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 V8**

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	01-nov.-21	Hasta:	30-nov.-21			
Nombre del Contratista:	STELA ESTHER TEJADA TIRADO		Cédula:	34945486			
Correo Electrónico:	stelatejada12@hotmail.com		Teléfono(s):	3114083587			
Nombre del Supervisor - Planta:	NANCY STELLA TABARES RAMIREZ		Cargo:	DIRECTOR TECNICO	Codigo-Grado:	009-05	
Nombre del Supervisor - Contratista:			Perfil		No. CTO:		
Apoyo tecnico o la supervision - Planta:			Cargo:		Codigo-Grado:		
Apoyo tecnico o la supervision - Contratista:	PATRICIA ASTRID PEREZ URREGO		Perfil	REFERENTE DE LABORATORIO	No. CTO:	3066-2021	

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	001912	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	72
PERFIL:	BACTERIOLOGO				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	SERVICIOS COMPLEMENTARIOS				
UNIDAD DE SERVICIOS :	LABORATORIO Y ANALISIS CLINICO -USS 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	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 MEISSEN		MEISSEN	LOPME	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		1/02/2021				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	2121-05-01	2021-06-30	1	$ 5.940.000	954	1		
2	2021-07-01	2021-08-31	2	$ 2.970.000	1588	2	FEBRERO	$ 2.871.000
3	2021-09-01	2021-10-31	3	$ 6.732.000	2028	3	Marzo	$ 2.970.000
4	2021-11-01	2021-12-31	4	$ 8.118.000	2700	4	Abril	$ 2.970.000
						5	Mayo	$ 3.168.000
						6	Junio	$ 3.168.000
						7	Julio	$ 2.970.000
						8	Agosto	$ 3.960.000
						9	Septiembre	$ 2.970.000
						10	Octubre	$ 2.970.000
						11	Noviembre	$ 2.970.000
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 9.207.000	$ 32.967.000	$ 30.987.000	$ 1.980.000

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 servicio; aplicando las guías de manejo y los manuales de procedimientos de la Subred, 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 uno 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 al cronograma las evaluaciones de control de calidad externo.	Registro de mantenimiento diario de los equipos, kardex de los reactivos.
4	Responder por el adecuado uso de los equipos, elementos del inventario del servicio entregados a título 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 los reactivos.

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

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 de garantía de la calidad	Prestar servicios como bacteriólogo de forma oportuna y eficiente en beneficio de las personas que acuden al servicio del laboratorio, con el pleno cumplimiento del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad.	Indicadores de oportunidad en el srvicio 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	Entrega 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 servisios.	Formato ADM-CTT-FT-24 V3.
9	Responder por el buen uso de los equipos y elementos asignados para el desarrollo de los productos y/o a 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 Subred 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		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 2.970.000
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	10	2021	11	11	4415338425		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA 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 un SMLMV
PENSIONADO	NO	COLFONDOS	$ 1.188.000	$ 190.100	$ 190.100
SALUD		SANITAS		$ 148.500	$ 148.500
ARL	3	SURA		$ 28.900	$ 29.000
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 367.500	$ 367.600

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	66933892965

Stella Tejada Tirado

STELLA ESTHER TEJADA TIRADO
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
34.[illegible].486
CC NO. CONTRATISTA

N. C. T.

NANCY STELLA TABARES RAMIREZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR
DIRECTOR TECNICO

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

2021-02-12

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	34945486
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			ESTELA ESTHER TEJADA TIRADO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 21 NO 166 A 09	TELÉFONO:	6791827
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4415338423		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre AÑO 2021		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO	2021
DÍAS DE MORA	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/11/11		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9997515078

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 190.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 190.100	$ 0	$ 190.100
SUBTOTALES:										$ 190.100	$ 0	$ 190.100

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN UPC	MORA COTIZACIÓN	MORA UPC	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 148.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 148.500	$ 0	$ 0	$ 148.500
SUBTOTALES:													$ 148.500	$ 0	$ 0	$ 148.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 29.000	$ 29.000	$ 0	$ 0	$ 29.000
SUBTOTALES:									$ 29.000	$ 0	$ 0	$ 29.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	NOVEDADES: REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 34945486	TEJADA TIRADO ESTELA ESTHER	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE		$ 1.188.000			NO																

Nº	SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	231001-COLFONDOS	30	$ 1.188.000	$ 190.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 190.100	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.188.000	$ 148.500	$ 0	$ 148.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.188.000	34945486	$ 29.000	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 367.600

Colombia Compra Eficiente

UTC -5 18:47:17
STELA ESTHER TEJA...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

- Información general
- Condiciones
- Bienes y servicios
- Documentos del Proveedor
- Documentos del contrato
- Información presupuestal
- 7 **Ejecución del Contrato**
- Modificaciones del Contrato
- 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-STELA TEJADA-CTO1912-2021-BACTERIOLOGA.pdf	FEBRERO-STELA TEJADA-CTO1912-2021-BACTERIOLOGA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ESTELLA ESTER TEJADA - CTO 1912-MARZO.pdf	ESTELLA ESTER TEJADA - CTO 1912-MARZO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ESTELLA TEJADA-CTO 1912-CTA ABRIL 2021.pdf	ESTELLA TEJADA-CTO 1912-CTA ABRIL 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ESTELLA ESTHER TEJADA-CTO 1912-MAYO 2021.pdf	ESTELLA ESTHER TEJADA-CTO 1912-MAYO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Captura de pantalla (2).png	Captura de pantalla (2).png	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	STELLA ESTER TEJADA - CTO 1912 - JUNIO 2021.pdf	STELLA ESTER TEJADA - CTO 1912 - JUNIO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	STELLA ESTHER TEJADA-CTO 1912-JULIO 2021.pdf	STELLA ESTHER TEJADA-CTO 1912-JULIO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	STELA ESTHER TEJADA - CTO 1912 - AGOSTO 2021.pdf	STELA ESTHER TEJADA - CTO 1912 - AGOSTO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	STELLA STER TEJADA - CTO 1912 - SEPTIEMBRE 2021.pdf	STELLA STER TEJADA - CTO 1912 - SEPTIEMBRE 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	STELA ESTHER TEJADA - CTO 1912 - OCTUBRE 2021.pdf	STELA ESTHER TEJADA - CTO 1912 - OCTUBRE 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

gbfCmMvQQA

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

TEJADA TIRADO STELA ESTHER

34945486

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

Para constancia se firma

noviembre 16, 2021

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

BOGOTÁ

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

cSi7YNVIT1

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

TEJADA TIRADO STELA ESTHER

34945486

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

Para constancia se firma

16 de noviembre de 2021

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

BOGOTÁ