ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD	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-mar-21	Hasta:	31-mar-21			
Nombre del Contratista:	PAULA ANDREA MORENO ARBOLEDA		Cédula:	1033767750			
Correo Electrónico:	PHAULIS.ANDRE@HOTMAIL.COM		Teléfono(s):	3105500244			
Nombre del Supervisor - Planta:	NANCY STELLA TABARES RAMIREZ		Cargo:	Director Técnico	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:	001817	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	30	$ 16.500	$ 3.564.000	100,00%
							$ -	
							$ -	
CONVENIO APH	Mostrar							
SIRC							$ -	
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:	$ 3.564.000	TRES MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO 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		
						2	Febrero	$ 2.970.000
						3	Marzo	$ 3.564.000
						4		
						5		
						6		
						7		
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 9.207.000	$ 9.207.000	$ 6.534.000	$ 2.673.000

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 Bacteriólogo (a) acorde con la Lex Artis, segpun 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 demás normas concordantes.	Se presta servicios profesionales en el laboratorio clínico en la UMHES Meissen, para las pruebas de laboratorio clinico, aplicando las guias, 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 areas 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.
3	Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guías, procedimientos de laboratorio clinicoy adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado, MIPRES en los casos pertinentes garantizando las normas universales de biosguridad.	De acuerdo a la necesidad, se actualizan formatos, protocolos, guias y procedimientos. Asi mismo a diario todos los procedimientos estan adheridos a los protocolos del laboratorio.	capacitaciones y actualizaciones en las distintas areas del laboratorio clinico.
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.	socializacion constante con el personal de auxiliares
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 al personal de auxiliares
6	Registrar en el sistema de información de laboratorio clinico toda la información de los resultados de exámenes diagnósticos de laboratorio que realice al paciente, simultánea o inmediatamente despues de su realización, con integralidad, secuencialidad, racionalidad cientifica (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 compronet con oportunidad.	Registro de resultados reportados durante el mes descargados del Sistema COMPRONET.

Escaneado con CamScanner

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
7	Diligeciar resultados criticos de laboratorio clinico en el formato institucional y reportar de manera inmediata a traves de los medios definidos al servicio tratante, asi mismo validar con oportunidad, claridad, precisión los resultados de los paraclínicos que se realices según orden médica.	Se informa a diario los resultados criticos de pacientes a los servicios correspondientes a traves de via telefonica o por medio de los camilleros, asi mismo se valida de forma oportuna.	formato de reporte para datos criticos
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 el servicio de urgencias
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL PAGO		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	2	2021	03	01	8348942352		$ 2.970.000

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS	DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA MIL PESOS

ÍTEM		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	PROTECCION	$ 1.188.000	$ 190.100	$ 190.100
SALUD		SANITAS		$ 148.500	$ 148.500
ARL	3	SURA		$ 28.900	$ 29.000
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 367.500	$ 367.600

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	24073609829

Paula Moreno

PAULA ANDREA MORENO ARBOLEDA
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.033.767.750
CC. NO. CONTRATISTA

PATRICIA ASTRID PEREZ URREGO
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
Referente de laboratorio clinico

NANCY STELLA TABARES RAMIREZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR
Director Técnico

2021-02-12

Escaneado con CamScanner

Señor(es): PAULA ANDREA MORENO ARBOLEDA
Nit: CC 1033767750
Dirección: carrera 69 60 a 61 sur
Teléfono: 3105500244 **Fax:** 3105500244
Ciudad: BOGOTA, D.C.

Respetado(s) señor(es)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

Nombre	PAULA ANDREA MORENO A
Tipo y número de identificación	1033767750
Número de radicación planilla	8348942352
Fecha de pago	3/1/2021
Número de autorización de pago	67093222
Banco	1023
Valor Comisión	$0

Número de empleados	1
Periodo cotización salud	Febrero 2021
Periodo cotización pensión	Febrero 2021
Periodo cotización caja	Febrero 2021
Número de administradoras	3
Total Pagado	$367.600
Total interes mora	$0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	$29.000	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	$190.100	1
EPS005	Sanitas EPS	$148.500	1

PAGADO 2021

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

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner