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:	KAREN ALEJANDRA BRAVO HIDALGO		Cédula:	1.085.931.152			
Correo Electrónico:	KBRAVO0380@GMAIL.COM		Teléfono(s):	3017619857			
Nombre del Supervisor - Planta:	NANCY STELLATABRES RAMIREZ		Cargo:	DIRECTOR TECNICO	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:	001920	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	72
PERFIL:	BACTERIOLOGA				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	SERVICIOS COMPLEMENTARIOS				
UNIDAD DE SERVICIOS :	UHMES 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	Mostrar							
LABORATORIO Y ANALISIS CLINICO - USS MEISSEN		MEISSEN	L07ME	180		$ 16.500	$ 2.970.000	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:	$ 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	$ 5.841.000	954	1		
2	2021-07-01	2021-08-31	2	$ 2.970.000	1588	2	FEBRERO	$ 2.772.000
3	2021-09-01	2021-10-31	3	$ 6.138.000	2028	3	MARZO	$ 2.970.000
4	2021-11-01	2021-12-31	4	$ 6.138.000	2700	4	ABRIL	$ 2.970.000
						5	MAYO	$ 3.168.000
						6	JUNIO	$ 2.970.000
						7	JULIO	$ 2.970.000
						8	AGOSTO	$ 3.168.000
						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	$ 30.294.000	$ 26.928.000	$ 3.366.000

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 clinico 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	
	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 informaciòn de los resultados de exámenes diagnósticos de laboratorio que realice al paciente, simultánea o inmediatamente después de su realizaciòn, con integralidad, secuencialidad, racionalidad científica (lógica, clara, completa) y demàs criterios que defina el Ministerio de Salud y Protecciòn 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 segùn 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 Clinico	Las que Requiera la Referente de Laboratorio Clinico

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	9	2021	10	11	9425093434		$ 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	PROTECCIÓN	$ 1.188.000	$ 190.100	$ 200.800
SALUD		NUEVA EPS		$ 148.500	$ 156.800
ARL	3	SURA		$ 28.900	$ 30.600
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 367.500	$ 388.200

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	488405978187

KAREN ALEJANDRA BRAVO HIDALGO
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.033931.152
CC. NO. CONTRATISTA

NANCY STELLATABRES RAMIREZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR
DIRECTOR TECNICO

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

2021-02-12

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1085931152		BRAVO HIDALGO KAREN ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 6 c N 81 b 24 cs 2	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
2021-09	2021-09	1160330010	9425093434	I	2021/10/13	2021/10/11	BANCO DAVIVIENDA	0	$388,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES					
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,254,384	$200,800			$1,254,384	$156,800			$0	$0			$1,254,384	$30,600		$0	$0		$388,200
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,254,384	$200,800			$1,254,384	$156,800			$0	$0			$1,254,384	$30,600		$0	$0		$388,200
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																					$1,254,384	$200,800			$1,254,384	$156,800			$0	$0			$1,254,384	$30,600		$0	$0		$388,200
1	CC	1085931152 BRAVO KAREN																		230201	30	$1,254,384	$200,800	EPS037	30	$1,254,384	$156,800		0	$0	$0	14-11	30	$1,254,384	$30,600	0	$0	$0	No	$388,200
Total		**Afiliados(1)**																				$1,254,384	$200,800			$1,254,384	$156,800			$0	$0			$1,254,384	$30,600		$0	$0		$388,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1085931152		BRAVO HIDALGO KAREN ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 6 c N 81 b 24 cs 2	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
2021-09	2021-09	1160330010	9425093434	I	2021/10/13	2021/10/11	BANCO DAVIVIENDA	0	$388,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,800	$0	$0	$200,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$200,800	$0	$0	$200,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$30,600	$0	$0	$30,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$30,600	$0	$0	$30,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$156,800	$0	$0	$156,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$156,800	$0	$0	$156,800
TOTAL				1	$388,200	$0	$0	$388,200

2021/10/14 09:53 AM

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		
☐	FEBRERO-KAREN BRAVO-CTO1920-2021-BACTERIOLOGA.pdf	FEBRERO-KAREN BRAVO-CTO1920-2021-BACTERIOLOGA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	KAREN AEJANDRA BRAVO-CTO 1920-MARZO.pdf	KAREN AEJANDRA BRAVO-CTO 1920-MARZO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	KAREN ALEJANDRA BRAVO-CTO 1920-CTA ABRIL 2021.pdf	KAREN ALEJANDRA BRAVO-CTO 1920-CTA ABRIL 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	KAREN ALEJANDRA BRAVO-CTO 1920-MAYO 2021.pdf	KAREN ALEJANDRA BRAVO-CTO 1920-MAYO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	KAREN ALEJANDRA BRAVO - CTO 1920 - JUNIO 2021.pdf	KAREN ALEJANDRA BRAVO - CTO 1920 - JUNIO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	40 POLIZA.pdf	40 POLIZA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	KAREN ALEJANDRA BRAVO - CTO 1920 - JULIO 2021.pdf	KAREN ALEJANDRA BRAVO - CTO 1920 - JULIO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Editar

☐	KAREN ALEJANDRA BRAVO - CTO 1920 - AGOSTO 2021.pdf	KAREN ALEJANDRA BRAVO - CTO 1920 - AGOSTO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	KAREN ALEJANDRA BRAVO - CTO 1920 - SEPTIEMBRE 2021.pdf	KAREN ALEJANDRA BRAVO - CTO 1920 - SEPTIEMBRE 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Datos guardados

< | Evaluación de la Entidad Estatal | >

Ayuda Español (Colombia) **018000-52-0808** www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

sKLzcdsUzo

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

BRAVO HIDALGO KAREN ALEJANDRA

1085931152

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

Para constancia se firma

octubre 8, 2021

B0UclZwcem

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

BRAVO HIDALGO KAREN ALEJANDRA

1085931152

Recibió actualización en RESPONSABILIDAD SOCIAL con una intensidad de 08 horas

Para constancia se firma

octubre 21, 2021

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

BOGOTÁ