4	2022-08-01	2022-09-30	4	$ 4181770	2321
5	2022-10-01	2022-10-31	5	$ 3431990	2796

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 3466980
2	MARZO	$ 3399000
3	ABRIL	$ 3466980
4	MAYO	$ 3263040
5	JUNIO	$ 4214760
6	JULIO	$ 4486680
7	AGOSTO	$ 3399000
8	SEPTIEMBRE	$ 3466980

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 9483210	**$ 32698380**	**$ 29163420**	**$ 3534960**

	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 Garantia y Calidad (SOGC) y demàs normas concordantes.	-Se presta servicios profesionales en el laboratorio clinico en la UMHES Tunal,para las pruebas de laboratorio clinico,aplicando las guias,manuales y procedimientos propios de las diferentes secciones del laboratorio clinico.	-Registros de resultados reportados durante el mes descargados del sistema Compronet.Documentacion de los controles internos y externos realizados.
2	Ejecutar el programa de control de calidad interno y externo en cada una de las areas o secciones donde desarrolle sus actividades.	-Se realiza de forma diaria estudio de los controles y calibraciones pendientes en los diferentes equipos para su debido funcionamiento durante la jornada de manera oportuna para el procesamiento de los diferentes muestras biologicas	-Registro de controles y calibraciones en la bitacora de control de calidad interno.Hoja de mantenimiento de cada uno de los equipos.
3	Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guias, 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.	-Presentar servicios como profesional en bacteriologia de forma integral y oportuna en beneficio de las personas que acuden al servicio de Laboratorio clinico,con el pleno cumplimiento del sistema obligatorio de garantia de calidad	-Indicadores de oportunidad en los diferentes servicios

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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.	-Se orienta a los diferentes puntos de toma de muestra en el correcto proceso preanalitico para los examenes requeridos para los pacientes con el fin de brindar el confiabilidad en el reporte de los resultados	-Planillas y actas de socializacion de las diferentes capacitaciones
5	Realizar acompañamiento permanente al personal auxiliar de laboratorio a fin de garantizar la adherencia a los procesos y procedimientos institucionales.	-De manera mensual se entrega informe de acctividades contrato de prestacion de servicios. - Se orienta al personal auxiliar para el debido protocolo de toma de muestra.	-Formato ADM-CTT-ft-24V3
6	Registrar en el sistema de informacion de laboratorio clinico 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 demàs criterios que defina el Ministerio de Salud y Protección Social o Ente competente que regula la materia (Resolucion 1995/1999, 889/2019).	-Se presta servicios profesionales en el laboratorio clinico en UMHES TUNAL ,para las pruebas de laboratorio clinico.Aplicando guias ,manuales y procedimientos propios de los servicios.	-Registro de resultados en el sistema COMPRONET
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.	-Se registran todas las novedades presentadas durante la prestacion del servicio	-Diligenciamiento del formato de alertas criticas COM-ADI-LAB-FT-92-V3
8	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	--Se hace uso adecuado de los recursos e insumos que son suministrados por la Sub red sur para el cumplimiento de las acctividades contractuales inherentes al cargo	--Kardex de insumos por sección,formatos de solicitudes.Actas de socializacion de reuniones de la jefatura del laboratorio clinico

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	$ 3466980
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	62494136		
2022	SEPTIEMBRE	2022	10	10			

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	$ 222800
Salud		SURA		$ 173349	$ 174100
ARL	3	SURA		$ 33782	$ 34000
Caja de Compensación	SI	COMPENSAR	Total	$ 402475	$ 430900

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	488402740762

JENNIFER DAIHANNA HUERTAS
53152719

NANCY STELLA TABARES RAMIREZ
DIRECTOR DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS

© Siasur - 2022

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	53152719	JENNIFER DAIHANNA HUERTAS	CARRERA 71 #58 A 52 SUR	3143843303	bacteriologajenifer@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-09	2022-09	I	10/10/2022	82494136	$458.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	173.400	0		0		0	4	700	0	174.100	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	221.900	0	0	0	0	4	900	0	222.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	830063790-6	33.800				33.800	4	200	34.000			338	34.000	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	27.800	4	200	28.000	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	173.400	174.100
Pensión	1	221.900	222.800
Riesgos Laborales	1	33.800	34.000
CCF	1	27.800	28.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	456.900	458.900

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	53152719	JENNIFER DAIHANNA HUERTAS	CARRERA 71 #58 A-60 SUR	3184843303	bacteriologajenifer@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-09	2022-09	I	10/10/2022	62494136	$458.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. ex/ter	Economía	IGE	IRT	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COMISIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	53152719	HUERTAS JENNIFER DAIHANNA	59	0			N																	25-14	1.386.800	221.900	0	0	0	0	EPS010	1.386.800	173.400	14-11	1.386.800	3	33.800	CCF24	1.386.800	27.800	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Cancelar

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		
☐	53152719 JENIFFER DAHIANNA HUERTAS CTO 1899-2022 FEBRERO.pdf	53152719 JENIFFER DAHIANNA HUERTAS CTO 1899-2022 FEBRERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JENNIFER DAHIANNA HUERTAS CTO 1899-2022 MARZO.pdf	JENNIFER DAHIANNA HUERTAS CTO 1899-2022 MARZO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JENNIFER DAHIANNA HUERTAS CTO-1899-2022 ABRIL (1).pdf	JENNIFER DAHIANNA HUERTAS CTO-1899-2022 ABRIL (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JENNIFER DAHIANNA HUERTAS CTO 1899-2022 MAYO.pdf	JENNIFER DAHIANNA HUERTAS CTO 1899-2022 MAYO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JENNIFER DAHIANNA HUERTAS CTO1899-2022 JUNIO.pdf	JENNIFER DAHIANNA HUERTAS CTO1899-2022 JUNIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	JENIFER DAIHANNA HUERTAS CC 53152719.pdf (Archivado)	JENIFER DAIHANNA HUERTAS CC 53152719.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JENIFER DAIHANNA HUERTAS JULIO 2022.PDF.pdf	JENIFER DAIHANNA HUERTAS JULIO 2022.PDF.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Jennifer huertas Agosto 2022.pdf	Jennifer huertas Agosto 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JENNIFER DAIHANNA HUERTAS SEPTIEMBRE 2022.pdf	JENNIFER DAIHANNA HUERTAS SEPTIEMBRE 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. certifica que:

JENNIFER DAIHANNA HUERTAS 0

53152719

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso de Los Ejes de Acreditación y su importancia en un Hospital Universitario.

Para constancia se expide

septiembre 27, 2022

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

BOGOTÁ

Ofkibb8M3O

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. certifica que:

JENNIFER DAIHANNA HUERTAS 0

53152719

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del Módulo 1 Precauciones de Aislamiento y usuario protegido.

Para constancia se expide

octubre 20, 2022

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

BOGOTÁ