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:	KESHYA JULIANA CARMONA DIAZ		Cédula:	1140834947			
Correo Electrónico:	keshyajuliana@hotmail.com		Teléfono(s):	3023569996			
Nombre del Supervisor - Planta:	Nancy Stella Tabares 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 de laboratorio clinic	No. CTO:	3066-2021	

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	1933-2021	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	72
PERFIL:	BACTERIOLOGA				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	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							
							$ -	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								
BANCO DE SANGRE Y TRANSFUSION USS TUNAL		TUNAL	M01TN	186	0	$ 16.500	$ 3.069.000	100,00%
CONVENIO APH	Mostrar							
SIRC		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:	$ 3.069.000	TRES MILLONES SESENTA Y NUEVE 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	$ 6.369.000	954	1		
2	2021-07-01	2021-08-31	2	$ 5.280.000	1588	2	Febrero	$ 2.871.000
3	2021-09-01	2021-10-31	3	$ 6.138.000	2028	3	Marzo	$ 3.168.000
4	2021-11-01	2021-12-31	4	$ 6.336.000	2700	4	Abril	$ 3.333.000
						5	Mayo	$ 3.366.000
						6	Junio	$ 4.059.000
						7	Julio	$ 3.465.000
						8	Agosto	$ 3.366.000
						9	Septiembre	$ 2.970.000
						10	Octubre	$ 3.547.500
						11	Noviembre	$ 3.069.000
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 9.207.000	$ 33.330.000	$ 33.214.500	$ 115.500

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 la unidad de servicios de transfusional, en la toma de muestras, participando en la elaboracion de guias, manuales y procedimientos propios del servicio, aplicando las guias de manejo y los manuales de procedimiento de la ub red sur, duarnte el tiempo de disponibilidad indicado en la propuesta.	procesamiento de examenes de las diferentes areas, en los turnos asignados	resultado de los examenes procesados
2	chequear y calibrar oportunamnete y frecuentemente cada uno de los instrumentos, antes de realizar las lecturas y llevar un registro de los procedimientos de calibracion, con el fin de garantizar los procedimientos metodologicos conforme a los criterios de certificacion y acreditacion vigente.	procesamiento de control de calidad interno y externo	registros completos y correctos

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

3	tomar muestras, realizar los analisis en las diferentes areas e informar los resultados, aplicando las guias de manejo y los manuales de procedimientos de la entidad y en todo caso respetandoy velando porque se respeten los derechos del paciente y los criterios eticos de la profesion.	procesamientode examenes en las diferentes areas en los turnos asignados	resultados de los examenes procesados
4	realizar pureba de control de calidad de los analisis clinicos a fin de garantizar la veracidad, precision y exactitud en los resultados	procesamiento de control de calidad externo e interno	registros completos y correctos
5	preparar y controlar los reactivos, las sustancias de referencia, soluciones y los medios de cultivo, necesarios en el laboratorio	diligencciar las planillas de controles de los insumos	planillas completas
6	responder por el adecuado uso de equipos, elementos del inventario del servicio y elementos de consumo del laboratorio	realizar el mantenimiento de los equipos para dar resultados confiables	planillas de mantenimiento
7	obtener resultados claros, precisos, exactos, confiables y oportunos que se orienten al diagnostico, pronostico, prevencion, control y seguimiento de la enfermedad.	capacitacion en el manejo de los equipos para dar resultados confiables	certificacion de la capacitacion
8	participar activamente en las actividades docente de capacitacion a las que sea delegado, ya sea como asitente o como conferencista que sean promovidad por el hospital para el desarrollo y el mejoramiento para los diferentes servios	asistir a las actividades, capacitaciones y reuniones a las cuales sean citados	actas de reunion, diploma de capacitacion
9	aplicar procedimientos y controles establecidos para garantizar la eficacia y la eficiencia, en el desempeño de sus labores	diligenciamiento de formatos y registros en el sistema d einformacion, control de insumos con oportunidad	planillas de entrega de turnos, control de insumos y demas establecidos
10	recibir y entregar turno en forma presencial o personal, apuntar en el libro de entrega de turno todos los detalles ocurridos durante la jornada. Nose debe abandonar el servicio bajo ningun pretexto , sin que este su remplazo. Registrar en el formato de entrega de turno, todo lo ocurrido durante la jornada , aplicando el procedimiento vigente, y nunca abandonar el servicio sin que llegue su remplazo.	cada perosna debe esperar el compañero de turno, para hacer la respectiva entrega del turno	planillas de entrega de turno

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 3.547.500
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	10	2021	10	10	21846298		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: TRES MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS 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	PORVENIR	$ 1.419.000	$ 227.000	$ 227.100
SALUD		SALUD TOTAL		$ 177.400	$ 177.400
ARL	3	SURA		$ 34.600	$ 34.600
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 439.000	$ 439.100

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	67839868011

Keshya Juliana Carmona Diaz
KESHYA JULIANA CARMONA DIAZ
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.140.834.947
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 clinico

2021-02-12

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	KESHIA JULIANA CARMONA DIAZ
IDENTIFICACION:	CC-1140834947
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACION REPORTE:	2021-11-10
FECHA LIMITE DE PAGO:	2021-11-11
FECHA DE PAGO:	2021-11-10
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERIODO PENSION:	2021-10
PERIODO SALUD:	2021-10
NUMERO PLANILLA:	21846298
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	21846298
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	$ 1.419.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 177.400	$ 177.400
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.419.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.100	$ 227.100
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 1.419.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 34.600	$ 34.600
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 439.100	$ 439.100

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	13/12/2021

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

cY1aAwT0zG

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

CARMONA DIAZ KESHIA JULIANA

1140834947

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.

51CptW04HS

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

CARMONA DIAZ KESHIA JULIANA

1140834947

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

REUBICACIÓN DE USUARIOS (SST)

PRE TEST

PRETEST PROTOCOLO PARA UBICAR Y REUBICAR USUARIOS EN SITUACIONES QUE LO AMERITEN PLA-PT-03 V2, se desarrolla el siguiente cuestionario para medir la identificación de la línea base del conocimiento.

Intentos permitidos: 2

Método de calificación: Calificación más alta

Resumen de sus intentos previos

Intento	Estado	Calificación / 10,00	Revisión
1	Finalizado Enviado: sábado, 6 de noviembre de 2021, 23:31	10,00	Revisión

Calificación más alta: 10,00 / 10,00.

Reintentar el cuestionario

Usted se ha identificado como CARMONA DIAZ KESHIA JULIANA (Cerrar sesión)
SST

REUBICACIÓN DE USUARIOS (SST)

POST TEST

Intentos permitidos: 2

Método de calificación: Calificación más alta

Resumen de sus intentos previos

Intento	Estado	Puntos / 5,00	Calificación / 10,00	Revisión
1	Finalizado Enviado: sábado, 6 de noviembre de 2021, 23:33	5,00	10,00	Revisión

Calificación más alta: 10,00 / 10,00.

Reintentar el cuestionario

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-KESHYA CARMONA-CTO1933-2021-BACTERIOLOGA.pdf	FEBRERO-KESHYA CARMONA-CTO1933-2021-BACTERIOLOGA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	KESHIA JULIANA CARMONA-CTO 1933- MARZO.pdf	KESHIA JULIANA CARMONA-CTO 1933- MARZO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	KESHIA CARMONA-CTO 1933-CTA ABRIL 2021.pdf	KESHIA CARMONA-CTO 1933-CTA ABRIL 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	KESHYA JULIANA CARMONA-CTO 1933-MAYO 2021.pdf	KESHYA JULIANA CARMONA-CTO 1933-MAYO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	KASHYA JULIANA CARMONA- CTO 1933 - JUNIO 2021.pdf	KASHYA JULIANA CARMONA- CTO 1933 - JUNIO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	KESHIA JULIANA CARMONA - CTO 1933 - JULIO 2021.pdf	KESHIA JULIANA CARMONA - CTO 1933 - JULIO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	KESHYA JULIANA CARMONA - CTO 1933 - AGOSTO 2021.pdf	KESHYA JULIANA CARMONA - CTO 1933 - AGOSTO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	KESHIA JULIANA CARMONA - CTO 1933 - SEPTIEMBRE 2021.pdf	KESHIA JULIANA CARMONA - CTO 1933 - SEPTIEMBRE 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	KESHYA JULIANA CARMONA - CTO 1933 - OCTUBRE 2021(1).pdf	KESHYA JULIANA CARMONA - CTO 1933 - OCTUBRE 2021(1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo