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:	MARIA VICTORIA MENDEZ CAMACHO		Cédula: 52839880		
Correo Electrónico:	mavimeca8@gmail.com		Teléfono(s): 3102563892		
Nombre del Supervisor - Planta:	NANCY STELLA TABARES RAMIREZ		Cargo: DIRECTOR TECNICO	Codigo-Grado:	009-05
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:	PATRICIA ASTRID PEREZ URREGO		Perfil: REFERENTE DE LABORATORIO	No. CTO:	3066-2021

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	1947-2021	Año Contrato: 2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	72	
PERFIL:	PROFESIONAL DE APOYO A LA GESTION ASISTENCIAL				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS				
UNIDAD DE SERVICIOS :	UMHES TUNAL				

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 EL TUNAL		TUNAL	L07TN	186	34	$ 16,500	$ 3,630,000	100.00%
							$ -	0.00%
CONVENIO APH	Mostrar						$ -	0.00%
SIRC								
RURALIDAD	Mostrar						$ -	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: $ 3,630,000 — TRES MILLONES SEISCIENTOS TREINTA MIL PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		1/2/2021				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL	30/4/2021	
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	$ 8,943,000	954	1		
2	2021-07-01	2021-08-31	2	$ 3,630,000	1588	2	Febrero	$ 3,630,000
3	2021-09-01	2021-10-31	3	$ 7,260,000	2028	3	Marzo	$ 3,630,000
4	2021-11-01	2021-12-31	4	$ 7,260,000	2700	4	Abril	$ 3,630,000
						5	Mayo	$ 3,630,000
						6	Junio	$ 3,630,000
						7	Julio	$ 3,630,000
						8	Agosto	$ 3,630,000
						9	Septiembre	$ 3,630,000
						10	Octubre	$ 3,630,000
						11	Noviembre	$ 3,630,000
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 9,207,000	$ 36,300,000	$ 36,300,000	$ -

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.	Se prestan servicios como Bacterióloga en la SUBRED SUR E.S.E de acuerdo a la normatividad vigente y a los manuales, procesos y protocolos institucionales.	Actualización, socialización y seguimiento de adherencia a los manuales, procesos y protocolos institucionales
2	Ejecutar el programa de control de calidad interno y externo en cada una de las areas o secciones donde desarrolle sus actividades.	Verificar y hacer seguimiento al reporte oportuno de los controles de calidad internos y externos de las diferentes áreas de los laboratorios clínicos de la SUBREO SUR.	Diligenciamiento de los formatos de análisis de control de calidad en cada área del laboratorio junto a su evidencia en las plataformas digitales de las empresas externas con quienes se contrata el control de calidad.
3	Apoyar la elaboración, actualización 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.	Apoyar la elaboración, actualización y edición de manuales procedimientos y protocolos cuando sea necesario garantizando su conocimiento entre los profesionales involucrados.	Normalización de documentos ante gestión documental de la SUBRED SUR y su publicación en la INTRANET institucional para posterior consulta.
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.	Realizar visitas a los diferentes puntos de toma de muestra de la subred con el fin de verificar adherencia a los manuales, procedimientos y protocolos institucionales de laboratorio clínico.	Ejecución de actas sobre socializaciones y aplicación de listas de chequeo relacionadas con la toma de muestras de laboratorio clínico al personal del área.
5	Realizar acompañamiento permanente al personal auxiliar de laboratorio a fin de garantizar la adherencia a los procesos y procedimientos institucionales	Garantizar una comunicación permanente con el personal auxiliar del laboratorio con el fin de orientar y aclarar dudas sobre la ejecución de los procesos y procedimientos institucionales.	Actas de socialización y actualización de formatos, manuales y procedimientos institucionales.
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 (Resolucion 1995/1999, 889/2019).	Velar por la integridad, secuencialidad y racionalidad científica de los resultados generados en el laboratorio clínico.	Diligenciamiento oportuno, claro y pertinente de los eventos de interés en salud pública.
7	Diligenciar los resultados críticos de laboratorio clínico 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 paraclínicos que se realice según orden médica.	Verificar el correcto y oportuno reporte de las alertas criticas e incidencias generadas durante el procesamiento de las muestras de laboratorio clínico de los diferentes ámbitos institucionales.	Diligenciamiento de los diferentes formatos y canales de comunicación creados para la notificación de los eventos en mención.
8	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	Colaborar con la ejecución de las demás actividades que hagan parte de las actividades misionales institucionales.	Participación en el desarrollo de las actividades misionales de la SUBREO SUR.

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

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	10	2021	11	12	4419915077		$ 3,630,000

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS	TRES MILLONES SEISCIENTOS TREINTA 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	COLFONDOS	$ 1,452,000	$ 232,300	$ 232,400
SALUD		SANITAS		$ 181,500	$ 181,500
ARL	3	SURA		$ 35,400	$ 35,400
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 449,200	$ 449,300

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	669-859613-11

MARIA VICTORIA MENDEZ CAMACHO
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
52,839,880
CC. NO. CONTRATISTA

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	52839880
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIA VICTORIA MENDEZ CAMACHO MENDEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 308 SUR N 73A- 28	TELÉFONO:	7777777
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:			4419915077
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre	AÑO 2021	TIPO DE PLANILLA:
DÍAS DE MORA:			0
FECHA PAGO [aaaa/mm/dd]:			2021/11/12

PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES octubre AÑO 2021

NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9997328012

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	$ 232.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 232.400	$ 0	$ 232.400
SUBTOTALES:										$ 232.400	$ 0	$ 232.400

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	$ 181.500		$ 0	$ 0	$ 181.500	$ 0	$ 0	$ 181.500
SUBTOTALES:													$ 181.500	$ 0	$ 0	$ 181.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	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				$ 35.400	$ 35.400	$ 0	$ 0	$ 35.400
SUBTOTALES:				$ 0				$ 35.400	$ 35.400	$ 0	$ 0	$ 35.400

DATOS DEL COTIZANTE

Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RETENCIÓN REFORMA TRIBUTARIA
1	CC 52839880	MENDEZ CAMACHO MARIA VICTORIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE		$ 1.762.762				NO

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
							01-30									

LIQUIDACIÓN DE AUTOAPORTES

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
231001-COLFONDOS	30	1.452.000	$ 232.400	$ 0	$ 0			Normal	$ 232.400

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE
EPS005-SANITAS S.A.	30	1.452.000	$ 181.500	$ 0	$ 181.500

SEGURIDAD SOCIAL – ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-11 - ARL SURA	30	1.452.000	52839880	$ 35.400

PARAFISCALES	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
				$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL $ 449.300

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste | UTC -5 7:17:58 MARIA VICTORIA ME... [redacted]

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

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? Si / 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-VICTORIA MENDEZ-CTO1947-2021-BACTERIOLOGA.pdf	FEBRERO-VICTORIA MENDEZ-CTO1947-2021-BACTERIOLOGA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MARZO VICTORIA MENDEZ-CTO 1947-2021 BACTERIOLOGA.pdf	MARZO VICTORIA MENDEZ-CTO 1947-2021 BACTERIOLOGA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	VICTORIA MENDEZ-CTO 1947-CTA ABRIL 2021.pdf	VICTORIA MENDEZ-CTO 1947-CTA ABRIL 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MARIA VICTORIA MENDEZ-CTO 1947-MAYO 2021.pdf	MARIA VICTORIA MENDEZ-CTO 1947-MAYO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MARIA VICTORIA MENDEZ- CTO 1947 - JUNIO 2021.pdf	MARIA VICTORIA MENDEZ- CTO 1947 - JUNIO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MARIA VICTORIA MENDEZ - CTO 1947 - JULIO 2021.pdf	MARIA VICTORIA MENDEZ - CTO 1947 - JULIO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MARIA VICTORIA MENDEZ - CTO 1947 - AGOSTO 2021.pdf	MARIA VICTORIA MENDEZ - CTO 1947 - AGOSTO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MARIA VICTORIA MENDEZ - CTO 1947 - SEPTIEMBRE 2021.pdf	MARIA VICTORIA MENDEZ - CTO 1947 - SEPTIEMBRE 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MARIA VICTORIA MENDEZ - CTO 1947 - OCTUBRE 2021.pdf	MARIA VICTORIA MENDEZ - CTO 1947 - OCTUBRE 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

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.

CmXUhKwERe

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

MENDEZ CAMACHO MARIA VICTORIA

52839880

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

Para constancia se firma

noviembre 11, 2021

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

BOGOTÁ

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.	
	LISTA DE ASISTENCIA A REUNIONES Y MESAS DE TRABAJO	MI-SIG-SIG-FT-02 V4

FECHA (DD-MM-AA): 05-11-2021	HORA DE INICIO: 7:00	HORA DE TERMINACIÓN: 19:00
LUGAR: LABORATORIOS CLINICOS SUBRED SUR		

NOMBRE DE LA REUNIÓN	RESPONSABLE
SOCIALIZACION DE DOCUMENTOS Y FORMATOS DISPONIBLES EN INTRANET INSTITUCIONAL A LOS LABORATORIOS CLINICOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR	VICTORIA MENDEZ

Nº	NOMBRE Y APELLIDO	DEPENDENCIA	CC/USS	CARGO	CORREO	FIRMA
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

RYbKIEDvW4

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

MENDEZ CAMACHO MARIA VICTORIA

52839880

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

Para constancia se firma

11 de noviembre de 2021

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

BOGOTÁ