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:**	2022-05-01	**Hasta:**	2022-05-31	
Nombre del Contratista:	KAREN ALEJANDRA BRAVO HIDALGO		**Número de Documento:**	1085931152	
Correo Electrónico:	Kbravo0380@gmail.com		**Número Telefónico:**	3017619857	
Nombre del Supervisor:	SMITH EDITH LOZANO GUEVARA	**Cargo:**	DIRECTOR DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	**Código - Grado:**	009-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1985-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	426
Perfil:	BACTERIÓLOGO				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS				
Unidad de Servicios:	USS MEISSEN				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
M01ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	USS MEISSEN	180	0	16995	$3059100	96.8%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3059100**	**TRES MILLONES CINCUENTA Y NUEVE MIL CIENPESOS**					

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	$ 6220170	1148

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	FEBRERO	$ 2855160
2	MARZO	$ 3365010

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
3	ABRIL	$ 2957130

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 9483210	**$ 15703380**	**$ 9177300**	**$ 6526080**

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.	-1. Se presta servicios profesionales en el laboratorio clínico en la USS Meissen, para las pruebas de laboratorio clínico, aplicando las guías, manuales y procedimientos propios de los servicios según programación y la necesidad del servicio	-1. Registro de resultados reportados durante el mes descargados del Sistema COMPRONET.
2	Ejecutar el programa de control de calidad interno y externo en cada una de las areas o secciones donde desarrolle sus actividades.	-2. De manera diaria se chequea y calibra los instrumentos y antes de realizar las lecturas	-2. Registro de calibración. Bitácora de control de calidad interno. Hoja de Mantenimiento de cada una de los equipos. Carpeta de dispositivos médicos.
3	Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guìas, 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.	-3. Se realizan los controles de calidad interno de manera diaria y de acuerdo al cronograma las evaluaciones de control de calidad externo.	-3. Registro de mantenimiento diario de los equipos. Kardex de Reactivos. Formatos de solicitud de insumos.
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.	-4. Se realiza el mantenimiento diario de todos los equipos biomédicos. Se diligencia el kardex de reactivos por secciones y se realizan los pedidos de insumos mensuales.	-4. Registro de mantenimiento diario de los equipos. Kardex de Reactivos. Formatos de solicitud de insumos.
5	Realizar acompañamiento permanente al personal auxiliar de laboratorio a fin de garantizar la adherencia a los procesos y procedimientos institucionales.	-5. Prestar servicios como Bacteriólogo de forma oportuna y eficiente en beneficio de las personas que acuden al servicio de Laboratorio, con el pleno cumplimiento del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad	-5. Indicadores de oportunidad en el servicio de urgencias
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).	-6. Se informa a todos los usuarios los deberes y derechos de los usuarios.	-6. Formato de Socialización de deberes y derechos

© Siasur - 2022

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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 paraclinicos que se realice segùn orden mèdica.	-7. Se registran todas las novedades presentadas durante la prestación del servicio. De manera mensual se entrega Informe de actividades contrato de prestación de Servicios.	-7. Formato de entrega de turno. Formato ADM-CTT-FT-24 V3
8	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-8. Se realiza el mantenimiento diario, semanal, Quincenal o mensual de los equipos biomédicos según la necesidad de cada equipo para el desarrollo de los productos y/o las actividades contractuales Se hace uso adecuado de los recursos e insumos que son suministrados por la sub red para el cumplimiento de las actividades contractuales.	8. formato de mantenimiento de los equipos Kardex de reactivos por sección. Formato de solicitud de pedidos.

© Siasur - 2022

INFORMACION DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	$ 2957130
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9434762461		
2022	ABRIL	2022	05	11			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL CIENTOTREINTAPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	$ 1182852	$ 189256	$ 221400
Salud		NUEVA EPS		$ 147857	$ 172900
ARL	3	SURA		$ 28814	$ 33700
Caja de Compensación	NO		Total	$ 343287	$ 428000

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	488405978187

Karen Alejandra Bravo

KAREN ALEJANDRA BRAVO HIDALGO
1085931152

SMITH EDITH LOZANO GUEVARA
DIRECTOR DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS

© Siasur - 2022

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1085931152		BRAVO HIDALGO KAREN ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 6 c N 81 b 24 cs 2	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-04	2022-04	1452981080	9434762461	I	2022/05/12	2022/05/11	BANCO DAVIVIENDA	0	$428,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,383,200	$221,400			$1,383,200	$172,900			$0	$0			$1,383,200	$33,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,383,200	$221,400			$1,383,200	$172,900			$0	$0			$1,383,200	$33,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,383,200	$221,400			$1,383,200	$172,900			$0	$0			$1,383,200	$33,700		$0	$0
1	CC	1085931152	BRAVO KAREN	230201	30 $1,383,200	$221,400	EPS037	30	$1,383,200	$172,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,383,200	$33,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,383,200	$221,400			$1,383,200	$172,900			$0	$0			$1,383,200	$33,700		$0	$0

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1085931152		BRAVO HIDALGO KAREN ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 6 c N 81 b 24 cs 2	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-04	2022-04	1452981080	9434762461	I	2022/05/12	2022/05/11	BANCO DAVIVIENDA	0	$428,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$221,400	$0	$0	$221,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$221,400	$0	$0	$221,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$33,700	$0	$0	$33,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$33,700	$0	$0	$33,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$172,900	$0	$0	$172,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$172,900	$0	$0	$172,900
TOTAL				1	$428,000	$0	$0	$428,000

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

Datos guardados

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? ○ Sí ◉ 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		
☐	KAREN ALEJANDRA BRAVO HIDALGO CTO 1920 - 2021 ENERO 2022.pdf	KAREN ALEJANDRA BRAVO HIDALGO CTO 1920 - 2021 ENERO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEB 2022 FIRMADA.pdf	CUENTA FEB 2022 FIRMADA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	KAREN ALEJANDRA BRAVO HIDALGO CTO 1985-2022 MARZO.pdf	KAREN ALEJANDRA BRAVO HIDALGO CTO 1985-2022 MARZO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	KAREN ALEJANDRA BRAVO HIDALGO CTO-1985-2022 ABRIL.pdf	KAREN ALEJANDRA BRAVO HIDALGO CTO-1985-2022 ABRIL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >