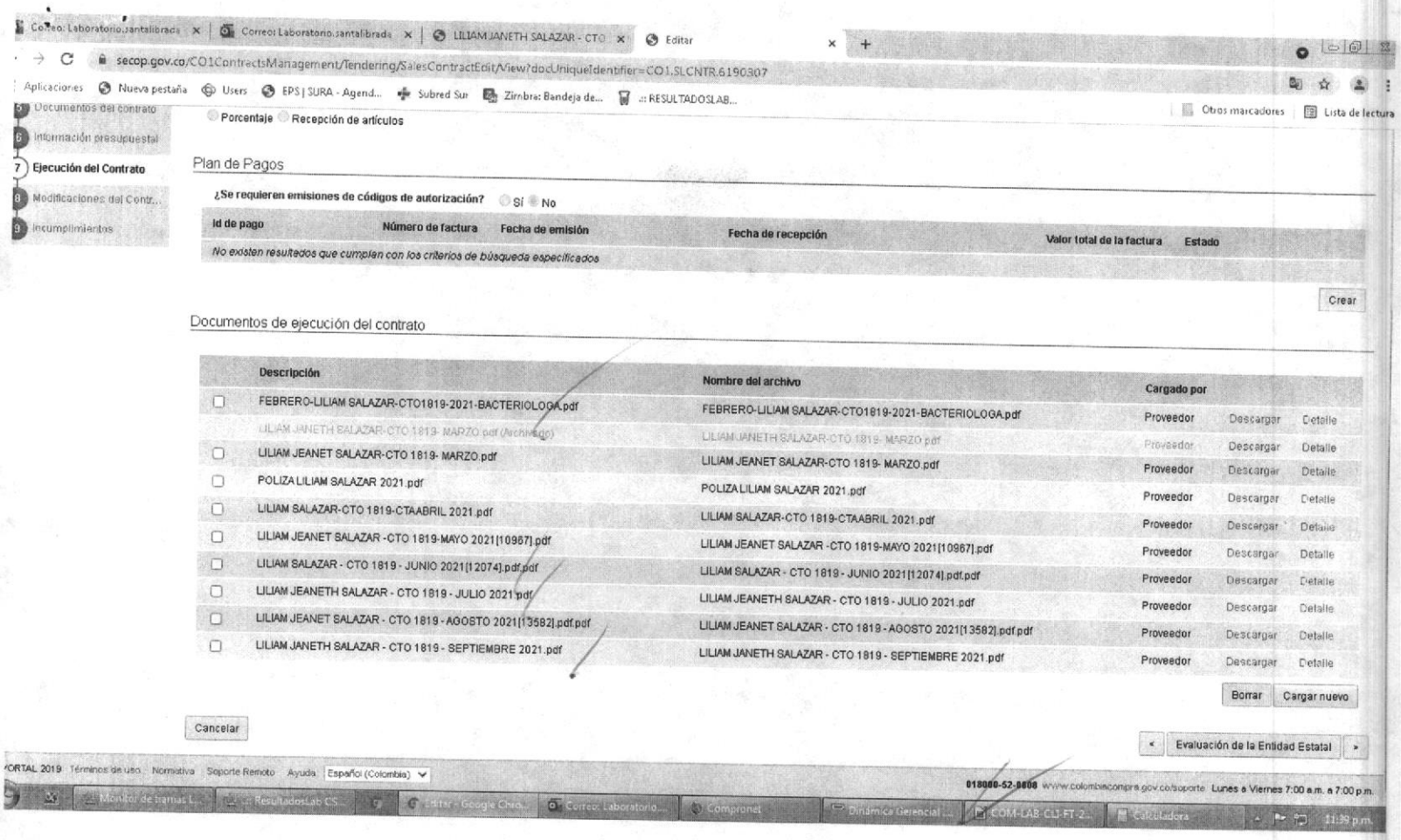
2021-02-12

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	SALAZAR ESPINEL LILIAM JEANET
IDENTIFICACION:	CC-51868378
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2021-10-12
FECHA LIMITE DE PAGO:	2021-10-20
FECHA DE PAGO:	2021-10-12
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERIODO PENSION:	2021-09
PERIODO SALUD:	2021-09
NUMERO PLANILLA:	21630532
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	21630532
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS001	830113831	ALIANSALUD EPS	1	$ 1.500.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 187.500	$ 187.500
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.500.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 240.000	$ 240.000
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 1.500.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 36.600	$ 36.600
CCF24	860066942	COMPENSAR-CCF	1	$ 1.500.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 30.000	$ 30.000
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 494.100	$ 494.100

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	19/11/2021


Correo: Laboratorio.santalibrada
Correo: Laboratorio.santalibrada
LILIAM JANETH SALAZAR - CTO
Editar
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.6190307
Aplicaciones
Nueva pestaña
Users
EPS | SURA - Agend...
Subred Sur
Zimbra: Bandeja de...
:: RESULTADOSLAB...
Otros marcadores
Lista de lectura
6 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contr...
9 Incumplimientos
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
FEBRERO-LILIAM SALAZAR-CTO1819-2021-BACTERIOLOGA.pdf
FEBRERO-LILIAM SALAZAR-CTO1819-2021-BACTERIOLOGA.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
LILIAM JANETH SALAZAR-CTO 1819- MARZO.pdf (Archivado)
LILIAM JANETH SALAZAR-CTO 1819- MARZO.pdf
LILIAM JEANET SALAZAR-CTO 1819- MARZO.pdf
LILIAM JEANET SALAZAR-CTO 1819- MARZO.pdf
POLIZA LILIAM SALAZAR 2021.pdf
POLIZA LILIAM SALAZAR 2021.pdf
LILIAM SALAZAR-CTO 1819-CTAABRIL 2021.pdf
LILIAM SALAZAR-CTO 1819-CTAABRIL 2021.pdf
LILIAM JEANET SALAZAR -CTO 1819-MAYO 2021[10967].pdf
LILIAM JEANET SALAZAR -CTO 1819-MAYO 2021[10967].pdf
LILIAM SALAZAR - CTO 1819 - JUNIO 2021[12074].pdf.pdf
LILIAM SALAZAR - CTO 1819 - JUNIO 2021[12074].pdf.pdf
LILIAM JEANETH SALAZAR - CTO 1819 - JULIO 2021.pdf
LILIAM JEANETH SALAZAR - CTO 1819 - JULIO 2021.pdf
LILIAM JEANET SALAZAR - CTO 1819 - AGOSTO 2021[13582].pdf.pdf
LILIAM JEANET SALAZAR - CTO 1819 - AGOSTO 2021[13582].pdf.pdf
LILIAM JANETH SALAZAR - CTO 1819 - SEPTIEMBRE 2021.pdf
LILIAM JANETH SALAZAR - CTO 1819 - SEPTIEMBRE 2021.pdf
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
ORTAL 2019
Términos de uso
Normativa
Soporte Remoto
Ayuda
Español (Colombia)
018000-52-8808
www.colombiacompra.gov.co/soporte
Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.
Monitor de tareas L...
ResultadosLab CS
Editar - Google Chro...
Correo: Laboratorio...
Compronet
Dinámica Gerencial ...
COM-LAB-CLI-FT-2...
Calculadora
11:39 p.m.

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

4pFQajqyrr

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

SALAZAR ESPINEL LILIAM JEANET

51868378

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

Para constancia se firma

octubre 8, 2021

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

BOGOTÁ

6Cbg4jFkXm

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

SALAZAR ESPINEL LILIAM JEANET

51868378

Recibió actualización en RESPONSABILIDAD SOCIAL con una intensidad de 08 horas

Para constancia se firma

octubre 18, 2021

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

BOGOTÁ