ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SALUD
Red 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:	30-oct-21			
Nombre del Contratista:	JULIAN DAVID MARTINEZ PEÑA		Cédula:	1032433788			
Correo Electrónico:	Davidmape3@gmail.com		Teléfono(s):	3504336444			
Nombre del Supervisor - Planta:	Dra. 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	No. CTO:	3066-2021	

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	1967-2021	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	1967
PERFIL:	BACTERIOLOGO				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	SERVICIOS COMPLEMENTARIOS				
UNIDAD DE SERVICIOS :	LABORATORIO CLINICO USS 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							
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	LO7UC	186	0	$ 16.500	$ 3.069.000	100,00%
CONVENIO APH	Mostrar							
SIRC							$ -	
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:	$ 3.069.000	TRES MILLONES SESENTA Y NUEVE MIL

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	$ 6.435.000	954	1		
2	2021-07-01	2021-08-31	2	$ 5.643.000	1588	2	Febrero	$ 2.871.000
3	2021-09-01	2021-10-31	3	$ 5.247.000	2028	3	Marzo	$ 3.366.000
4	2021-11-01	2021-12-31	4	$ 6.633.000	2700	4	Abril	$ 3.168.000
						5	Mayo	$ 3.960.000
						6	Junio	$ 3.861.000
						7	Julio	$ 3.168.000
						8	Agosto	$ 3.267.000
						9	Septiembre	$ 2.970.000
						10	Octubre	$ 3.069.000
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 9.207.000	$ 33.165.000	$ 29.700.000	$ 3.465.000

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 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 clínico en la USS Meissen, para las pruebas de laboratorio clínico, aplicando las guías, manuales y procedimientos propios de los servicios según programación y la necesidad del servicio	Registro de resultados reportados durante el mes descargados del Sistema COMPRONET.
2	Chequear y calibrar oportuna y frecuentemente cada uno de los instrumentos antes de realizar las lecturas y llevar un registro de los procedimientos de calibración, con el fin de garantizar los procedimientos metodológicos conforme a los criterios de certificación y acreditación vigentes.	De manera diaria se chequea y calibra los instrumentos y antes de realizar las lecturas	Registro de calibración. Bitácora de control de calidad interno. Hoja de Mantenimiento de cada una de los equipos. Carpeta de dispositivos médicos.
3	Realizar pruebas de control de calidad de los análisis clínicos a fin de garantizar la veracidad, precisión y exactitud en los resultados.	De manera diaria se chequea y calibra los instrumentos y antes de realizar las lecturas	Se realizan los controles de calidad interno de manera diaria y de acuerdo a el cronograma las evaluaciones de control de calidad externo.
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.

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**

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 Bacteriólogo 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	Prestar servicios como Bacteriólogo 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
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	Formato de Socialización de deberes y derechos	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
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.

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL PAGO		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA		
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	9	2021	10	19	9425851292	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 2.970.000

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: DOS MILLONES NOVESCIENTOS SETENTA MIL

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	$ 190.100
SALUD		SALUD TOTAL		$ 148.500	$ 148.500
ARL	3	SURA		$ 28.900	$ 28.900
CAJA DE COMPENSACION	NO	TOTAL		$ 367.500	$ 367.600

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	57319626249

JULIAN DAVID MARTINEZ PEÑA
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.032.433.788
CC. NO. CONTRATISTA

Dra. NANCY STELLA TABARES RAMIREZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR
DIRECTOR TÉCNICO

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

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 1032433788		MARTINEZ PEÑA JULIAN DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 15 sur 24g-28	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5405700	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	1170682544	9425851292	I	2021/10/22	2021/10/19	BANCOLOMBIA	0	$367,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$190,100	$0	$0	$190,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$190,100	$0	$0	$190,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$29,000	$0	$0	$29,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$29,000	$0	$0	$29,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$148,500	$0	$0	$148,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$148,500	$0	$0	$148,500
TOTAL				1	$367,600	$0	$0	$367,600

2021/10/19 09:36 AM

Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste | UTC -5 14:56:02 Julian Martinez

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a | Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

Id de página:: 23000726 **Ayuda**

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

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		
☐	JULIAN DAVID MARTINEZ PEÑA CTO. No.1967-2021 CERTIF COBRO DE FEBRERO 2021 LAB.pdf	JULIAN DAVID MARTINEZ PEÑA CTO. No.1967-2021 CERTIF COBRO DE FEBRERO 2021 LAB.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JULIAN DAVID MARTINEZ-CTO 1967-MARZO.pdf	JULIAN DAVID MARTINEZ-CTO 1967-MARZO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JULIAN DAVID MARTINEZ-CTO 1967-CTA ABRIL 2021.pdf	JULIAN DAVID MARTINEZ-CTO 1967-CTA ABRIL 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JULIAN DAVID MARTINEZ-CTO 1967-MAYO 2021.pdf	JULIAN DAVID MARTINEZ-CTO 1967-MAYO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JULIAN DAVID MARTINEZ - CTO 1967 - JUNIO 2021.pdf	JULIAN DAVID MARTINEZ - CTO 1967 - JUNIO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JULIAN DAVID MARTINEZ - CTO 1967 - JULIO 2021.pdf	JULIAN DAVID MARTINEZ - CTO 1967 - JULIO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JULIAN DAVID MARTINEZ - CTO 1967 - AGOSTO 2021.pdf	JULIAN DAVID MARTINEZ - CTO 1967 - AGOSTO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JULIAN DAVID MARTINEZ - CTO 1967 -	JULIAN DAVID MARTINEZ - CTO 1967 -	Proveedor	Descargar	Detalle

SEPTIEMBRE 2021.pdf SEPTIEMBRE 2021.pdf

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)

018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

VmDdtS3NJ9

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

MARTINEZ PEA JULIAN DAVID

1032433788

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

Para constancia se firma

octubre 11, 2021

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

BOGOTÁ

6Z3mCbgnuD

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

MARTINEZ PEA JULIAN DAVID

1032433788

Recibió actualización en RESPONSABILIDAD SOCIAL con una intensidad de 08 horas

Para constancia se firma

octubre 19, 2021

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

BOGOTÁ