


|  <b>FORMATO INFORME EJECUCION DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES A SUPERVISOR Y APROBACION</b>                             |   |                |           |   |                |                           |  |               |     |
|---|---|----------------|-----------|---|----------------|---------------------------|--|---------------|-----|
| PROCESO DE PROCESO CONTRATACION   |   |                |           |   | CODIGO         |                           | CON-FTO-128  |               |     |
|   |   |                |           |   | VERSION        |                           | 3  |               |     |
|   |   |                |           |   | VIGENCIA       |                           | 3/10/2025  |               |     |
| ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS No   |   | 173-2025       |           | CONTRATISTA   |                | LIGIA ESTHER VILLA CORTES |  | NIH/Cedula    |     |
|   |   |                |           |   |                |                           |  | 1046336950    |     |
| OBJETO  | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA EJECUCION DE LOS SUBPROCESOS Y ACTIVIDADES EN EL SERVICIO DE BACTERIOLOGIA EN EL CENTRO DE SALUD DE CAPARRAPI |                |           |   |                | VALOR \$                  | \$ 14,400,000.00   | CDP No        | 229 |
| PLAZO   | 6/30/2025   | ACTA DE INICIO | 12-mar-25 | Adición No 1 \$   | \$7,200,000.00 | CDP Adición No            | 723  | RP Adición No | 736 |
| Prórroga fecha  | 01 Julio de 20  | Fecha          | Poliza No | 39-03-101005140   |                |                           |  |               |     |
| MES A CERTIFICAR  |   | AGOSTO         |           | JULIO DEL 2025  |                |                           |  |               |     |
| OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Contratista)  |   |                |           | ACTIVIDAD EJECUTADA (Contratista)   |                |                           | EVIDENCIA (Supervisor)   |               |     |
| 1. Toma de muestras y análisis de los exámenes clínicos ordenados por el personal médico de la entidad, verificando que las mismas estén bien rotulados.  |   |                |           | APOYO EN TOMA DE MUESTRAS<br>-PROCESAMIENTO DE MUESTRAS (CH, PARCIALES DE ORINA, COPROLOGICOS, COPROSCOPICOS, HCG CUALITATIVA, SANGRE OCULTA, VSG,GRAM DE ORINA,SEROLOGIA,GLUCEMIA,PERFIL LIPIDICO,BUN,CREATININA,ACIDO URICO<br>-REMISION DE MUESTRAS A LA ESE HSG<br>-LAVADO DE MATERIALES<br>-SOLICITUD DE INSUMOS<br>-LIMPIEZA Y DESINFECCION DEL LABORATORIO<br>-REGISTRO DE RESULTADOS DE PACIENTES EN LIBRO, CARPETAS Y CNT<br>-ORGANIZACION DE INSUMOS<br>-CONTROL DE HEMATOLOGIA INTERNO,CONTROL DE CALIDAD INTERNO DE GRAM,CONTROL INTERNO DE SEROLOGIA,CONTROL DE CALIDAD DE ORINAS IEL DIA MIERCOLES 13 DE AGOSTO CAPACITACION DE PLAN DE EMERGENCIA O GRIGADA DE EMERGENCIA EN UN EQUIPO DE RESCATE, EL DIA 14 DE AGOSTO VISITA DE SECRETARIA DE SALUD TOTAL DE HORAS MES DE AGOSTO: 191 |                |                           | RESULTADOS EN EL SISTEMA DE CNT, PLANILLAS REGISTROS DIARIOS, LIBRO DE REGISTRO DE PACIENTES |               |     |
| 2. Ejecutar labores profesionales de Bacteriología, brindando una atención profesional, integral y oportuna al usuario, de acuerdo con las guías de manejo y protocolos establecidos por el servicio. |   |                |           | EN EL MES DE AGOSTO SE LE BRINDO UNA BUENA ATENCION ,OPORTUNA Y INTEGRAL AL USUARIO EN EL LABORATORIO CLINICO   |                |                           | EVIDENCIAS ENCUESTAS SATISFACCION  |               |     |
| 3. Realizar diariamente el chequeo y calibración de cada uno de los equipos e instrumentos antes de iniciar las lecturas y llevar un registro de los datos obtenidos.                                 |   |                |           | EN EL MES DE AGOSTO SE VERIFICO EL FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS  |                |                           | SE PASO CONTROLES INTERNO DE QUIMICA,HEMATOLOGIA, UROANALISIS. EVIDENCIAS DE CONTROLES       |               |     |
| 4. Orientar e informar a los pacientes sobre los requisitos para la toma de una buena muestra y la forma de recolección de las mismas para lograr su colaboración.                                    |   |                |           | EN EL MES DE AGOSTO SE BRINDO LA EDUCACION A LOS PACIENTES DE LA CORRECTA RECOLECCION DE LAS MUESTRAS   |                |                           | SE EVIDENCIA CON ENCUESTA DE SATISFACCION  |               |     |
| 5. Preparar y controlar los reactivos, las sustancias de referencia, soluciones y medios de cultivo necesarios en el laboratorio respondiendo por la racionalización en su utilización                |   |                |           | EN EL MES DE AGOSTO SE REALIZO LA PREPARACION DE LOS REACTIVOS PARA EL PROCESAMIENTO DE LAS MUESTRAS  |                |                           | EVIDENCIA KARDEN   |               |     |
| 6.Elaborar las pruebas de análisis clínicos programados en el Laboratorio, junto con las pruebas de control de calidad interno.   |   |                |           | EN EL MES DE AGOSTO SE REALIZO EL CONTROL INTERNO DE LOS ANALISIS REALIZADOS EN EL LABORATORIO  |                |                           | SE EVIDENCIA EN CARPETAS DE CONTROLES INTERNOS   |               |     |
| 7. Garantizar el correcto lavado de material de acuerdo con los procedimientos establecidos.  |   |                |           | EN EL MES DE AGOSTO SE LLEVO A CABO EL ADECUADO LAVADO DE MATERIAL, CUMPLIENDO CON LOS PROTOCOLOS DE CALIDAD  |                |                           | SE EVIDENCIA EN CARPETA LAVADO DE MATERIALES   |               |     |
| 8. Participar en las reuniones de carácter científico y administrativo y educación continuada programadas por la E.S.E.   |   |                |           | EN EL MES DE AGOSTO SE ASISTIO A LAS DIFERENTES REUNIONES VIRTUALES DE ENTREGAS DE TURNO  |                |                           | SE REALIZO CURSOS VIRTUALES  |               |     |
| 9. Realizar el diligenciamiento adecuado de los RIPSS y demás soportes necesarios inherentes al servicio de bacteriología.  |   |                |           | EN EL MES DE AGOSTO SE REGISTRO LA INFORMACION DE LOS PACIENTES EN LOS DIFERENTES SOPORTES (CARPETAS DE RESULTADOS, LIBRO DE REGISTRO DIARIO DE PACIENTES Y CNT)  |                |                           | SE EVIDENCIAS EN CARPETAS, DE RESULTADOS Y REGISTROS DE PACIENTES                            |               |     |



|   |  |  |                            |                    |               |
|---|--|--|----------------------------|--------------------|---------------|
| 10. Procurar la consecución oportuna de los insumos necesarios y la racional utilización de los mismos al igual que velar por el adecuado registro de consumo.  | EN EL MES DE AGOSTO SE SOLICITARON INSUMOS PARA EL DEBIDO PROCESO DE LAS TOMAS DE LABORATORIO Y SU ANALISIS, SALVAGUARDANDO EL USO ADECUADO DE LOS REACTIVOS Y DEMAS INSUMOS   | SE EVIDENCIA EN KARDEN   |                            |                    |               |
| 11. Apoyar la vigilancia epidemiológica e informar en todas aquellas situaciones que sean factor de riesgo para la población del área de influencia que usted atiende, al igual que la participación, asignación y ejecución de los diferentes Comités Institucionales que se desarrollan a través de la subgerencia. | EN EL MES DE AGOSTO SE ENVIARON LAS FICHAS DE NOTIFICACION DE LOS CASOS DE SALUD PUBLICA   | SE EVIDENCIA EN CARPETAS   |                            |                    |               |
| 12. Diligenciar los registros estadísticos propios de su servicio, evaluando y presentando los informes requeridos por la subgerencia científica, laboratorio de salud pública o por los entes de control oportunamente.  | EN EL MES DE AGOSTO SE REALIZARON LAS ESTADISTICAS DE LOS DIFERENTES EXAMENES PROCESADOS   | SE EVIDENCIA EN CARPETA DE ESTADISTICA                                 |                            |                    |               |
| 13. Garantizar la aplicación de las guías de manejo, procedimientos y protocolos institucionales, adoptadas y/o adaptados por la ESE en cada uno de los servicios.  | EN EL MES DE AGOSTO SE GARANTIZO LA APLICACION DE LAS GUIAS Y SU ADECUADO MANEJO   | SE EVIDENCIA CON PROGRAMA DE CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE          |                            |                    |               |
| 14. Tener constante comunicación con el área de facturación, a fin de asegurar la correcta facturación de los servicios prestados.  | EN EL MES DE AGOSTO SE REALIZO LA VERIFICACION DE LOS EXAMENES FACTURADOS, CON EL FIN DE PODER REALIZAR EL REGISTRO DE RESULTADOS EN CNT   | SE EVIDENCIA EN REGISTRO DE PACIENTE                                   |                            |                    |               |
| 15. Utilizar los elementos de protección tales como uniforme, Bata, guantes, mascarillas, delantales protectores y gafas, carnet, necesarios para dar cumplimiento al Manual de bioseguridad de la ESE.   | EN EL MES DE AGOSTO SE UTILIZARON LOS DIFERENTES ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD(GUANTES, BATA, TAPABOCAS Y GORRO)   | EVIDENCIA PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE                           |                            |                    |               |
| 16. Responder oportunamente por las glosas que se generen por falta de los soportes que deben acompañar cada una de las facturas  | EN EL MES DE AGOSTO SE VALIDO LA FACTURACION CON LOS LABORATORIOS ORDENADOS CON EL FIN DE EVITAR LAS GLOSAS  | SE EVIDENCIA EN FACTURACION  |                            |                    |               |
| 17. Responder por cualquier responsabilidad patrimonial generada en desarrollo del objeto contractual e imputado a título de DOLo o CULPA generada por imprudencia, impericia, negligencia o por violación de reglamentos   | EN EL MES DE AGOSTO NO SE PRESENTO NINGUNA NEGLIGENCIA O VIOLACION DE LOS REGLAMENTOS  | SE TRABAJA CON RESPONABILIDAD,ETICA Y PROFESIONALISMO                  |                            |                    |               |
| 18. El contratista será responsable ante las autoridades de los actos u omisiones en el ejercicio de las actividades que desarrolle en virtud del presente contrato, cuanto con ellos cause perjuicio al Hospital o a terceros  | EN EL MES DE AGOSTO SE CUMPLIO CON TODAS LAS OBLIGACIONES ESTIPULADAS  | SI CUMPLIO CON TODAS OBLIGACIONES ESTIPULADAS                          |                            |                    |               |
| 19. Responder oportunamente por las glosas que se generen por falta de los soportes que deben acompañar cada una de las facturas, aportando oportunamente la evidencia y los soportes clínicos correspondientes para dar el trámite a la objeción o glosa.  | EN EL MES DE AGOSTO SE REALIZARON LAS REMISIONES DE MUESTRAS HACIA EL HSGJ CON LOS RESPECTIVOS SOPORTES(HOJA DE REMISION, FACTURA, ORDEN DE LOS EXAMENES, AUTORIZACIONES, FICHAS DE NOTIFICACION EN SALUD PUBLICA Y CONSENTIMIENTOS DE VIH Y HB) | SE EVIDENCIA EN CARPETA DE REMISION                                    |                            |                    |               |
| 20. Siempre actuar bajo los principios de ética profesional, conservando siempre la intimidad y confidencialidad del paciente y la historia clínica.  | EN EL MES DE AGOSTO SE APLICO LA ETICA PROFESIONAL   | SI SE CUMPLIO CON LA ETICA PROFESIONAL DEL TRABAJADOR                  |                            |                    |               |
| 21. El contratista se compromete con la ESE a ejecutar las demás actividades que le designe el supervisor acorde al objeto contractual.   | EN EL MES DE AGOSTO SE CONTO CON LA DISPONIBILIDAD DE TIEMPO PARA REALIZAR LAS DIFERENTES ACTIVIDADES DESIGNADAS POR EL SUPERVISOR   | SI SE CUMPLIO CON TODA LA DISPONIBILIDAD Y TIEMPO REQUERIDO            |                            |                    |               |
| 22. Ejercer tareas administrativas que el supervisor requiera y que se ajusten al objeto del contrato.  | EN EL MES DE AGOSTO SE CONTO CON LA DISPONIBILIDAD DE TIEMPO PARA REALIZAR LAS DIFERENTES ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS DESIGNADAS POR EL SUPERVISOR   | SI SE LLEVO A CABO LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS EN EL LABORATORIO CLINICO |                            |                    |               |
| ESPACIO PARA USO DEL SUPERVISOR   |  |  |                            |                    |               |
| Una vez verificada cada una de las actividades realizadas por el contratista se encontro que se realizaron a cabalidad dando cumplimiento al objeto contractual, cumpliendo con el pago de los aportes a seguridad social y se puede continuar con el pago.   |  |  |                            |                    |               |
| BALANCE FINANCIERO  |  |  |                            |                    |               |
| Valor del Contrato Inicial  | \$ 14,400,000.00   | Enero  | \$ -                       | Saldo por ejecutar | \$ 996,000.00 |
| Adición   | \$ 7,200,000.00  | Febrero  | \$ -                       |                    |               |
|   |  | Marzo  | \$ 2,227,000.00            |                    |               |
|   |  | Abril  | \$ 3,672,000.00            |                    |               |
|   |  | Mayo   | \$ 3,893,000.00            |                    |               |
| Total   | \$ 21,600,000.00   | Junio  | \$ 3,825,000.00            |                    |               |
|   |  | Julio  | \$ 3,740,000.00            |                    |               |
|   |  | Agosto   | \$ 3,247,000.00            |                    |               |
|   |  | Vr Ejecutado   | \$20,604,000.00            |                    |               |
|   |  | % Ejecución  | 95%                        |                    |               |
| Firma contratista   |  | Supervisor   | Marcela Castro Vivanco     |                    |               |
|   |  |  | Subgerencia administrativa |                    |               |