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-nov.-21	Hasta:	30-nov.-21			
Nombre del Contratista:	NESTOR ORLANDO SANTANA GRIJALBA		Cédula:	2018408271			
Correo Electrónico:	nestorh2t@gmail.com		Teléfono(s):	3183725214 4831735			
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:		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:	1829-2021	Año Contrato:	2021	C.D.P CONTRATO INICIAL :	72
PERFIL:	BACTERIOLOGO				
DIRECCION A LA QUE PER ECE:	DIRECCION SERVICIOS COMPLEMENTARIOS				
UNIDAD DE SERVICIOS :	TUNJUELITO - MEDICINA INTERNA				

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	Mostrar							
LABORATORIO Y ANALISIS CLINICO - USS TUNJUELITO		TUNJUELITO	LO7JT	186	48	$ 16.500	$ 3.861.000	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:	$ 3.861.000	TRES MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y UN 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	$ 9.207.000	954	1		
2	2021-07-01	2021-08-31	2	$ 4.653.000	1588	2	Febrero	$ 3.366.000
3	2021-09-01	2021-10-31	3	$ 8.613.000	2028	3	Marzo	$ 4.257.000
4	2021-11-01	2021-12-31	4	$ 9.207.000	2700	4	Abril	$ 3.861.000
						5	Mayo	$ 4.059.000
						6	Junio	$ 3.762.000
						7	Julio	$ 3.762.000
						8	Agosto	$ 4.554.000
						9	Septiembre	$ 3.960.000
						10	Octubre	$ 4.257.000
						11	Noviembre	$ 3.861.000
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 9.207.000	$ 40.887.000	$ 39.699.000	$ 1.188.000

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 Garantía y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes.	Cumplimiento de guías y protocolos institucionales.	Plataforma institucional. Oficios socializados. Libro de novedades. Formatos diligenciados.
2	Ejecutar el programa de control de calidad interno y externo en cada una de las áreas o secciones donde desarrolle sus actividades.	Realización de pruebas de control de calidad de los análisis clínicos, verificando veracidad, precisión y exactitud de los resultados.	Plataforma institucional. Oficios socializados. Libro de novedades. Formatos diligenciados.
3	Apoyar la elaboración, actualizacion de formatos, protocolos, guías, 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.	Cumplimiento de guías y protocolos institucionales. Entrega de planillas, documentos y soportes al día.	Plataforma institucional. Oficios socializados. Libro de novedades. Formatos diligenciados.

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	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.	Plataforma institucional. Cumplimiento de guías, protocolos institucionales y órdenes generadas desde la coordinación del laboratorio. Diligenciamiento de formatos del servicio.	Plataforma institucional. Oficios socializados. Libro de novedades. Formatos diligenciados.
5	Realizar acompañamiento permanente al personal auxiliar de laboratorio a fin de garantizar la adherencia a los procesos y procedimientos institucionales.	Plataforma institucional. Cumplimiento de guías, protocolos institucionales y órdenes generadas desde la coordinación del laboratorio. Diligenciamiento de formatos del servicio.	Plataforma institucional. Oficios socializados. Libro de novedades. Formatos diligenciados.
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 después 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)	Recepción, ingreso, procesamiento, informe y validación de exámenes.	Plataforma institucional. Registro reportes alertas críticos de laboratorio clínico.
7	Diligenciar los resultados críticos de laboratorio clínico en el formato institucional y reportar de manera inmediata a través de los medios definidos al servicio tratante, así mismo validar con oportunidad, claridad, precisión los resultados de paraclínicos que se realice según orden médica.	Recepción, ingreso, procesamiento, informe y validación de exámenes de forma oportuna. Notificación de resultados críticos a cada servicio, dejando soporte del mismo.	Plataforma institucional. Registro reportes alertas críticas de laboratorio clínico
8	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	Cumplimiento de guías, protocolos institucionales y ordenes generadas desde la coordinación del laboratorio.	Plataforma institucional. Oficios socializados. Libro de novedades.

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	10	2021	11	16	9426471550		$ 4.257.000

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL PESOS

ITEM		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 1 un SMLMV
PENSIONADO	NO	COLPENSIONES	$ 1.702.800	$ 272.400	$ 272.500
SALUD		COMPENSAR		$ 212.900	$ 212.900
ARL	3	SURA		$ 41.500	$ 41.500
CAJA DE COMPENSACION	SI	COMPENSAR		$ 526.800	$ 526.900

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	462400045904

NESTOR ORLANDO SANTANA GRIJALBA
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.018.408.271
CC. NO. CONTRATISTA

Ora. 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 1018408271		SANTANA GRIJALBA NESTOR ORLANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 22 BIS 121-94	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4831735	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-10	2021-10	1204032939	9426471550	I	2021/11/18	2021/11/16	BANCO DAVIVIENDA	0	$561,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$272,500	$0	$0	$272,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$272,500	$0	$0	$272,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$41,500	$0	$0	$41,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$41,500	$0	$0	$41,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,100	$0	$0	$34,100
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$34,100	$0	$0	$34,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$212,900	$0	$0	$212,900
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$212,900	$0	$0	$212,900
TOTAL				1	$561,000	$0	$0	$561,000

2021/11/14 10:30 AM

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 1018408271		SANTANA GRIJALBA NESTOR ORLANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 22 BIS 121-94	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4831735	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-10	2021-10	1204032939	9426471550	I	2021/11/18	2021/11/16	BANCO DAVIVIENDA	0	$561,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,702,800	$272,500			$1,702,800	$212,900			$1,702,800	$34,100			$1,702,800	$41,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,702,800	$272,500			$1,702,800	$212,900			$1,702,800	$34,100			$1,702,800	$41,500		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,702,800	$272,500			$1,702,800	$212,900			$1,702,800	$34,100			$1,702,800	$41,500		$0	$0
1	CC	1018408271	SANTANA NESTOR	25-14	30 $1,702,800	$272,500	EPS008	30	$1,702,800	$212,900	CCF0	30	$1,702,800	$34,100	14-11	30	$1,702,800	$41,500	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,702,800	$272,500			$1,702,800	$212,900			$1,702,800	$34,100			$1,702,800	$41,500		$0	$0

2021/11/14 10:30 AM

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C

bSapnnBnwJ

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

SANTANA GRIJALBA NESTOR ORLANDO

1018408271

Recibió actualización en **ATENCION A VICTIMAS DE ATAQUES CON SUSTANCIAS QUIMICAS** con una intensidad de 24 horas

Para constancia se firma

12 de noviembre de 2021

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

BOGOTÁ

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D C

u3R06VaRQW

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

SANTANA GRIJALBA NESTOR ORLANDO

1018408271

Recibió actualización en **MANEJO INTEGRAL DEL DUELO** con una intensidad de 24 horas

Para constancia se firma

noviembre 13, 2021

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

BOGOTÁ