| 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:** | MARTHA PATRICIA SALAZAR CADENA | | **Número de Documento:** | 51665363 | |
| **Correo Electrónico:** | patty.salazar0216@gmail.com | | **Número Telefónico:** | 3057364239 | |
| **Nombre del Supervisor:** | NANCY STELLA TABARES RAMIREZ | **Cargo:** | DIRECTOR DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS | **Código - Grado:** | 009-05 |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. Contrato:** | 1818-2022 | **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 | Procetaje(%) Centro de Costos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| L07TN | DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS | USS TUNAL | 171 | 0 | 16995 | $2906145 | 91.9% |
| **VALOR SERVICIO PRESTADO MES:** | **$ 2906145** | **DOS MILLONES NOVECIENTOS SEIS MIL CIENTOCUARENTA Y CINCOPESOS** | | | | | |

## 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 | $ 6237165 | 1148 |
| 2 | 2022-07-01 | 2022-09-30 | 2 | $ 5863275 | 1961 |
| 3 | 2022-08-01 | 2022-09-30 | 3 | $ 4018965 | 2321 |
| 4 | 2022-10-01 | 2022-10-31 | 4 | $ 2830020 | 2796 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 5 | 2022-11-01 | 2022-12-31 | 5 | $ 2957130 | 3297 |
| 6 | 2022-12-01 | 2023-01-31 | 6 | $ 2736195 | 3703 |

| No. Cuenta Según el Mes Certificado | Mes Cuenta de Cobro | Valor a Pagar |
|---|---|---|
| 1 | FEBRERO | $ 2872155 |
| 2 | MARZO | $ 3365010 |
| 3 | ABRIL | $ 2957130 |
| 4 | MAYO | $ 3280035 |
| 5 | JUNIO | $ 3076095 |
| 6 | JULIO | $ 3127080 |
| 7 | AGOSTO | $ 3534960 |
| 8 | SEPTIEMBRE | $ 3025110 |
| 9 | OCTUBRE | $ 2991120 |
| 10 | NOVIEMBRE | $ 2991120 |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| **$ 9483210** | **$ 34125960** | **$ 31219815** | **$ 2906145** |

| | 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, 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 presta servicio profesional en el laboratorio clínico en la USS TUNAL, para los exámenes de laboratorio, aplicando y teniendo en cuenta las guías, manuales y procedimientos propios de los servicios | -Registros de resultados informados durante el mes descargados del sistema compronet, documentación 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. | -Diariamente se controlan y calibran los instrumentos o equipos antes de realizar las lecturas de las pruebas- | -Diariamente se controlan y calibran los instrumentos o equipos antes de realizar las lecturas de las pruebas- |
| 3 | Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guìas, procedimicntos 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 bacteriologa de forma oportuna y eficiente en beneficio de las personas que acuden al laboratorio con el pleno cumplimiento del SOGC | -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 cumple a cabalidad las funciones como bacterióloga en el laboratorio clínico de la USS Tunal, para la realización de las pruebas aplicando los protocolos correspondientes. | -Planillas y actos de socialización |
| 5 | Realizar acompañamiento permanente al personal auxiliar de laboratorio a fin de garantizar la adherencia a los procesos y procedimientos institucionales. | --Se cumple a cabalidad las funciones como bacterióloga en el laboratorio clínico de la USS Tunal, para la realización de las pruebas aplicando los protocolos correspondientes. | -Planillas y actos de socialización |
| 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). | -c presta servicio profesional como bacterióloga en la USS TUNAL, para la realización de exámenes de laboratorio, aplicando y teniendo en cuenta las guías, y protocolos, y registrando oportunamente los resultados en el sistema de información del laboratorio COMPRONET | -Registro de resultados en el sistema de informacion de laboratorio clinico 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 realizan todos los exámenes necesarios en la orden médica, a su vez se validan oportunamente, y se registran los informes críticos en el formato institucional correspondiente. | -Se realizan todos los exámenes necesarios en la orden médica, a su vez se validan oportunamente, y se registran los informes críticos en el formato institucional correspondiente. |
| 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 sur para el cumplimiento de las actividades contractuales y todas las demás actividades inherentes al cargo | -Realización de kárdex por sección, formato de solicitudes, actas de socialización de reuniones de la jefatura del laboratorio y de todos los servicios que lo requieren. INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL |


***© Siasur - 2022***

## 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 | $ 2991120 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AÑO | MES | AÑO | MES | DÍA | 63657848 | | |
| 2022 | NOVIEMBRE | 2022 | 12 | 12 | | | |
| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras | | | | | DOS MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y UN MIL CIENTOVEINTEPESOS | | |

| Item | | Entidades Aportantes a Seguridad Social | Ingreso Base de Cotización | Valor Mínimo de los Aportes | Valor Aportado |
|---|---|---|---|---|---|
| Pensionado | NO | PORVENIR | $ 1196448 | $ 191432 | **$ 191500** |
| Salud | | FAMISANAR | | $ 149556 | **$ 149600** |
| ARL | 3 | SURA | | $ 29145 | **$ 29200** |
| Caja de Compensación | NO | | **Total** | **$ 347233** | **$ 370300** |

## INFORMACIÓN DE PAGO

| Entidad Bancaria | BANCO DAVIVIENDA S.A. | Tipo de Cuenta | AHORROS | Número de Cuenta | 4870410729 |
|---|---|---|---|---|---|

**MARTHA PATRICIA SALAZAR CADENA**
**51665363**

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


***© Siasur - 2022***

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 | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | MARTHA PATRICIA SALAZAR CADENA CTO 1723 - 2021 ENERO 2022.pdf | MARTHA PATRICIA SALAZAR CADENA CTO 1723 - 2021 ENERO 2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | 51665363 MARTHA PATRICIA SALAZAR CADENA CTO 1818-2022 FEBRERO.pdf | 51665363 MARTHA PATRICIA SALAZAR CADENA CTO 1818-2022 FEBRERO.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | MARTHA PATRICIA SALAZAR CTO 1818-2022 MARZO.pdf | MARTHA PATRICIA SALAZAR CTO 1818-2022 MARZO.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | MARTHA PATRICIA SALAZAR CADENA CTO-1818-2022 ABRIL.pdf | MARTHA PATRICIA SALAZAR CADENA CTO-1818-2022 ABRIL.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | MARTHA PATRICIAM SALAZAR CADENA CTO 1818-2022 MAYO.pdf | MARTHA PATRICIAM SALAZAR CADENA CTO 1818-2022 MAYO.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | MARTHA PATRICIA SALAZAR CTO1818-2022 JUNIO.pdf | MARTHA PATRICIA SALAZAR CTO1818-2022 JUNIO.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | MARTHA PATRICIA SALAZAR CADENA CC 51665363 JULIO .pdf | MARTHA PATRICIA SALAZAR CADENA CC 51665363 JULIO .pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | MARTHA PATRICIA SALAZAR CADENA. AGOSTO pdf.pdf | MARTHA PATRICIA SALAZAR CADENA. AGOSTO pdf.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | MARTHA PATRICIA SALAZAR CADENA(1).pdf (Archivado) | MARTHA PATRICIA SALAZAR CADENA(1).pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | MARTHA PATRICIA SALAZAR CADENA. Septiembre.pdf | MARTHA PATRICIA SALAZAR CADENA. Septiembre.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | MARTHA PATRICIA SALAZAR CADENA Octubre.pdf | MARTHA PATRICIA SALAZAR CADENA Octubre.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | MARTHA PATRICIA SALAZAR CADENA Noviembre.pdf | MARTHA PATRICIA SALAZAR CADENA Noviembre.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar Cargar nuevo

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 | 51665363 | MARTHA PATRICIA SALAZAR CADENA | Calle 44 b # 57a 45 | 6013242994 | patty.salazar0216@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 | |
| 2022-11 | 2022-11 | I | 12/12/2022 | 63657848 | $370.300 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

**TOTALES SALUD**

| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Dias Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS010 | EPS Sura | 800088702-2 | 149.600 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 149.600 | 1 |

**TOTALES PENSIÓN**

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Dias Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 191.500 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 191.500 | 1 |

**TOTALES RIESGOS LABORALES**

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Dias 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 | 890903790-5 | 29.200 | | | | 29.200 | 0 | 0 | 29.200 | | | 292 | 29.200 | 1 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Dias Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

**TOTALES PARAFISCALES**

| Valor Aporte | Dias 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 | 149.600 | 149.600 |
| Pensión | 1 | 191.500 | 191.500 |
| Riesgos Laborales | 1 | 29.200 | 29.200 |
| CCF | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 3 | 370.300 | 370.300 |

ok

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 | 51665363 | MARTHA PATRICIA SALAZAR CADENA | | Calle 44 b # 57a 45 | 6013242994 | patty.salazar0216@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 | |
| 2022-11 | 2022-11 | I | 12/12/2022 | 63657848 | $370.300 | |

## 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. exterior | Exonerado | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario o 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 | 51665363 | SALAZAR CADENA MARTHA PATRICIA | 59 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.196.448 | 191.500 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS010 | 1.196.448 | 149.600 | 14-11 | 1.196.448 | 3 | 29.200 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

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