| 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:** | 2022-09-01 | **Hasta:** | 2022-09-30 | |
| **Nombre del Contratista:** | ALEXANDRA BAQUERO ESPINOSA | | **Número de Documento:** | 52531387 | |
| **Correo Electrónico:** | nanitaalex16@gmail.com | | **Número Telefónico:** | 3105572119 | |
| **Nombre del Supervisor:** | NANCY STELLA TABARES RAMIREZ | **Cargo:** | DIRECTOR DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS | **Código - Grado:** | 009-05 |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. Contrato:** | 2577-2022 | **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 | 12 | 16995 | $3365010 | 106.5% |
| **VALOR SERVICIO PRESTADO MES:** | **$ 3365010** | **TRES MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL DIEZPESOS** | | | | | |

## 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 | $ 7137900 | 1148 |
| 2 | 2022-06-01 | 2022-06-30 | 2 | $ 1631520 | 1765 |
| 3 | 2022-07-01 | 2022-09-30 | 3 | $ 6220170 | 1961 |
| 4 | 2022-08-01 | 2022-09-30 | 4 | $ 3705910 | 2321 |

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO | | |
|---|---|---|
| **No. Cuenta Según el Mes Certificado** | **Mes Cuenta de Cobro** | **Valor a Pagar** |
| 1 | FEBRERO | $ 2957130 |
| 2 | MARZO | $ 3466980 |
| 3 | ABRIL | $ 3976830 |
| 4 | MAYO | $ 4180770 |
| 5 | JUNIO | $ 3568950 |
| 6 | JULIO | $ 3365010 |
| 7 | AGOSTO | $ 3263040 |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| **$ 9483210** | **$ 28178710** | **$ 24778710** | **$ 3400000** |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 1 | 1. Prestar servicios de apoyo profesional en los servicios de Laboratorio Clínico y Servicio Transfusional, participando en la elaboración de guías, manuales y procedimientos propios del servicio; aplicando las guías de manejo y los manuales de procedimientos de la Subred Sur, durante el tiempo de disponibilidad indicado en su propuesta. | -Se prestan servicios profesionales en la USS Meissen, aplicando las guías, manuales y procedimientos propios de la Subred Sur. Se reciben capacitaciones y se aporta nuevos conocimientos para actualizarlos. | -guías. manuales y procedimientos |
| 2 | 2. Chequear y calibrar oportuna y frecuentemente cada uno de los instrumentos antes de realizar las lecturas y llevar un registro de los procedimientos de calibración, con el fin de garantizar los procedimientos metodológicos conforme a los criterios de certificación y acreditación vigentes. | -De manera diaria se analiza si necesita calibración los instrumentos antes de comenzar las lecturas de las muestras | -registro calibración -hoja de mantenimiento de los equipos |
| 3 | 3. Realizar pruebas de control de calidad de los análisis clínicos a fin de garantizar la veracidad, precisión y exactitud en los resultados. | -se realiza análisis del control de calidad antes de procesar las muestras -se realiza control externo según cronograma | -bitácora control interno -bitácora control externo -software Infinity |
| 4 | 4. Responder por el adecuado uso de los equipos, elementos del inventario del servicio entregados a título de préstamo para el desarrollo de las actividades contratadas y elementos de consumo del laboratorio. | -se realiza mantenimiento diarios de todos los equipos biomédicos. Se diligencian formatos y kardex por secciones | -registro de mantenimiento diario, semanal y mensual -kardex de reactivos por secciones |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 5 | 5. Participar en la prestación integral, oportuna y eficiente del servicio de salud a cargo de la Subred en beneficio de las personas que acuden a sus instalaciones, con el pleno cumplimiento del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad. | -prestar servicios como Bacteriólogo de forma oportuna y eficiente, cumpliendo con la calidad del servicio y entrega de los resultados a los servicios. -reportar datos críticos a los servicios | -resultados en compronet y dinámica gerencial -Wsapp alertas criticas |
| 6 | 6. Elaborar y entregar los informes necesarios de la Dirección de Servicios Complementarios y hacer su respectivo seguimiento. | De manera mensual se entrega informe de actividades contrato de prestación de servicios | -reporte en plataforma Siasur - documentos de ejecución del contrato |

## 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 | $ 3263040 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AÑO | MES | AÑO | MES | DÍA | 61998663 | | |
| 2022 | AGOSTO | 2022 | 09 | 28 | | | |

| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras | TRES MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y TRES MIL CUARENTAPESOS |
|---|---|

| Item | | Entidades Aportantes a Seguridad Social | Ingreso Base de Cotización | Valor Mínimo de los Aportes | Valor Aportado |
|---|---|---|---|---|---|
| Pensionado | NO | COLFONDOS | $ 1305216 | $ 208835 | **$ 210300** |
| Salud | | COMPENSAR | | $ 163152 | **$ 164300** |
| ARL | 3 | SURA | | $ 31795 | **$ 32100** |
| Caja de Compensación | NO | | **Total** | **$ 378800** | **$ 406700** |

## INFORMACIÓN DE PAGO

| Entidad Bancaria | BANCO DAVIVIENDA S.A. | Tipo de Cuenta | AHORROS | Número de Cuenta | 4870389667 |
|---|---|---|---|---|---|

ALEXANDRABAQUERCE

**ALEXANDRA BAQUERO ESPINOSA**
**52531387**

**NANCY STELLA TABARES RAMIREZ**
**DIRECTOR DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS**

compensar | miplanilla.com

# REPORTE RESUMEN DE PAGO

## Información básica de la planilla

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Empresa:** | ALEXANDRA BAQUERO ESPINOSA | **NIT:** | 52531387 |
| **Tipo Planilla:** | I | **Periodo liquidación Pensiones:** | agosto 2022 |
| **Sucursal o Dependencia:** | PRINCIPAL | **Periodo liquidación Salud:** | agosto 2022 |
| **Número de Radicación:** | 61998663 | **Total a pagar:** | $406,700 |
| **Fecha de vencimiento:** | 27/09/2022 | **Total de empleados:** | 1 |
| **Fecha de Pago:** | 28/09/2022 | **Número de Administradoras:** | 3 |

## Detalles del pago

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón social recaudo:** | Compensar OI | **Nit recaudo:** | 9998600669427 |
| **Descripción:** | MiPlanilla.com Pago Proteccion Social | **Medio de Pago:** | Pago Electronico por PSE |
| **Banco:** | SCOTIABANK COLPATRIA | **Número Autorización:** | 1675448234 |
| **Estado de la transacción:** | Transacción aprobada | | |

| Código | NIT | Administradoras | Num. Afiliados | *Número de incapacidad por riesgos laborales | Valor descontado en incapacidad y/o licencia | Total Pagado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 14-11 | 890903790 | ARL SURA | 1 | | $0 | $32,100 |
| 231001 | 800227940 | Colfondos | 1 | | $0 | $210,300 |
| EPS008 | 860066942 | Compensar EPS | 1 | | $0 | $164,300 |
| | | | | | | $406,700 |

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

**Le informamos que el pago de la planilla No. 61998663, fue posterior a la fecha límite establecida en el Decreto 1670 de 2007. Sin embargo, para las administradoras el recibir el aporte no implica que esté aceptando o se esté allanando a la mora, ya que la Ley establece la obligatoriedad de recibirlo, al igual que para los empleadores y aportantes la obligación de cotizar oportunamente, lo que permite el reconocimiento de las prestaciones económicas (Incapacidades, Licencias de Maternidad y Paternidad), evitando además, el recobro al empleador o trabajador independiente de los servicios prestados durante el periodo de pago extemporáneo.**

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

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 | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 52531387 ALEXANDRA BAQUERO ESPINOZA CTO 2577-2022 FEBRERO.pdf | 52531387 ALEXANDRA BAQUERO ESPINOZA CTO 2577-2022 FEBRERO.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | ALEXANDRA BAQUERO ESPINOZA CTO 2577-2022 MARZO.pdf | ALEXANDRA BAQUERO ESPINOZA CTO 2577-2022 MARZO.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | ALEXANDRA BAQUERO ESPINOSA CTO-2577-2022 ABRIL.pdf | ALEXANDRA BAQUERO ESPINOSA CTO-2577-2022 ABRIL.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | ALEXANDRA BAQUERO CTO 2577-2022 MAYO.pdf | ALEXANDRA BAQUERO CTO 2577-2022 MAYO.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | ALEXANDRA BAQUERO ESPINOZA CTO 2577-2022 JUNIO.pdf | ALEXANDRA BAQUERO ESPINOZA CTO 2577-2022 JUNIO.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | ALEXANDRA BAQUERO ESPINOSA CC 52531387 julio.pdf | ALEXANDRA BAQUERO ESPINOSA CC 52531387 julio.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | ALEXANDRA BAQUERO ESPINOSA AGOSTO 2022.pdf | ALEXANDRA BAQUERO ESPINOSA AGOSTO 2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >