Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	SIASUR

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2022-07-01	**Hasta:**	2022-07-31	
Nombre del Contratista:	ERIKA MARCELA MORALES RAMIREZ		**Número de Documento:**	1018411551	
Correo Electrónico:	erikamr687@gmail.com		**Número Telefónico:**	3209640660	
Nombre del Supervisor:	REYES MURILLO HIGUERA	**Cargo:**	SUBGERENTE DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD	**Código - Grado:**	AG

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1906-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	426
Perfil:	BACTERIÓLOGO				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS				
Unidad de Servicios:	USS VISTA HERMOSA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
L07VB	DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	USS VISTA HERMOSA	180	36	16995	$3670920	116.1%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3670920**	**TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA MIL NOVECIENTOS VEINTEPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2022-02-01		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2022-04-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2022-04-01	2022-07-31	1	$ 5710320	1148
2	2022-06-01	2022-06-30	2	$ 815760	1765
3	2022-07-01	2022-09-30	3	$ 7239870	1961
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
1	FEBRERO	$ 2855160
2	MARZO	$ 2855160
3	ABRIL	$ 3365010
4	MAYO	$ 3466980
5	JUNIO	$ 3466980

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 9483210	**$ 23249160**	**$ 16009290**	**$ 7239870**

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Prestar servicios con el perfil de bacteriólogo(a) acorde con la Lex Artis, segùn necesidad de LA SUBRED SUR E.S.E, de acuerdo a los principios del Sistema General de Seguridad Social (SGSS), Sistema Obligatorio de Garantia y Calidad (SOGC) y demàs normas concordantes.	--Se prestan servicios profesionales en la toma de muestras y laboratorio clínico en la USS Vista Hermosa, para las pruebas de laboratorio clínico aplicando las guías, manuales y procedimientos de los servicios en el turno dia.	--Indicadores de oportunidad en servicios de urgencia.
2	Ejecutar el programa de control de calidad interno y externo en cada una de las areas o secciones donde desarrolle sus actividades.	--De manera diaria se chequean y calibran los instrumentos y antes de realizar las lecturas. Se verifican los controles de calidad internos de manera diaria y se reprocesan en caso de ser necesario.	--Registro de calibración, Bitácora de control de calidad interno. Hoja de mantenimiento de equipos. Carpeta de dispositivos médico
3	Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guias, 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.	-Se enfatiza en la toma de muestras el procedimiento el cual va ser sometido, sus posibles riesgos y la aceptación con su firma en el consentimiento informado. Se realiza el mantenimiento diario de todos los equipos biomédicos	-Registro de consentimiento informado en la toma de muestras. Registro de mantenimiento diario de equipos.
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.	-se enfatizará el uso adecuado de las 5 S tanto en la toma de muestras de consulta externa laboratorio clínico, como en la recepción de muestras que lleguen por atención de urgencias	-Control de toma de muestras de urgencias y hospitalización. INCIDENTES O EVENTOS ADEVERSOS OCURRIDOS EN AL TOMA DE MUESTRAS
5	Realizar acompañamiento permanente al personal auxiliar de laboratorio a fin de garantizar la adherencia a los procesos y procedimientos institucionales.	-Prestar servicios como bacterióloga de forma oportuna y eficiente en beneficio a las personas que aciden al servicio de laboratorio, con el pleno cumplimiento el SOGC	--Indicadores de oportunidad en servicio de urgencia. Lista de chequeo auxiliares de laboratorio

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	Registrar en el sistema de informacion de laboratorio clinico toda la informaciòn de los resultados de exámenes diagnósticos de laboratorio que realice al paciente, simultánea o inmediatamente después de su realizaciòn, con Integralidad, secuencialidad, racionalidad científica (lógica, clara, completa) y demàs criterios que defina el Ministerio de Salud y Protecciòn Social o Ente competente que regula la materia (Resolucion 1995/1999, 889/2019).	-Procesamiento, lectura y validación de todos lo exámenes tanto de urgencias como de consulta externa, coproanalisis y orinas de vista hermosa y consulta externa de Mochuelo y paquilla	-Registro de resultados reportados durante el mes descargados del sistema COMPRONET
7	Diligenciar los resultados criticos de laboratorio clinico 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 paraclìnicos que se realice segùn orden mèdica.	-Se ingresaran a la base de datos de alertas criticas aquellos resultados que sobrepasen su valor de referencia, en el cual se hará el informe de quien y que hora se dio el aviso al servicio	-Registro de reporte alerta criticas del laboratorio clínico
8	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Se hace uso adecuado de los recursos e insumos que son suministrados por la subred para el cumplimiento de las actividades contractuales. Se registran todas las novedades presentadas durante la prestación del servicio	--Formato de entrega de turno

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	$ 3466980
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	60376358		
2022	JUNIO	2022	07	18			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS OCHENTAPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1386792	$ 221887	$ 235000
Salud		COMPENSAR		$ 173349	$ 183600
ARL	3	SURA		$ 33782	$ 35800
Caja de Compensación	SI	COMPENSAR	Total	$ 402475	$ 454400

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4800350615

ERIKA MARCELA MORALES RAMIREZ
1018411551

REYES MURILLO HIGUERA
SUBGERENTE DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

© Siasur - 2022

Inicio › Planillas › Resumen de pago

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	ERIKA MARCELA MORALES RAMIREZ	**Nit:**	1018411551
Tipo planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones**	Junio 2022
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Junio 2022
Número de radicación:	60376358	**Total a pagar:**	$463,300
Fecha de vencimiento:	14/07/2022	**Total de empleados:**	1
Fecha de pago:	18/07/2022	**Número de administradoras:**	4

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	**Número de aprobación:**	1558214111
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradora	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-11	890903790	ARL SURA	1		$0.00	$35,800
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1		$0.00	$235,000
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1		$0.00	$8,900
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		$0.00	$183,600
						$463,300

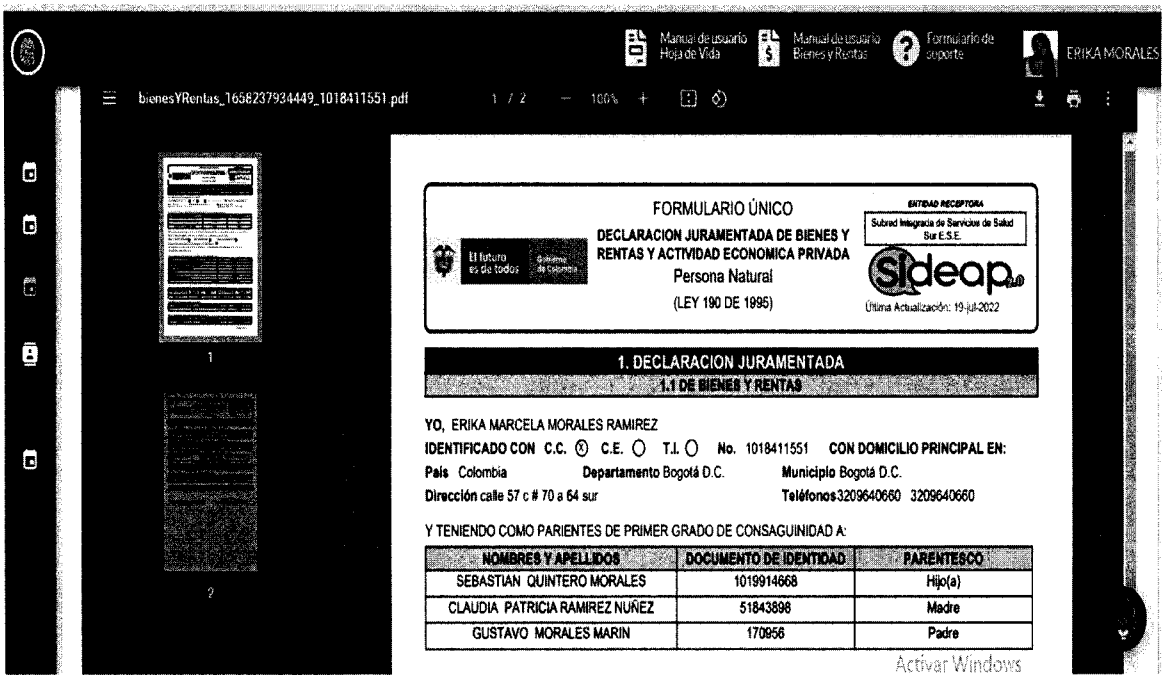
*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

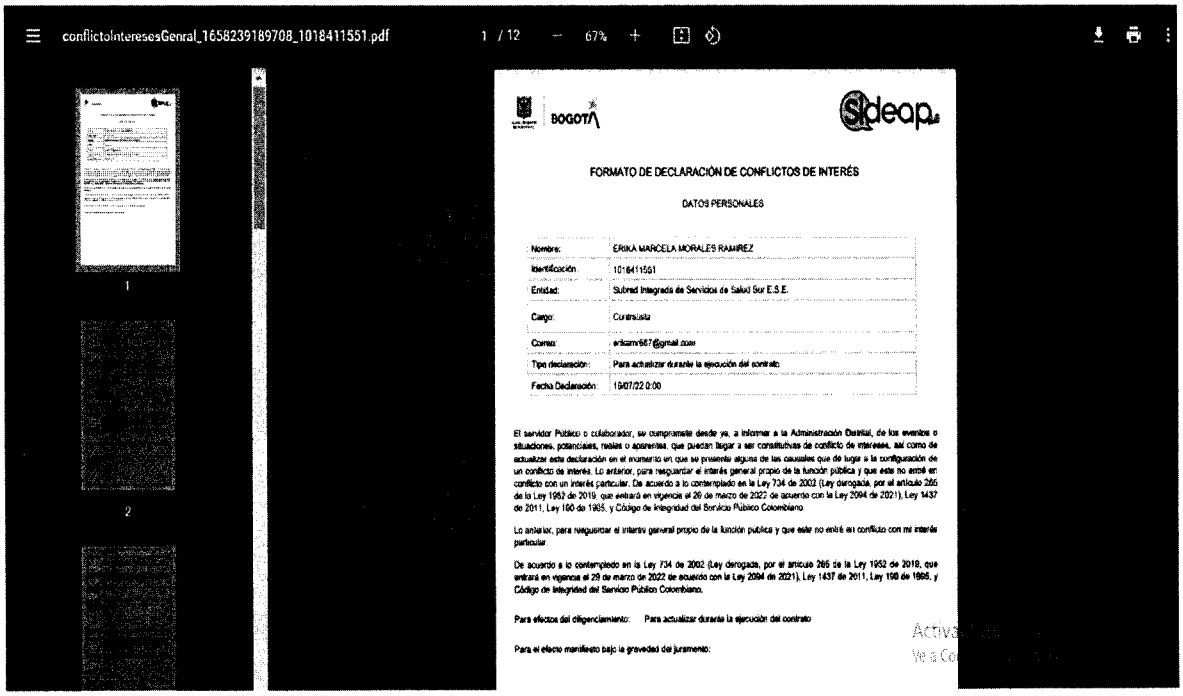
»Ver planillas pagadas

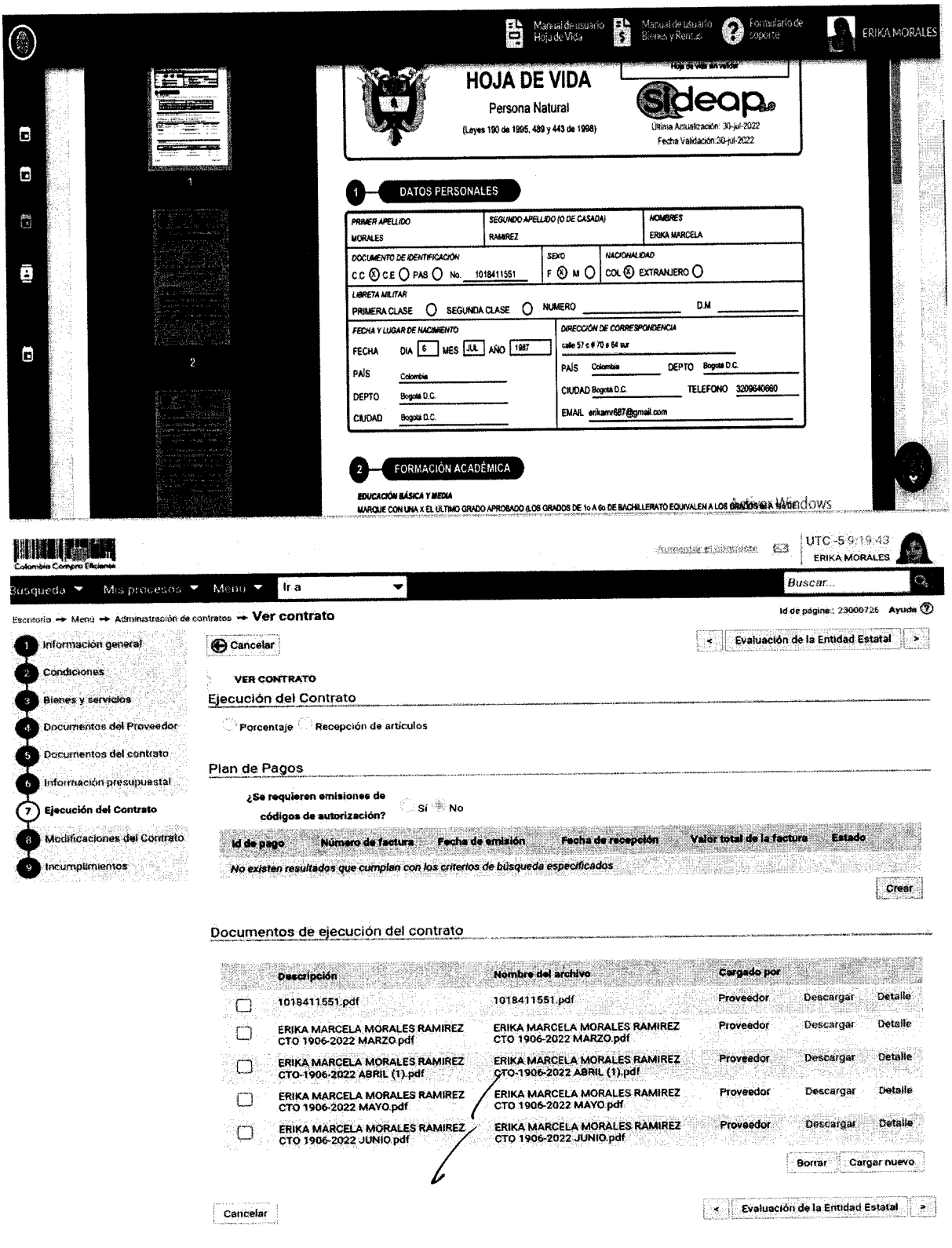
Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de información

Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

Activar W


Manual de usuario Hoja de Vida
Manual de usuario Bienes y Rentas
Formulario de soporte
ERIKA MORALES
bienesYRentas_1658237934449_1018411551.pdf
1 / 2
100%
1
2
FORMULARIO ÚNICO
DECLARACION JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA
Persona Natural
(LEY 190 DE 1995)
ENTIDAD RECEPTORA
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
Última Actualización: 19-jul-2022
1. DECLARACION JURAMENTADA
1.1 DE BIENES Y RENTAS
YO, ERIKA MARCELA MORALES RAMIREZ
IDENTIFICADO CON C.C. X C.E. O T.I. O No. 1018411551 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:
País Colombia Departamento Bogotá D.C. Municipio Bogotá D.C.
Dirección calle 57 c # 70 a 64 sur Teléfonos3209640660 3209640660
Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSAGUINIDAD A:
NOMBRES Y APELLIDOS | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | PARENTESCO
SEBASTIAN QUINTERO MORALES | 1019914668 | Hijo(a)
CLAUDIA PATRICIA RAMIREZ NUÑEZ | 51843898 | Madre
GUSTAVO MORALES MARIN | 170956 | Padre
Activar Windows


conflictoInteresesGenral_1658239189708_1018411551.pdf
1 / 12
67%
1
2
BOGOTÁ
FORMATO DE DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS
DATOS PERSONALES
Nombre: ERIKA MARCELA MORALES RAMIREZ
Identificación: 1018411551
Entidad: Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
Cargo: Contratista
Correo: erikamr987@gmail.com
Tipo declaración: Para actualizar durante la ejecución del contrato
Fecha Declaración: 19/07/22 0:00
El servidor Público o colaborador, se compromete desde ya, a informar a la Administración Distrital, de los eventos o situaciones, potenciales, reales o aparentes, que puedan llegar a ser constitutivas de conflicto de intereses, así como de actualizar esta declaración en el momento en que se presente alguna de las causales que de lugar a la configuración de un conflicto de interés. Lo anterior, para resguardar el interés general propio de la función pública y que este no entré en conflicto con un interés particular. De acuerdo a lo contemplado en la Ley 734 de 2002 (Ley derogada, por el artículo 265 de la Ley 1952 de 2019, que entrará en vigencia el 29 de marzo de 2022 de acuerdo con la Ley 2094 de 2021), Ley 1437 de 2011, Ley 190 de 1995, y Código de Integridad del Servicio Público Colombiano.
Lo anterior, para resguardar el interés general propio de la función pública y que este no entré en conflicto con mi interés particular
De acuerdo a lo contemplado en la Ley 734 de 2002 (Ley derogada, por el artículo 265 de la Ley 1952 de 2019, que entrará en vigencia el 29 de marzo de 2022 de acuerdo con la Ley 2094 de 2021), Ley 1437 de 2011, Ley 190 de 1995, y Código de Integridad del Servicio Público Colombiano.
Para efectos del diligenciamiento: Para actualizar durante la ejecución del contrato
Para el efecto manifiesto bajo la gravedad del juramento:


Manual de usuario Hoja de Vida
Manual de usuario Bienes y Rentas
Formulario de soporte
ERIKA MORALES
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)
sideap
Última Actualización: 30-jul-2022
Fecha Validación:30-jul-2022
1 DATOS PERSONALES
PRIMER APELLIDO: MORALES
SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA): RAMIREZ
NOMBRES: ERIKA MARCELA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1018411551
SEXO: F (X) M ( )
NACIONALIDAD: COL (X) EXTRANJERO ( )
LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NUMERO ____ D.M ____
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO: FECHA DIA 6 MES JUL AÑO 1987
PAÍS Colombia
DEPTO Bogotá D.C.
CIUDAD Bogotá D.C.
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: calle 57 c # 70 a 64 sur
PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C.
CIUDAD Bogotá D.C. TELEFONO 3209640660
EMAIL erikamr687@gmail.com
2 FORMACIÓN ACADÉMICA
EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA
MARQUE CON UNA X EL ULTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o A 6o DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS DE
Activar Windows
Colombia Compra Eficiente
UTC-5 9:19:43
ERIKA MORALES
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio ➔ Menú ➔ Administración de contratos ➔ Ver contrato
Id de página: 23000725 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
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
1018411551.pdf | 1018411551.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle
ERIKA MARCELA MORALES RAMIREZ CTO 1906-2022 MARZO.pdf | ERIKA MARCELA MORALES RAMIREZ CTO 1906-2022 MARZO.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle
ERIKA MARCELA MORALES RAMIREZ CTO-1906-2022 ABRIL (1).pdf | ERIKA MARCELA MORALES RAMIREZ CTO-1906-2022 ABRIL (1).pdf | Proveedor | Descargar | Detalle
ERIKA MARCELA MORALES RAMIREZ CTO 1906-2022 MAYO.pdf | ERIKA MARCELA MORALES RAMIREZ CTO 1906-2022 MAYO.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle
ERIKA MARCELA MORALES RAMIREZ CTO 1906-2022 JUNIO.pdf | ERIKA MARCELA MORALES RAMIREZ CTO 1906-2022 JUNIO.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >