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:**	2022-12-01	**Hasta:**	2022-12-31	
Nombre del Contratista:	ERIKA MARCELA MORALES RAMIREZ		**Número de Documento:**	1018411551	
Correo Electrónico:	erikamr687@gmail.com		**Número Telefónico:**	3209640660	
Nombre del Supervisor:	NANCY STELLA TABARES RAMIREZ	**Cargo:**	DIRECTOR DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	**Código - Grado:**	009-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1906-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	426
Perfil:	BACTERIÓLOGO				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS				
Unidad de Servicios:	USS VISTA HERMOSA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
L07VB	DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	USS VISTA HERMOSA	186	30	16995	$3670920	116.1%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3670920**	**TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA MIL NOVECIENTOS VEINTEPESOS**					

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	$ 5710320	1148
2	2022-06-01	2022-06-30	2	$ 815760	1765
3	2022-07-01	2022-09-30	3	$ 7239870	1961
4	2022-08-01	2022-09-30	4	$ 2957130	2321

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2022-10-01	2022-10-31	5	$ 2957130	2796
6	2022-11-01	2022-12-31	6	$ 3772890	3297
7	2022-12-01	2023-01-31	7	$ 4044810	3703

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 2855160
2	MARZO	$ 2855160
3	ABRIL	$ 3365010
4	MAYO	$ 3466980
5	JUNIO	$ 3466980
6	JULIO	$ 3670920
7	AGOSTO	$ 3059100
8	SEPTIEMBRE	$ 3059100
9	OCTUBRE	$ 3365010
10	NOVIEMBRE	$ 3466980

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 9483210	**$ 36981120**	**$ 32630400**	**$ 4350720**

	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.	-Se prestan servicios profesionales en la toma de muestras y laboratorio clínico en la USS Vista Hermosa, para las pruebas de laboratorio clínico aplicando las guías, manuales y procedimientos de los servicios en el turno dia	-Indicadores de oportunidad en servicios de urgencia
2	Ejecutar el programa de control de calidad interno y externo en cada una de las areas o secciones donde desarrolle sus actividades.	-De manera diaria se chequean y calibran los instrumentos y antes de realizar las lecturas. Se verifican los controles de calidad internos de manera diaria y se reprocesan en caso de ser necesario	- -Registro de calibración, Bitácora de control de calidad interno. Hoja de mantenimiento de equipos. Carpeta de dispositivos médico

© Siasur - 2022

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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.	-Se enfatiza en la toma de muestras el procedimiento el cual va ser sometido, sus posibles riesgos y la aceptación con su firma en el consentimiento informado. Se realiza el mantenimiento diario de todos los equipos biomédicos	-Registro de consentimiento informado en la toma de muestras. Registro de mantenimiento diario de equipo
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 enfatizará el uso adecuado de las 5 S tanto en la toma de muestras de consulta externa laboratorio clínico, como en la recepción de muestras que lleguen por atención de urgencias -	--Control de toma de muestras de urgencias y hospitalización. INCIDENTES O EVENTOS ADVERSOS OCURRIDOS EN AL TOMA DE MUESTRAS
5	Realizar acompañamiento permanente al personal auxiliar de laboratorio a fin de garantizar la adherencia a los procesos y procedimientos institucionales.	-Prestar servicios como bacterióloga de forma oportuna y eficiente en beneficio a las personas que aciden al servicio de laboratorio, con el pleno cumplimiento el SOGC	-Indicadores de oportunidad en servicio de urgencia. Lista de chequeo auxiliares de laboratorio
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).	-Procesamiento, lectura y validación de todos lo exámenes tanto de urgencias , coproanalisis y orinas de vista hermosa	---Registro de resultados reportados durante el mes descargados del 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 ingresaran a la base de datos de alertas criticas aquellos resultados que sobrepasen su valor de referencia, en el cual se hará el informe de quien y que hora se dio el aviso al servicio	- -Registro de reporte alerta criticas del laboratorio clínico
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 subred para el cumplimiento de las actividades contractuales.	-Se registran todas las novedades presentadas durante la prestación del servicio Formato de entrega de turno

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	63997788		
2022	NOVIEMBRE	2022	12	13			
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	SI	COMPENSAR	**Total**	**$ 402475**	$ 429100

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4800350615

ERIKA MARCELA MORALES RAMIREZ
1018411551

NANCY STELLA TABARES RAMIREZ
DIRECTOR DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS

© Siasur - 2022

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

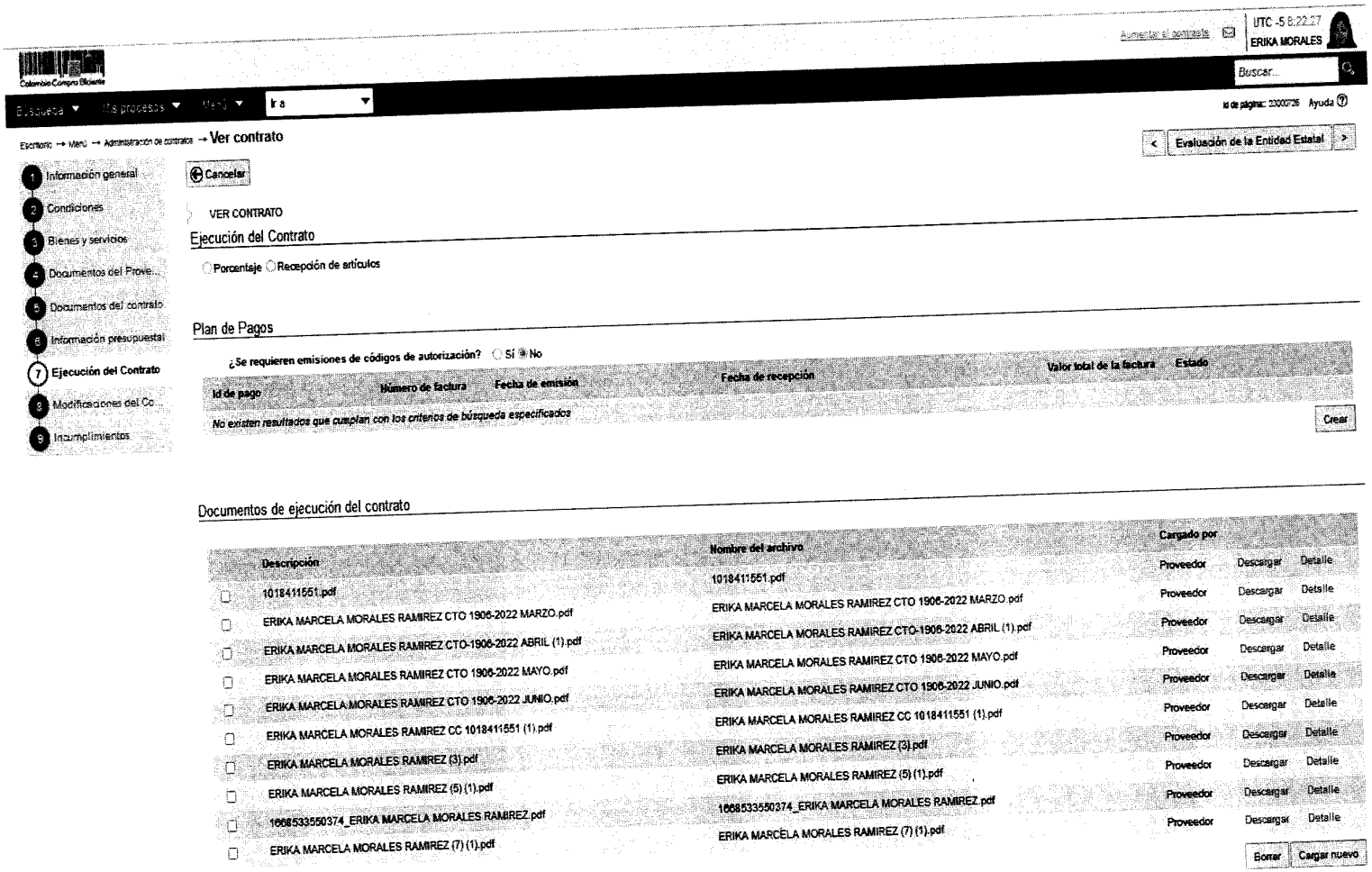
Empresa:	ERIKA MARCELA MORALES RAMIREZ	**NIT:**	1018411551
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	noviembre 2022
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	noviembre 2022
Número de Radicación:	63997788	**Total a pagar:**	$456,900
Fecha de vencimiento:	14/12/2022	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	13/12/2022	**Número de Administradoras:**	4

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:	BANCO DAVIVIENDA	**Número Autorización:**	1807878111
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	$33,800
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		$0	$221,900
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1		$0	$27,800
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		$0	$173,400
						$456,900

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


Aumentar el contraste
UTC -5 8:22:27
ERIKA MORALES
Buscar...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Id de página: 23000726
Ayuda
Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato
Evaluación de la Entidad Estatal
1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Prove...
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Co...
9 Incumplimientos
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
1018411551.pdf
ERIKA MARCELA MORALES RAMIREZ CTO 1906-2022 MARZO.pdf
ERIKA MARCELA MORALES RAMIREZ CTO-1906-2022 ABRIL (1).pdf
ERIKA MARCELA MORALES RAMIREZ CTO 1906-2022 MAYO.pdf
ERIKA MARCELA MORALES RAMIREZ CTO 1906-2022 JUNIO.pdf
ERIKA MARCELA MORALES RAMIREZ CC 1018411551 (1).pdf
ERIKA MARCELA MORALES RAMIREZ (3).pdf
ERIKA MARCELA MORALES RAMIREZ (5) (1).pdf
1668533550374_ERIKA MARCELA MORALES RAMIREZ.pdf
ERIKA MARCELA MORALES RAMIREZ (7) (1).pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo