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:**	2022-06-01	**Hasta:**	2022-06-30	
Nombre del Contratista:	JINNA TATIANA TOVAR BOHORQUEZ		**Número de Documento:**	1030578190	
Correo Electrónico:	jtovarbohorquez@gmail.com		**Número Telefónico:**	3174796129	
Nombre del Supervisor:	SMITH EDITH LOZANO GUEVARA	**Cargo:**	DIRECTOR DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	**Código - Grado:**	009-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2011-2022	**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
L07ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	USS MEISSEN	186	6	16995	$3263040	103.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3263040**	**TRES MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y TRES MIL CUARENTAPESOS**					

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	$ 6118200	1148
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	
1		FEBRERO		$ 2957130	
2		MARZO		$ 3161070	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
3	ABRIL	$ 3568950
4	MAYO	$ 3466980

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 9483210	**$ 15601410**	**$ 13154130**	**$ 2447280**

	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.	--procesamiento de muestras en el área de hematología, coagulación, química y microscopia.	-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.	Procesamiento del control interno y externo de hematología, uroanalisis y parasitología.	-Registro de resultados obtenidos en PROASECAL (control externo) y registro en el programa Infinity (control interno).
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.	-Actualizar los formatos implementados y diligenciarlos diariamente	--Registro de todos los formatos
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.	-verificar la adecuada toma de muestras y dar indicaciones a los servicios según necesidad	- --Formato de toma de muestras
5	Realizar acompañamiento permanente al personal auxiliar de laboratorio a fin de garantizar la adherencia a los procesos y procedimientos institucionales.	--Verificar que todos los procesos y procedimientos se cumplan según manuales y protocolos institucionales	Registro del diligenciamiento diario de todos los formatos implementados
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).	-Prestar servicios como bacterióloga de forma oportuna y eficiente en beneficio de las personas que acuden al servicio del laboratorio , con el pleno cumplimiento del SOGC.	-Registro de resultados

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 paraclìnicos que se realice segùn orden mèdica.	--Reportar de forma oportuna los resultados críticos	--Registro en el formato de resultados críticos y en el grupo de alertas criticas que se hace por whatsApp
8	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	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.	-Registro de mantenimiento diario de equipos , kardex de reactivos y formato de solicitud de insumos.

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	9436161297		
2022	MAYO	2022	06	17			
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	$ 221900
Salud		COMPENSAR		$ 173349	$ 173400
ARL	3	SURA		$ 33782	$ 33800
Caja de Compensación	NO		Total	$ 402475	$ 429100

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO AV VILLAS	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	1971048

JINNA TATIANA TOVAR BOHORQUEZ
1030578190

SMITH EDITH LOZANO GUEVARA
DIRECTOR DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS

Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste | UTC -5 21:33:59 JINNA TATIANA TOV...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

Escritorio ➞ Menú ➞ Administración de contratos ➞ **Ver contrato**

Id de página:: 23000726 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? ○ 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		
☐	JINNA TATIANA TOVAR BOHORQUEZ - Febrero -2022.pdf	JINNA TATIANA TOVAR BOHORQUEZ - Febrero -2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JINNA TATIANA TOVAR BOHORQUEZ Marzo-2022.pdf	JINNA TATIANA TOVAR BOHORQUEZ Marzo-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JINNA TATIANA TOVAR BOHORQUEZ CTO-2011-2022 ABRIL.pdf	JINNA TATIANA TOVAR BOHORQUEZ CTO-2011-2022 ABRIL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JINNA TATIANA TOVAR BOHORQUEZ CTO 2011-2022 MAYO.pdf	JINNA TATIANA TOVAR BOHORQUEZ CTO 2011-2022 MAYO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

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 1030578190		TOVAR BOHORQUEZ JINNA TATIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 42 F BIS No. 80 C 12 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4027865	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2022-05	2022-05	48023978	9436161297	I	2022/06/22	2022/06/17	BANCO DE OCCIDENTE	0	$429,100

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)					$1,386,792	$221,900			$1,386,792	$173,400			$0	$0			$1,386,792	$33,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,386,792	$221,900			$1,386,792	$173,400			$0	$0			$1,386,792	$33,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,386,792	$221,900			$1,386,792	$173,400			$0	$0			$1,386,792	$33,800		$0	$0
1	CC 1030578190	TOVAR JINNA	25-14	30	$1,386,792	$221,900	EPS008	30	$1,386,792	$173,400		0	$0	$0	14-11	30	$1,386,792	$33,800	0	$0	$0
Total	Afiliados(1)				$1,386,792	$221,900			$1,386,792	$173,400			$0	$0			$1,386,792	$33,800		$0	$0

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1030578190		TOVAR BOHORQUEZ JINNA TATIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 42 F BIS No. 80 C 12 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4027865	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-05	2022-05	48023978	9436161297	I	2022/06/22	2022/06/17	BANCO DE OCCIDENTE	0	$429,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$221,900	$0	$0	$221,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$221,900	$0	$0	$221,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$33,800	$0	$0	$33,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$33,800	$0	$0	$33,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$173,400	$0	$0	$173,400
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$173,400	$0	$0	$173,400
TOTAL				1	$429,100	$0	$0	$429,100

OK

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA