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:**	2022-10-01	**Hasta:**	2022-10-31	
Nombre del Contratista:	ROSA PAOLA MEZA MORALES		**Número de Documento:**	1128327177	
Correo Electrónico:	rosamezamorales@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3007885323	
Nombre del Supervisor:	NANCY STELLA TABARES RAMIREZ	**Cargo:**	DIRECTOR DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	**Código - Grado:**	009-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2719-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	426
Perfil:	BACTERIÓLOGO				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS				
Unidad de Servicios:	USS TUNJUELITO				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
L07TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	USS TUNAL	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	$ 6322140	1148
2	2022-07-01	2022-09-30	2	$ 6322140	1961
3	2022-08-01	2022-09-30	3	$ 3601970	2321
4	2022-10-01	2022-10-31	4	$ 2822140	2796

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	FEBRERO	$ 2957130
2	MARZO	$ 3263040
3	ABRIL	$ 3059100
4	MAYO	$ 3263040
5	JUNIO	$ 3263040
6	JULIO	$ 3365010
7	AGOSTO	$ 3059100
8	SEPTIEMBRE	$ 3059100

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 9483210	**$ 28551600**	**$ 25288560**	**$ 3263040**

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	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 clínico en la UMHES Tunal, para las pruebas de laboratorio clínico,aplicando las guías,manuales y procedimientos propios de las diferente secciones del laboratorio clínico.	-Registro de resultados durante el mes descargados del sistema compronet. Documentación de los controles internos y externos realizados.
2	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 funcionamientos durante la jornada de manera oportuna para el procesamiento de las diferentes muestras biologicas.	-Registro de controles y calibraciones en la bitácora de control de calidad interno . Hoja de mantenimiento de cada uno de los equipos.
3	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.	--Prestar servicios como profesional en bacteriología de forma integral y oportuna en beneficio de la personas que acuden al servicio de laboratorio clínico,con el pleno cumplimiento del sistema obligatorio garantía de calidad	-Indicadores de oportunidad en los diferentes servicios
4	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 pre analítico para los exámenes requeridos para los pacientes con el fin de brindar confiabilidad en el reporte de los resultados	-planilla y actas de socialización de las diferentes capacitaciones

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
5	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 actividades contrato de prestación de servicios. Se orienta al personal auxiliar para el debido protocolo de toma de muestra.	-Formato ADM -CTT-ft-24V3
6	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 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).	-Se presta servicio profesionales en el laboratorio clínico en UMHES Tunal, para las pruebas de laboratorio clínico. Aplicando guías, manuales y procedimientos propios de los servicios.	-Registro de resultados en el sistema COMPRONET.
7	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 prestación del servicio.	-Diligenciamiento del formato de alertas critica COM-ADI-LAB-FT-92-V3
8	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 actividades contractuales inherente al cargo	-Kardex de insumo por sección ,formatos de solicitudes.Actas de socializacion de reuniones de la jefatura del laboratorio clínico.

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	$ 3059100
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9441275387		
2022	SEPTIEMBRE	2022	10	10			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES CINCUENTA Y NUEVE MIL CIENPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1223640	$ 195782	$ 195900
Salud		COOSALUD		$ 152955	$ 153000
ARL	3	SURA		$ 29808	$ 29900
Caja de Compensación	NO		Total	$ 355124	$ 378800

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	48483457769

ROSA PAOLA MEZA MORALES
1128327177

NANCY STELLA TABARES RAMIREZ
DIRECTOR DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS

aportes 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 1128327177		MEZA MORALES ROSA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 7#2A-11	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3231784	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-09	1699308557	94-1275387	I	2022/10/20	2022/10/10	BANCOLOMBIA	0	$378,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$195,900	$0	$0	$195,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$195,900	$0	$0	$195,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$29,900	$0	$0	$29,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$29,900	$0	$0	$29,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$153,000	$0	$0	$153,000
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$153,000	$0	$0	$153,000
TOTAL				1	$378,800	$0	$0	$378,800

2022/10/10 04:31 PM

aportes 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 1128327177		MEZA MORALES ROSA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 7#2A-11	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3231784	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-09	1699308557	9441275387	I	2022/10/20	2022/10/10	BANCOLOMBIA	0	$378,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombre	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,224,000	$195,900			$1,224,000	$153,000			$0	$0			$1,224,000	$29,900		$0	$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,224,000	$195,900			$1,224,000	$153,000			$0	$0			$1,224,000	$29,900		$0	$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,224,000	$195,900			$1,224,000	$153,000			$0	$0			$1,224,000	$29,900		$0	$0	
1	CC	1128327177 MEZA ROSA	130301	30	$1,224,000	$195,900	ESSC24	30	$1,224,000	$153,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,224,000	$29,900	0	$0	$0	
Total	**Afiliados(1)**				$1,224,000	$195,900			$1,224,000	$153,000			$0	$0			$1,224,000	$29,900		$0	$0	

2022/10/10 04:31 PM

1 informacion general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 documentos del contrato
6 informacion presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 cumplimientos

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? Si / No

identificación 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

	Descripcion	nombre del archivo	cargado por		
	ROSA CUENTA DICIEMBRE.pdf (Archivado)	ROSA CUENTA DICIEMBRE.pdf	Proveedores	Descargar	Detalle
	CUENTA ROSA PAOLA MESA ENERO.pdf (Archivado)	CUENTA ROSA PAOLA MESA ENERO.pdf	Proveedores	Descargar	Detalle
☐	1128327177 ROSA PAOLA MESA MORALES CTO 2719-2022 FEBRERO.pdf	1128327177 ROSA PAOLA MESA MORALES CTO 2719-2022 FEBRERO.pdf	Proveedores	Descargar	Detalle
☐	ROSA PAOLA MESA MORALES CTO 2719-2022 MARZO.pdf	ROSA PAOLA MESA MORALES CTO 2719-2022 MARZO.pdf	Proveedores	Descargar	Detalle
☐	ROSA PAOLA MESA MORALES CTO-2719-2022 ABRIL.pdf	ROSA PAOLA MESA MORALES CTO-2719-2022 ABRIL.pdf	Proveedores	Descargar	Detalle
☐	ROSA PAOLA MEZA MORALEZ CTO 2719-2022 MAYO.pdf	ROSA PAOLA MEZA MORALEZ CTO 2719-2022 MAYO.pdf	Proveedores	Descargar	Detalle
☐	ROSA PAOLA MEZA MORALES CTO 2719-2022 JUNIO.pdf	ROSA PAOLA MEZA MORALES CTO 2719-2022 JUNIO.pdf	Proveedores	Descargar	Detalle
☐	ROSA PAOLA MEZA MORALES CC 1128327177.pdf	ROSA PAOLA MEZA MORALES CC 1128327177.pdf	Proveedores	Descargar	Detalle
☐	ROSA PAOLA MEZA MORALES Agosto.pdf	ROSA PAOLA MEZA MORALES Agosto.pdf	Proveedores	Descargar	Detalle
☐	CUENTA COBRO SEPT.pdf	CUENTA COBRO SEPT.pdf	Proveedores	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

pwexXBBhIr

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

ROSA PAOLA MEZA MORALES

1128327177

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