

DATOS DEL INFORME

Período a Certificar:	Desde:	01-nov.-21	Hasta:	30-nov.-21
Nombre del Contratista:	Emily Camila Acuña Aguilar	Cédula:	1033797661	
Correo Electrónico:	milyso8@gmail.com	Teléfono(s):	3123483998	
Nombre del Supervisor - Planta:	NANCY STELLA TABARES RAMIREZ	Cargo:	DIRECTORA TECNICA	Código-Grado:
Nombre del Supervisor - Contratista:		Perfil:		No. CTO:
Apoyo técnico a la supervisión - Planta:		Cargo:		Código-Grado:
Apoyo técnico a la supervisión - Contratista:	Patricia Astrid Perez Urrego	Perfil:	Referencia de Laboratorio Clínico	No. CTO:

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	1942-2021	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL:	72
PERFIL:	Bacterióloga				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	Complementarios				
UNIDAD DE SERVICIOS:	UMHES 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	Mostrar						
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 MEISSEN	MEISSEN	L07ME	186	18	\$ 16.500	\$ 3,366.000	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:	\$ 3.366.000	TRES MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y SEIS 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 SEGUN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
1	2021-05-01	2021-06-30	1	\$ 6.831.000	954	1		
2	2021-07-01	2021-08-31	2	\$ 3.465.000	1588	2	Febrero	\$ 3.069.000
3	2021-09-01	2021-10-31	3	\$ 8.712.000	2028	3	Marzo	\$ 3.366.000
4	2021-11-01	2021-12-31	4	\$ 5.346.000	2700	4	Abril	\$ 3.267.000
5	2022-01-01	2022-01-31	5	\$ 4.174.500	3269	5	Mayo	\$ 3.267.000
						6	Junio	\$ 3.366.000
						7	Julio	\$ 3.168.000
						8	Agosto	\$ 4.653.000
						9	Septiembre	\$ 3.168.000
						10	octubre	\$ 3.168.000
						11	noviembre	\$ 3.366.000
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO

\$ 9.207.000

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 37.735.500

PAGOS REALIZADOS

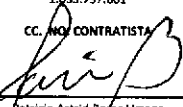
\$ 33.858.000

SALDO DEL CONTRATO

\$ 3.877.500

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. Presta servicios con el perfil de Bacterióloga (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 presta servicios profesionales en el laboratorio clínico en la UMHES Meissen, para las pruebas de laboratorio clínico, aplicando las guías, manuales y procedimientos propios de los servicios según programación y necesidad.	Registro de resultados en el sistema compronet y diligenciamiento de los diferentes formatos.
2. Ejecutar el programa de control de calidad interno y externo en cada una de las áreas o secciones donde desarrolle sus actividades.	Se realizan los controles de calidad interno de manera diaria y de acuerdo a el cronograma las evaluaciones de control de calidad externo.	Registro de resultados del control de calidad interno en la plataforma infinity y del control externo en la plataforma de proasecal.

		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E		
		INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		CO-OPS-FT-11 V6
3	Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guías, procedimientos de laboratorio clínico adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado, MIPRES en los casos pertinentes garantizando las normas universales de biosseguridad.	De acuerdo a la necesidad, se actualizan formatos, protocolos, guías y procedimientos. Así mismo a diario todos los procedimientos están adheridos a los protocolos del laboratorio.	Capacitaciones y actualización de protocolos en las distintas áreas del laboratorio clínico.	
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.	De acuerdo al llamado de los servicios y auxiliares de laboratorio, se da información sobre la adecuada toma de muestra según protocolos del laboratorio.	Socialización constante con el personal auxiliar del laboratorio clínico.	
5	Realizar acompañamiento permanente al personal auxiliar de laboratorio a fin de garantizar la adherencia a los procesos y procedimientos institucionales.	A diario se realiza el acompañamiento al auxiliar del laboratorio para garantizar el adecuado cumplimiento de los procedimientos.	Seguimiento en los procedimientos y diligenciamiento de formatos por parte del personal auxiliar.	
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).	A diario son registrados los resultados de laboratorio en la plataforma compromet con oportunidad.	Registro de resultados durante el mes descargados del sistema compromet.	
7	Diligenciar 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 los parámetros que se realicen según orden médica.	Se informa a diario los resultados críticos de pacientes a los servicios correspondientes a través de vía telefónica o por medio de los camilleros, así mismo se valida de forma oportuna.	Formato de resultados críticos.	
8	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	Se cumple con los protocolos y procedimientos del laboratorio.	Indicadores de oportunidad en los servicios.	
INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL				
PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL AÑO MES 2021 10		FECHA DE PAGO AÑO MES DÍA 2021 11 19	NUMERO DE PLANILLA 54798389	
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR TRES MILLONES CIENTO SESENTA Y OCHO MIL PESOS		VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR \$ 3.168.000		
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS TRES MILLONES CIENTO SESENTA Y OCHO MIL PESOS				
ITEM PENSIONADO NO SALUD ARL 3 CAJA DE COMPENSACION SI		ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL PORVENIR SALUD TOTAL SURA COMPENSAR	INGRESO BASE DE COTIZACIÓN \$ 1.267.200	
		VALOR MINIMO DE LOS APORTES \$ 202.800 \$ 158.400 \$ 30.900 \$ 392.100	VALOR APORTADO (Sobre el 40% de los ingresos mensuales) no debe ser inferior a un SMLMV \$ 202.800 \$ 158.400 \$ 30.900 \$ 392.100	
INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO				
ENTIDAD BANCARIA: BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.		TIPO CUENTA: AHORROS	NRO CUENTA: 24081768712	
 Emily Camila Acuña Aguilar NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA 1.033.797.661 CC. NO CONTRATISTA  Patricia Astrid Pérez Urrego NOMBRE DEL APOYO TÉCNICO A LA SUPERVISIÓN Referente de Laboratorio Clínico		 NANCY STELLA TABARES RAMIREZ NOMBRE DEL SUPERVISOR DIRECTORA TÉCNICA		

2021-02-12

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CURRÉO
CC	1033797661	EMILY CAMILA ACUÑA AGUILAR	Calle 60 Sur N 22A-65	8077591	miylab@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
ÚNICA	1 - Independiente			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASIGNADA	FECHA PAGO ASIGNADA (DI/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DI/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
PERIODO SALUD	PERIODO PAGO				
2021-10	2021-10	1	18/11/2021	54750389	\$417.500

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades	Licencia Maternidad	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	158.400	0			0	0	0
								Total a Pagar	No. Afiliados
								158.400	1

TOTALES PENSIÓN

Código APP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Pensión	800130907-4	202.800	202.800	0	0	0	0	0	0	202.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades	Aportes Otros	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
14-11	ARL SURA	800130907-4	30.900	30.900	0	0	0	0	0	309	30.900	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860065942-7	25.400	0	0	25.400	1

TOTALES PARAMEDICALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradores	No. Administradores Reportados	Valor antes de IGE, LMA, RSP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	158.400	158.400
Pensión	1	202.800	202.800
Riesgos Laborales	1	30.900	30.900
CCF	1	25.400	25.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	417.500	417.500

AGENDA DE OCTUBRE PARA SUI x Editar x

secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniquelIdentifier=CO1.SLCNTR.6192351

UTC-5 10:10:48
EMILY CAMILA ACUÑA

Buscar

Ver contrato

Datos guardados

Calcular

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

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

Documento	Número del archivo	Cargado por
☐ FEBRERO-EMILY ACUÑA-CTO1942-2021-BACTERIOLOGIA.pdf	FEBRERO-EMILY ACUÑA-CTO1942-2021-BACTERIOLOGIA.pdf	Proveedor
☐ EMILY CAMILA ACUÑA-CTO 1942- MARZO .pdf	EMILY CAMILA ACUÑA-CTO 1942- MARZO .pdf	Proveedor
☐ EMILY CAMILA ACUÑA-CTO 1742-CTAABRIL 2021.pdf	EMILY CAMILA ACUÑA-CTO 1742-CTAABRIL 2021.pdf	Proveedor
☐ EMILY CAMILA ACUÑA-CTO 1942-MAYO 2021 .pdf	EMILY CAMILA ACUÑA-CTO 1942-MAYO 2021 .pdf	Proveedor
☐ EMILY CAMILA ACUÑA - CTO 1942 - JUNIO 2021 .pdf	EMILY CAMILA ACUÑA - CTO 1942 - JUNIO 2021 .pdf	Proveedor
☐ EMILY CAMILA ACUÑA-CTO 1942-JULIO 2021 .pdf	EMILY CAMILA ACUÑA-CTO 1942-JULIO 2021 .pdf	Proveedor
☐ EMILY CAMILA ACUÑA - CTO 1942 - AGOSTO 2021.pdf	EMILY CAMILA ACUÑA - CTO 1942 - AGOSTO 2021.pdf	Proveedor
☐ EMILY CAMILA ACUÑA - CTO 1942 - SEPTIEMBRE 2021.pdf	EMILY CAMILA ACUÑA - CTO 1942 - SEPTIEMBRE 2021.pdf	Proveedor
☐ EMILY CAMILA ACUÑA - CTO 1942 - OCTUBRE 2021.pdf	EMILY CAMILA ACUÑA - CTO 1942 - OCTUBRE 2021.pdf	Proveedor

Borrar Cargar nuevo



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

KOjpnj9kqe

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

ACUA AGUILAR EMILY CAMILA

1033797661

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

Para constancia se firma

noviembre 10, 2021



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

jK TjisCDVm

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

ACUA AGUILAR EMILY CAMILA

1033797661

Recibió actualización en **ATENCIÓN A VÍCTIMAS DE ATAQUES CON
SUSTANCIAS QUÍMICAS** con una intensidad de 24 horas

Para constancia se firma

10 de noviembre de 2021