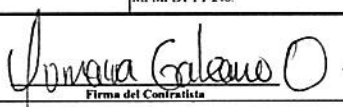


REPUBLICA DE COLOMBIA MINISTERIO DE SALUD SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E APOYO - GESTION DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO FORMATO INFORME Y CUENTA DE CUBRO		CÓDIGO: AP-1A-FT-014 VERSION: 02 FECHA: 2020-08-04							
I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO									
No. CONTRATO - OPS: 053209202 C.D.P. No.: 9 Proceso al que pertenece: DIRECCION DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS Unidad a la que pertenece: UNIDAD MATERNO INFANTIL		Nombre del Contratista: YOMAIRA GALEANO ORDUNA C.C.: 1.096.618.930 de: LA PAZ SANTANDER							
Fecha Inicio: 2020-02-01 Fecha Terminación Inicial: 2020-07-31 Valor Mensual: \$ 1.728,384 Valor a cubrir: \$ 1.035,230									
ADICIÓN/OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	Nº CTA	MES DE CUENTA DE CUBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	\$ 1.530,340	1958	2020-08-01	2020-08-31	1	FEBRERO	\$ 1.683,374	\$ 290,000	40377302
2	\$ 2.734,612	2092	2020-09-01	2020-09-30	2	MARZO	\$ 1.710,380	\$ 273,300	834130664
3					3	ABRIL	\$ 1.620,360	\$ 271,700	834130664
4					4	MAYO	\$ 1.674,372	\$ 137,600	8342579009
5					5	JUNIO	\$ 1.755,300	\$ 137,600	8342579009
6					6	JULIO	\$ 2.070,460	\$ 271,700	432292116
7					7	1 AL 14 DE AGOSTO	\$ 1.035,230	\$ 271,700	43900895
8					8				
9					9				
10					10				
11					11				
12					12				
13					13				
14					14				
15					15				
16					16				
17					17				
18					18				
19					19				
20					20				
21					21				
22					22				

VALOR INICIAL DEL CONTRATO \$ 18,278,384	VALOR TOTAL DEL CONTRATO \$ 14,655,256	PAGOS REALIZADOS \$ 11,549,566	SALDO DEL CONTRATO \$ 3,105,690
---	---	-----------------------------------	------------------------------------

2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO	
OBJETO DEL CONTRATO	
PRESTAR SERVICIOS EN SU CONDICION DE TECNICO AUXILIAR DE LABORATORIO Y/O AUXILIAR DE ENFERMERIA (LABORATORIO CLINICO) PARA LA DIRECCION DE COMPLEMENTARIOS CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E	
Relación de actividades para el período Desde: 2020-08-01 Hasta: 2020-08-14	
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO
ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1 Orientar al usuario del servicio de laboratorio, impartiendo las instrucciones específicas sobre la forma de recolección de las muestras y las condiciones como se debe presentar al examen	Cumple brindando orientación a los usuarios del laboratorio, impartiendo las instrucciones específicas sobre la forma de recolección de las muestras, las condiciones como se debe presentar al examen los usuarios y entrega los resultados de los análisis cumpliendo el procedimiento asignado. Se evidencia en las observaciones de la orden médica las medidas correctas para la preparación de los pacientes en la toma de muestra.
2 Realizar la toma de muestras de acuerdo con los exámenes solicitados, organizarlas, embalarlas, entregarlas al mensajero, clasificarlas, distribuir las para las diferentes secciones del laboratorio.	Cumple con la toma de muestra a los pacientes de acuerdo a los exámenes solicitados, también cumple con la organización, empaque, entrega al mensajero, clasificación y distribución para las diferentes secciones del laboratorio. Se evidencia en los formatos MI-DT-FT-061 verificación de datos en la toma de muestra de los pacientes, priorización de pacientes en el formato MI-DT-FT-087, entrega de muestras y empaque de muestras formato MI-DT-FT-083 y formato MI-DT-FT-082 que se encuentran en la toma de muestra y en la sección de recepción de muestras en el laboratorio clínico. Cumple con los protocolos manuales y anexos de la toma de muestra, Bioseguridad entre otros.
3 Preparar el material necesario para su procesamiento para montar las pruebas requeridas de conformidad con los procedimientos establecidos.	Cumple con la preparación del material necesario para su procesamiento a fin de llevar a cabo la toma de las pruebas requeridas de conformidad con los procedimientos establecidos. Queda evidencia en el laboratorio clínico, en el formato MI-DT-FT-187, MI-DT-FT-181 la citación con la preparación adecuada para toma de exámenes.
4 Hacer entrega de los resultados de laboratorio clínico de acuerdo con los procedimientos establecidos en la institución.	Hace entrega de los resultados de laboratorio clínico de acuerdo con los procedimientos establecidos en la entidad, para los servicios de urgencia y hospitalizados. Se evidencia entrega de resultados en la central de entrega de resultado evidenciando en la factura una vez ya tomados los exámenes se anexa el Formato MI-DT-FT-063. Entrega de resultado.
5 Realizar limpieza y desinfección de áreas y equipos.	Realiza limpieza y desinfección de todas las áreas y equipos del Laboratorio Clínico. Se evidencia en los formatos MI-DT-FT-068, MI-DT-FT-243 los cuales se encuentran en las carpetas marcadas como limpieza y desinfección, están en todas las secciones realizando en los 3 turnos diferentes del día.
6 Asistir al profesional en la realización de los procedimientos de laboratorio clínico con eficiencia y eficacia.	Asiste y colabora con el profesional en la realización de los procedimientos del laboratorio clínico con eficiencia y eficacia, montaje de algunas muestras, orinas y coprologicos. Se evidencia en el ingreso de muestras, el montaje, coloración de exámenes y centrifugación de muestras.
7 Diligenciar de manera clara, completa y oportuna, los documentos que se requieren en el desarrollo de sus actividades de conformidad con los procedimientos establecidos.	Diligencia de manera clara, completa y oportuna, los documentos que se requieren en el desarrollo de sus actividades de conformidad con los procedimientos establecidos en el área. Se evidencia actividad en cada una de las secciones y formatos que se manejan en el laboratorio clínico.

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. APOYO - GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO		CÓDIGO: AP-IA-FT-414 VERSIÓN: 02 FECHA: 2020-05-04	
8	Aplicar las normas, guías y protocolos establecidos que garantizan la adecuada presentación del servicio, de conformidad con los lineamientos institucionales.	Comprende y socializa las normas, guías y protocolos establecidos por la institución los cuales garantizan la adecuada prestación del servicio de conformidad con los lineamientos institucionales.	Se evidencia en los formatos que se encuentran en la intranet medio Magnético y físico que se encuentran en la oficina del laboratorio clínico, Cumpliendo los lineamientos de la Subred firmando un Compromiso de integridad.		
9	Apoyar el cumplimiento de las normas del sistema de garantía de la calidad según requerimientos de la normatividad vigente.	Apoya el cumplimiento de las normas del sistema obligatorio de garantía de la calidad según requerimientos de la normatividad vigente, realiza diligenciamiento de formatos.	Se evidencia cumplimiento al manejar y aceptar el contrato redactado por la Subred el cual se encuentra junto con otros papeles en la página de Secop II.		
10	Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas.	Cuida todos los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas.	Se evidencia en el formato de entrega de elementos de EPP formato AP-TIH-FT-054, Entrega de insumos y dispositivos médicos para hospitalización y urgencias Formato MI-DT-FT-060 que se encuentran diligenciados en una AZ en la oficina del Laboratorio.		
11	Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	Tiene la disposición de participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado. Las capacitaciones se están realizando 1 o 2 veces cada mes.	Se evidencia asistencia a las capacitaciones, inducciones y reuniones que se manejan en la Subred firmando el formato AP-TIH-FT-002		
12	Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos guías, manuales, protocolos y demás establecidos por la entidad, además de apoyar la implementación de los mismos.	Conoce y da cumplimiento a los procedimientos, guías, manuales, protocolos y demás establecidos por la entidad, además apoya la implementación de los mismos.	Se evidencia el cumplimiento en el entrenamiento del puesto del trabajo AP-TIH-FT-094, realizando la lectura y ejecución de los manuales, protocolos y anexos para eso se realiza firmas en los formatos actas de capacitación y reuniones establecidas AP-TIH-FT-002, EC-CO-FT-001		
13	Apoyar a la entidad en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales.	Apoya a la entidad en las actividades que demanda según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales	Se evidencia con la aceptación de contrato donde se firma y acepta cada una de las actividades demandadas por la Subred que se encuentra en la página de Secop II		
14	Participar en la elaboración y actualización de los manuales de normas procedimientos y protocolos asistenciales del área.	Brinda colaboración en la elaboración y actualización de los manuales, procedimientos y protocolos asistenciales del área.	Se evidencia en los formatos de actas, capacitaciones AP-TIH-FT-002, EC-CO-FT-001		
15	Mantener la reserva de la información.	Mantiene reservada la información de la cual tiene acceso por la prestación de sus servicios, conserva privacidad con la información.	Se evidencia cumplimiento de este firmado el acta y compromiso que hace parte del manual AP-TIH-MN-05 de Ética y Buen Gobierno.		
16	Informar al supervisor del contrato cualquier novedad que afecte el cumplimiento de sus obligaciones.	No presenta ninguna novedad que afecta el cumplimiento de sus obligaciones como auxiliar de laboratorio.	Se evidencia Informado de forma escrita y verbal con anticipación cualquier novedad.		
17	Velar porque la atención sea humana, eficaz, calida con todos y cada uno de los usuarios que requieran el servicio.	Se preocupa porque la atención sea humana, eficaz, calidad con todos y cada uno de los usuarios que requieran el servicio, socializa los derechos y deberes con los usuarios, maneja el protocolo de bienvenida con el personal en bienvenida.	Se evidencia por medio del compromiso que se firma en el formato AP-TIH-FT-088 y para garantizar la excelencia de nuestro servicio se manejan las encuestas de calidad formato MI-SP-FT-010		
18	Velar por el seguimiento de las norma de bioseguridad, salud ocupaciones y gestión ambiental.	Vela y cumple las normas de bioseguridad, salud ocupacional y gestión ambiental. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	Se evidencia la entrega de elementos de Bioseguridad, junto con la verificación de los elementos de protección y el lavado de manos que se encuentran en los formatos AP-TIH-FT-054, MI-DT-FT-066 y MI-MI-DT-FT-246.		
Observaciones:		 Firma del Contralista			
Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL. En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro		C.C.	1.096.618.930	de	LA PAZ SANTANDER

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	NUBIA INES VARELA MORATO
CARGO:	REFERENTE LABORATORIO CLINICO Y SERVICIO TRANSFUSIONAL
FIRMA	

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1096616930	YOWAIRA GALEANO ORDUNA	TRAS 56 BIS 1 05 SUR	3108054132	yorniscres24@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D. C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-07	2020-07	I	06/08/2020	43990895	\$271,700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD			
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
EPS010	EPS Sura	800018702-2	10x 8000

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades			Licencia Maternidad			Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor		No. Autorización	Valor						
EPS010	EPS Sura	800088702-2	109.800	0		0				0	0	0	109.800	1	

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Substancia	Días Mora Cotización	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	140,500	0	0	0	0	0	0		140,500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-7	Seguros Bolívar S.A.	860002503-2	21.400				21.400	0	0	21.400			214	21.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
------------	--------	-----	--------------	-----------	-------------------	---------------	---------------

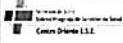
TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporta	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	109,800	109,800
Pensión	1	140,500	140,500
Riesgos Laborales	1	21,400	21,400
OCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
IOBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	271,700	271,700

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E APOYO - GESTION DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO		CÓDIGO: AP-IA-FT-014 VERSION: 01 FECHA: 2020-05-04																																																																																																																																																																																																																																																
I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO																																																																																																																																																																																																																																																		
No. CONTRATO - OPS: PS 1249 2020	C.D.P. No.: 9	Proceso al que pertenece: DIRECCION DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS Unidad a la que pertenece: UNIDAD MATERNO INFANCIA																																																																																																																																																																																																																																																
Nombre del Contratista: YOMAIRA GALEANO ORDUÑA		C.C.: 1.096.618.930 de LA PAZ SANTANDER																																																																																																																																																																																																																																																
Fecha Inicio: 2020-02-01	Fecha Terminación inicial: 2020-07-31	Valor Mensual: \$ 1.728.384 Valor a cubrir: \$ 1.050.000																																																																																																																																																																																																																																																
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>ADICIÓN/OTRO SI</th> <th>VALOR ADICIÓN</th> <th>CDP</th> <th>FECHA DE INICIO</th> <th>FECHA DE TERMINACIÓN</th> </tr> <tr><td>1</td><td>\$ 1.330.340</td><td>1958</td><td>2020-08-01</td><td>2020-08-31</td></tr> <tr><td>2</td><td>\$ 2.734.612</td><td>2692</td><td>2020-09-01</td><td>2020-09-30</td></tr> <tr><td>3</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>4</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>6</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>7</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>8</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>9</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>10</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>11</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>12</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>13</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>14</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>15</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>16</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>17</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>18</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>19</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>20</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>21</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>22</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>	ADICIÓN/OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	1	\$ 1.330.340	1958	2020-08-01	2020-08-31	2	\$ 2.734.612	2692	2020-09-01	2020-09-30	3					4					5					6					7					8					9					10					11					12					13					14					15					16					17					18					19					20					21					22					<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Nº CTA</th> <th>MES DE CUENTA DE COBRO</th> <th>VALOR A PAGAR</th> <th>VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL</th> <th>NUMERO DE PLANILLA</th> </tr> <tr><td>1</td><td>FEBRERO</td><td>\$ 1.683.374</td><td>\$ 290.000</td><td>40377302</td></tr> <tr><td>2</td><td>MARZO</td><td>\$ 1.710.380</td><td>\$ 273.300</td><td>8341330664</td></tr> <tr><td>3</td><td>ABRIL</td><td>\$ 1.620.360</td><td>\$ 271.700</td><td>8341380646</td></tr> <tr><td>4</td><td>MAYO</td><td>\$ 1.674.372</td><td>\$ 157.600</td><td>8342579009</td></tr> <tr><td>5</td><td>JUNIO</td><td>\$ 1.755.390</td><td>\$ 157.600</td><td>8342579009</td></tr> <tr><td>6</td><td>JULIO</td><td>\$ 2.070.460</td><td>\$ 271.700</td><td>432292516</td></tr> <tr><td>7</td><td>1 AL 14 DE AGOSTO</td><td>\$ 1.033.230</td><td>\$ 271.700</td><td>43990895</td></tr> <tr><td>8</td><td>15 AL 31 DE AGOSTO</td><td>\$ 1.030.000</td><td>\$ 271.700</td><td>43990895</td></tr> <tr><td>9</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>10</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>11</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>12</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>13</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>14</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>15</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>16</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>17</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>18</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>19</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>20</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>21</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>22</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>	Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NUMERO DE PLANILLA	1	FEBRERO	\$ 1.683.374	\$ 290.000	40377302	2	MARZO	\$ 1.710.380	\$ 273.300	8341330664	3	ABRIL	\$ 1.620.360	\$ 271.700	8341380646	4	MAYO	\$ 1.674.372	\$ 157.600	8342579009	5	JUNIO	\$ 1.755.390	\$ 157.600	8342579009	6	JULIO	\$ 2.070.460	\$ 271.700	432292516	7	1 AL 14 DE AGOSTO	\$ 1.033.230	\$ 271.700	43990895	8	15 AL 31 DE AGOSTO	\$ 1.030.000	\$ 271.700	43990895	9					10					11					12					13					14					15					16					17					18					19					20					21					22					<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Resumen de contrato</th> <th>VALOR INICIAL DEL CONTRATO</th> <th>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</th> <th>PAGOS REALIZADOS</th> <th>SALDO DEL CONTRATO</th> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">\$ 182.78.304</td> <td style="text-align: center;">\$ 14.655.256</td> <td style="text-align: center;">\$ 11.599.566</td> <td style="text-align: center;">\$ 2.855.690</td> </tr> </table>	Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO		\$ 182.78.304	\$ 14.655.256	\$ 11.599.566	\$ 2.855.690
ADICIÓN/OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN																																																																																																																																																																																																																																														
1	\$ 1.330.340	1958	2020-08-01	2020-08-31																																																																																																																																																																																																																																														
2	\$ 2.734.612	2692	2020-09-01	2020-09-30																																																																																																																																																																																																																																														
3																																																																																																																																																																																																																																																		
4																																																																																																																																																																																																																																																		
5																																																																																																																																																																																																																																																		
6																																																																																																																																																																																																																																																		
7																																																																																																																																																																																																																																																		
8																																																																																																																																																																																																																																																		
9																																																																																																																																																																																																																																																		
10																																																																																																																																																																																																																																																		
11																																																																																																																																																																																																																																																		
12																																																																																																																																																																																																																																																		
13																																																																																																																																																																																																																																																		
14																																																																																																																																																																																																																																																		
15																																																																																																																																																																																																																																																		
16																																																																																																																																																																																																																																																		
17																																																																																																																																																																																																																																																		
18																																																																																																																																																																																																																																																		
19																																																																																																																																																																																																																																																		
20																																																																																																																																																																																																																																																		
21																																																																																																																																																																																																																																																		
22																																																																																																																																																																																																																																																		
Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NUMERO DE PLANILLA																																																																																																																																																																																																																																														
1	FEBRERO	\$ 1.683.374	\$ 290.000	40377302																																																																																																																																																																																																																																														
2	MARZO	\$ 1.710.380	\$ 273.300	8341330664																																																																																																																																																																																																																																														
3	ABRIL	\$ 1.620.360	\$ 271.700	8341380646																																																																																																																																																																																																																																														
4	MAYO	\$ 1.674.372	\$ 157.600	8342579009																																																																																																																																																																																																																																														
5	JUNIO	\$ 1.755.390	\$ 157.600	8342579009																																																																																																																																																																																																																																														
6	JULIO	\$ 2.070.460	\$ 271.700	432292516																																																																																																																																																																																																																																														
7	1 AL 14 DE AGOSTO	\$ 1.033.230	\$ 271.700	43990895																																																																																																																																																																																																																																														
8	15 AL 31 DE AGOSTO	\$ 1.030.000	\$ 271.700	43990895																																																																																																																																																																																																																																														
9																																																																																																																																																																																																																																																		
10																																																																																																																																																																																																																																																		
11																																																																																																																																																																																																																																																		
12																																																																																																																																																																																																																																																		
13																																																																																																																																																																																																																																																		
14																																																																																																																																																																																																																																																		
15																																																																																																																																																																																																																																																		
16																																																																																																																																																																																																																																																		
17																																																																																																																																																																																																																																																		
18																																																																																																																																																																																																																																																		
19																																																																																																																																																																																																																																																		
20																																																																																																																																																																																																																																																		
21																																																																																																																																																																																																																																																		
22																																																																																																																																																																																																																																																		
Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO																																																																																																																																																																																																																																														
	\$ 182.78.304	\$ 14.655.256	\$ 11.599.566	\$ 2.855.690																																																																																																																																																																																																																																														
II. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO																																																																																																																																																																																																																																																		
OBJETO DEL CONTRATO																																																																																																																																																																																																																																																		
PRESTAR SERVICIOS EN SU CONDICION DE TECNICO AUXILIAR DE LABORATORIO Y/O AUXILIAR DE ENFERMERIA (LABORATORIO CLINICO) PARA LA DIRECCION DE COMPLEMENTARIOS CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E																																																																																																																																																																																																																																																		
Relación de actividades para el período Desde: 2020-08-15 Hasta: 2020-08-31																																																																																																																																																																																																																																																		
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO																																																																																																																																																																																																																																																	
	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA																																																																																																																																																																																																																																																
1 Orientar al usuario del servicio de laboratorio, impartiendo las instrucciones específicas sobre la forma de recolección de las muestras y las condiciones como se debe presentar al examen	Cumple brindando orientación a los usuarios del laboratorio, impartiendo las instrucciones específicas sobre la forma de recolección de las muestras, las condiciones como se debe presentar al examen los usuarios y entrega los resultados de los análisis cumpliendo el procedimiento asignado	Se evidencia en las observaciones de la orden medica las medidas correctas para la preparacion de los pacientes en la toma de muestra																																																																																																																																																																																																																																																
2 Realizar la toma de muestras de acuerdo con los exámenes solicitados, organizarlas, embalarlas, entregarlas al mensajero, clasificarlas, distribuir las para las diferentes secciones del laboratorio	Cumple con la toma de muestra a los pacientes de acuerdo a los exámenes solicitados, también cumple con la organización, embalaje, entrega al mensajero, clasificación y distribución para las diferentes secciones del laboratorio	Se evidencia en los formatos MI-DT-FT-061 verificación de datos en la toma de muestra de los pacientes, priorización de pacientes en el formato MI-DT-FT-087, entrega de muestras y embalaje de muestras formato MI-DT-FT-083 y formato MI-DT-FT-082 que se encuentran en la toma de muestra y en la sección de recepción de muestras en el laboratorio clínico. Cumple con los protocolos manuales y anexos de la toma de muestra, Bioseguridad entre otros.																																																																																																																																																																																																																																																
3 Preparar el material necesario para su procesamiento para montar las pruebas requeridas de conformidad con los procedimientos establecidos.	Cumple con la preparación del material necesario para su procesamiento a fin de llevar a cabo la toma de las pruebas requeridas de conformidad con los procedimientos establecidos.	Queda evidencia en el laboratorio clínico, en el formato MI-DT-FT-387, MI-DT-FT-181 la citación con la preparación adecuada para toma de exámenes																																																																																																																																																																																																																																																
4 Hacer entrega de los resultados de laboratorio clínico de acuerdo con los procedimientos establecidos en la institución	Hace entrega de los resultados de laboratorio clínico de acuerdo con los procedimientos establecidos en la entidad, para los servicios de urgencia y hospitalizados	Se evidencia entrega de resultados en la central de entrega de resultado evidenciando en la factura una vez ya tomados los exámenes se anexa el Formato MI-DT-FT-063. Entrega de resultado																																																																																																																																																																																																																																																
5 Realizar limpieza y desinfección de áreas y equipos.	Realiza limpieza y desinfección de todas las áreas y equipos del Laboratorio Clínico.	se evidencia en los formatos MI-DT-FT-068, MI-DT-FT-243 los cuales se encuentran en las carpetas marcadas como limpieza y desinfección, están en todas las secciones realizando en los 3 turnos diferentes del día.																																																																																																																																																																																																																																																
6 Asistir al profesional en la realización de los procedimientos de laboratorio clínico con eficiencia y eficacia.	Asiste y colabora con el profesional en la realización de los procedimientos del laboratorio clínico con eficiencia y eficacia, montaje de algunas muestras, orinas y coprologicos	Se evidencia en el ingreso de muestras, el montaje, coloración de exámenes y centrifugación de muestras.																																																																																																																																																																																																																																																
7 Diligenciar de manera clara, completa y oportuna, los documentos que se requieren en el desarrollo de sus actividades de conformidad con los procedimientos establecidos.	Diligencia de manera clara, completa y oportuna, los documentos que se requieren en el desarrollo de sus actividades de conformidad con los procedimientos establecidos en el área.	Se evidencia actividad en cada una de las secciones y formatos que se manejan en el laboratorio clínico.																																																																																																																																																																																																																																																

 SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E APoyo - GESTION DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO		CÓDIGO: AP-1A-FT-011 VERSIÓN: 02 FECHA: 2020-05-04	
8	Aplicar las normas, guías y protocolos establecidos que garanticen la adecuada presentación del servicio, de conformidad con los lineamientos institucionales.	Comprende y socializa las normas, guías y protocolos establecidos por la institución los cuales garantizan la adecuada prestación del servicio de conformidad con los lineamientos institucionales.	Se evidencia en los formatos que se encuentran en la intranet medio Magnético y físico que se encuentran en la oficina del laboratorio clínico. Cumpliendo los lineamientos de la Subred firmando un Compromiso de integridad.
9	Apoyar el cumplimiento de las normas del sistema de garantía de la calidad según requerimientos de la normatividad vigente.	Apoya el cumplimiento de las normas del sistema obligatorio de garantía de la calidad según requerimientos de la normatividad vigente, realiza diligenciamiento de formatos.	Se evidencia cumplimiento al manejar y aceptar el contrato redactado por la Subred el cual se encuentra junto con otros papeles en la pagina de Secop II.
10	Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas.	Cuida todos los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas.	Se evidencia en el formato de entrega de elementos de EPP formato AP-TII-FT-054, Entrega de insumos y dispositivos medicos para hospitalización y urgencias Formato MI-DT-FT-060 que se encuentran diligenciados en una AZ en la oficina del Laboratorio.
11	Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convoca.	Tiene la disposición de participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado. Las capacitaciones se estan realizando 1 o 2 veces cada mes.	Se evidencia asistencia a las capacitaciones, inducciones y reuniones que se manejan en la Subred firmando el formato AP-TII-FT-002.
12	Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos, guías, manuales, protocolos y demás establecidos por la entidad, además de apoyar la implementación de los mismos.	Conoce y da cumplimiento a los procedimientos, guías, manuales, protocolos y demás establecidos por la entidad, además apoya la implementación de los mismos.	Se evidencia el cumplimiento en el entrenamientos del puesto del trabajo AP-TII-FT-094, realizando la lectura y ejecución de los manuales, protocolos y anexos para eso se realiza firmas en los formatos actas de capacitación y reuniones establecidas AP-TII-FT-002, EC-CO-FT-001.
13	Apoyar a la entidad en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales.	Apoya a la entidad en las actividades que demanda según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales.	Se evidencia con la aceptación de contrato donde se firma y acepta cada una de las actividades demandadas por la Subred que se encuentra en la pagina de Secop II.
14	Participar en la elaboración y actualización de los manuales de normas procedimientos y protocolos asistenciales del área.	Brinda colaboración en la elaboración y actualización de los manuales, procedimientos y protocolos asistenciales del área.	Se evidencia en los formatos de actas, capacitaciones AP-TII-FT-002, EC-CO-FT-001.
15	Mantener la reserva de la información.	Mantiene reservada la información de la cual tiene acceso por la prestación de sus servicios, conserva privacidad con la información.	Se evidencia cumplimiento de este firmado el acta y compromiso que hace parte del manual AP-TII-MN-05 de Ética y Buen Gobierno.
16	Informar al supervisor del contrato cualquier novedad que afecte el cumplimiento de sus obligaciones.	No presenta ninguna novedad que afecta el cumplimiento de sus obligaciones como auxiliar de laboratorio.	Se evidencia informado de forma escrita y verbal con anticipación cualquier novedad.
17	Velar porque la atención sea humana, eficaz, calida con todos y cada uno de los usuarios que requieran el servicio.	Se preocupa porque la atención sea humana, eficaz, calidad con todos y cada uno de los usuarios que requieran el servicio, socializa los derechos y deberes con los usuarios, maneja el protocolo de bienvenida con el personal en bienvenida.	Se evidencia por medio del compromiso que se firma en el formato AP-TII-FT-088 y para garantizar la excelencia de nuestro servicio se manejan las encuestas de calidad formato MI-SP-FT-010.
18	Velar por el seguimiento de las norma de bioseguridad, salud ocupaciones y gestión ambiental.	Vela y cumple las normas de bioseguridad, salud ocupacional y gestión ambiental. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	Se evidencia la entrega de elementos de Bioseguridad, junto con la verificación de los elementos de protección y el lavado de manos que se encuentran en los formatos AP-TII-FT-054, MI-DT-FT-066 y MI-MI-DT-FT-246.
Observaciones: Se anexa certificación de pago a Salud, pension y ARL. En caso de tener contrato nuevo se debe anclar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro.		 Firma del Contralista	
		C.C. 1.096.618.930	de LA PAZ SANTANDER

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	NUHIA INES VARELA MORATO
CARGO:	REFERENTE LABORATORIO CLINICO Y SERVICIO TRANSFUSIONAL.
FIRMA	

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1096618930	YONAIRA GALEANO ORDUNA	TRAS 56 BIS 1 05 SUR	3108054132	yomiscreis24@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D. C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA A SOCIEDAD	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
					1
					UPC
					0
					TOTAL A PAGAR
					\$271.700

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800083702-2	109.800	0		0		0	0	0	0	109.800	1

TOTALES PENSIÓN

TOTALES PENSION												
Código APP	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Colización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	Nº Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	80023739-0	140.500	0	0	0	0	0	0		140.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

TOTAL RESERVA LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor									
14-7	Seguros Bonari S.A.	890002503-2	21,400				21,400	0	0	21,400		214	21,400	1

TOTALES CAJAS

TOTALES CAJAS				
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	No. Afiliados
			Valor Mora Aporte	Total a Pagar
			Días Mora	

TOTALES PARAFISCALES

TOTALES PARAFISCALES					No. Afiliados
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar		
0	0	0	0	0	0
SENA					
0	0	0	0	0	0
ICBF					
0	0	0	0	0	0
ESAP					
0	0	0	0	0	0
MEN					

TOTALES POR SUBSISTEMA

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	109.800	109.800
Pensión	1	140.500	140.500
Riesgos Laborales	1	21.400	21.400
OGF	0	0	0
EBAP	0	0	0
IOGF	0	0	0
MEN	0	0	0
SEMA	0	0	0
TOTALES	3	271.700	271.700