

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.****INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS****DATOS DEL INFORME**

|                         |                                |            |                                       |               |   |        |
|-------------------------|--------------------------------|------------|---------------------------------------|---------------|---|--------|
| Periodo a Certificar:   | Desde:                         | 2022-08-01 | Hasta:                                | 2022-08-31    |   |        |
| Nombre del Contratista: | GERMAN ALFONSO BARRERA BARRERA |            | Número de Documento:                  | 9522240       |   |        |
| Correo Electrónico:     | germainb95@hotmail.com         |            | Número Telefónico:                    | 3213296838    |   |        |
| Nombre del Supervisor:  | NANCY STELLA TABARES RAMIREZ   | Cargo:     | DIRECTOR DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS | Código Grado: | - | 009-05 |

**DATOS DEL CONTRATO**

|                               |                                        |               |      |                       |     |
|-------------------------------|----------------------------------------|---------------|------|-----------------------|-----|
| No. Contrato:                 | 1897-2022                              | Año Contrato: | 2022 | CDP Contrato Inicial: | 426 |
| Perfil:                       | BACTERIÓLOGO                           |               |      |                       |     |
| Dirección a la que Pertenece: | DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS |               |      |                       |     |
| Unidad de Servicios:          | USS TUNAL                              |               |      |                       |     |

**LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS**

| Centro de Costos             | Dirección                              | Unidad                                                                           | Número Horas | Número Horas Adicionales | Valor Hora | Total     | Procentaje(%) Centro de Costos |
|------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------------------|------------|-----------|--------------------------------|
| M01TN                        | DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS | USS TUNAL                                                                        | 186          | 19                       | 16995      | \$3483975 | 110.2%                         |
| VALOR SERVICIO PRESTADO MES: | \$ 3483975                             | TRES MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS |              |                          |            |           |                                |

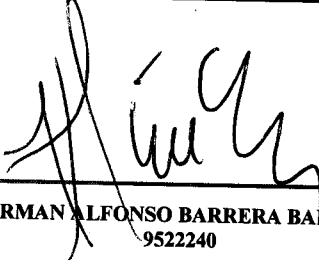
**EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO**

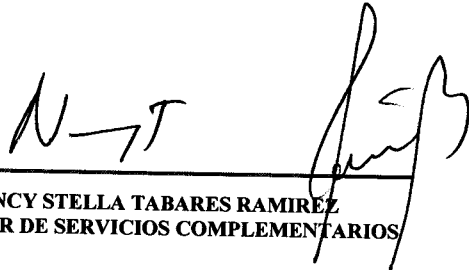
|                              |              |                   |             |                                           |            |
|------------------------------|--------------|-------------------|-------------|-------------------------------------------|------------|
| Fecha de Inicio del Contrato | 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           | \$ 8854395                                | 1148       |
| 2                            | 2022-06-01   | 2022-06-30        | 2           | \$ 2209350                                | 1765       |
| 3                            | 2022-07-01   | 2022-09-30        | 3           | \$ 6322140                                | 1961       |
| 4                            | 2022-08-01   | 2022-09-30        | 4           | \$ 5234460                                | 2321       |

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                        |                                                                              |
|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| No. Cuenta Según el Mes Certificado                     | Mes Cuenta de Cobro                                                                                                                                                                                                                                                                    | Valor a Pagar                                                                                                                                                                                          |                                                                              |
| 1                                                       | FEBRERO                                                                                                                                                                                                                                                                                | \$ 3042105                                                                                                                                                                                             |                                                                              |
| 2                                                       | MARZO                                                                                                                                                                                                                                                                                  | \$ 4078800                                                                                                                                                                                             |                                                                              |
| 3                                                       | ABRIL                                                                                                                                                                                                                                                                                  | \$ 4248750                                                                                                                                                                                             |                                                                              |
| 4                                                       | MAYO                                                                                                                                                                                                                                                                                   | \$ 4588650                                                                                                                                                                                             |                                                                              |
| 5                                                       | JUNIO                                                                                                                                                                                                                                                                                  | \$ 4588650                                                                                                                                                                                             |                                                                              |
| 6                                                       | JULIO                                                                                                                                                                                                                                                                                  | \$ 4588650                                                                                                                                                                                             |                                                                              |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                        | VALOR TOTAL DEL CONTRATO                                                                                                                                                                               | PAGOS REALIZADOS                                                             |
| \$ 9483210                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                        | \$ 32103555                                                                                                                                                                                            | \$ 25135605                                                                  |
|                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                        | \$ 6967950                                                                   |
| 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, según necesidad de LA SUBRED SUR E.S.E, de acuerdo a los principios del Sistema General de Seguridad Social (SGSS), Sistema Obligatorio de Garantía y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes.          | -Procesamiento de exámenes de servicio transfusional de las diferentes áreas, en los turnos asignados.                                                                                                 | -Resultado de los exámenes procesados                                        |
| 2                                                       | Ejecutar el programa de control de calidad interno y externo en cada una de las áreas o secciones donde desarrolle sus actividades.                                                                                                                                                    | -Ejecutar el control de calidad interno y externo correspondiente al servicio pretransfusional y hacer su respectivo análisis.                                                                         | -Resultado del control de calidad.                                           |
| 3                                                       | Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guías, 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. | -Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guías y procedimientos correspondientes al servicio pretransfusional y hacer adherencia a los mismos.                                   | -Protocolos, guías y procedimientos normalizados del servicio transfusional. |
| 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.                                                                     | -Dar instrucciones de como se deben diligenciar los formatos a los camilleros para reservar y solicitar hemocomponentes para transfundir, el tipo de muestras y de cómo se deben marcar correctamente. | -Formatos bien diligenciados.                                                |
| 5                                                       | Realizar acompañamiento permanente al personal auxiliar de laboratorio a fin de garantizar la adherencia a los procesos y procedimientos institucionales.                                                                                                                              | -Acompañamiento permanente a los camilleros y compañeros del servicio pretransfusional con el fin de garantizar la adherencia a los procesos y procedimientos institucionales                          | --Formatos bien diligenciados.                                               |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN                                                                                             | PRODUCTO O EVIDENCIA        |
|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| 6                                                       | Registrar en el sistema de información de laboratorio clínico toda la información de los resultados de exámenes diagnósticos de laboratorio que realice al paciente, simultánea o inmediatamente después de su realización, con Integralidad, secuencialidad, racionalidad científica (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). | -Registrar en el sistema de información del servicio pretransfusional, BASA, DELPHYN y DINAMICA todo lo relacionado con el proceso pretransfusional.                   | -Soportes en AZ             |
| 7                                                       | Diligenciar los resultados críticos de laboratorio clínico en el formato institucional y reportar de manera inmediata a través de los medios definidos al servicio tratante, así mismo validar con oportunidad, claridad, precisión los resultados de paraclínicos que se realice según orden médica.                                                                                                                                                             | -Estar pendiente que se realicen los reportes de RAT asociados a la transfusión e informar al referente de hemovigilancia para su estudio, análisis y recomendaciones. | -Reportes de RAT.           |
| 8                                                       | Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | -N/A para el periodo actual                                                                                                                                            | -N/A para el periodo actual |

| 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<br>\$ 4588650 |                             |                  |           |
| AÑO                                                     | MES   | AÑO             | MES | DÍA            | 9438593777                                                               |                                                                |                             |                  |           |
| 2022                                                    | JULIO | 2022            | 08  | 09             |                                                                          |                                                                |                             |                  |           |
| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras |       |                 |     |                | CUATRO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS CINCUENTAPESOS |                                                                |                             |                  |           |
| Item                                                    |       |                 |     |                | Entidades Aportantes a Seguridad Social                                  | Ingreso Base de Cotización                                     | Valor Mínimo de los Aportes | Valor Aportado   |           |
| Pensionado                                              |       |                 |     |                | SI                                                                       | PENSIONADO                                                     | \$ 1835460                  | \$ 293674        | \$ 0      |
| Salud                                                   |       |                 |     |                |                                                                          | NUEVA EPS                                                      |                             | \$ 229433        | \$ 229800 |
| ARL                                                     |       |                 |     |                | 3                                                                        | SURA                                                           |                             | \$ 44712         | \$ 44800  |
| Caja de Compensación                                    |       |                 |     |                | NO                                                                       |                                                                | Total                       | \$ 532688        | \$ 274600 |
| INFORMACIÓN DE PAGO                                     |       |                 |     |                |                                                                          |                                                                |                             |                  |           |
| Entidad Bancaria                                        |       | BANCO DE BOGOTÁ |     | Tipo de Cuenta |                                                                          | AHORROS                                                        |                             | Número de Cuenta | 596297572 |

  
 GERMAN ALFONSO BARRERA BARRERA  
 9522240

  
 NANCY STELLA TABARES RAMIREZ  
 DIRECTOR DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS



## Resumen General de Pago

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                         |                 |                    |                            |                     |          |                        |  |
|-------------------------------|----|-------------------------|-----------------|--------------------|----------------------------|---------------------|----------|------------------------|--|
| Identificación                | dv | Razon Social            | Clase Aportante | Secursal Principal | Dirección                  | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SEDNA e ICDF |  |
| CC 9322240                    |    | MARINERA GERMÁN ALFONSO | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | CRA 5 N 3278 - 23 APTO 403 | BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.  | 3183555  | NO                     |  |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |           |           |          |      |            |          |                |          |  |
|-----------------------------------|-----------|-----------|----------|------|------------|----------|----------------|----------|--|
| Periodo                           | Salud     | Clave     | Planilla | Tipo | Fecha      | Pago     | Intereses Mora | Valor    |  |
| 2022-07                           | 943893777 | 943893777 |          | 1    | 2022/08/19 | \$44,800 | \$0            | \$44,800 |  |

| RESUMEN DE PAGO          |        |             |     |    |           |                |                |                        |               |
|--------------------------|--------|-------------|-----|----|-----------|----------------|----------------|------------------------|---------------|
| RIESGO                   |        | CODIGO      | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDAD | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |     |    |           |                |                |                        |               |
| ARL SURA                 | 14-11  | 890,903,790 | 5   |    | 1         | \$44,800       | \$0            | \$44,800               |               |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |     |    |           |                |                |                        |               |
| NUOVA E.P.S.             | EP5037 | 900,156,264 | 2   |    | 1         | \$229,800      | \$0            | \$229,800              |               |
| TOTAL                    |        |             |     |    |           |                |                |                        |               |
|                          |        |             |     |    | 1         | \$274,600      | \$0            | \$274,600              |               |