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:**	2022-11-01	**Hasta:**	2022-11-30	
Nombre del Contratista:	KAREN ALEJANDRA BRAVO HIDALGO		**Número de Documento:**	1085931152	
Correo Electrónico:	Kbravo0380@gmail.com		**Número Telefónico:**	3017619857	
Nombre del Supervisor:	NANCY STELLA TABARES RAMIREZ	**Cargo:**	DIRECTOR DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	**Código - Grado:**	009-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1985-2022	**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
M01ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	USS MEISSEN	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	$ 6220170	1148
2	2022-07-01	2022-09-30	2	$ 5914260	1961
3	2022-08-01	2022-09-30	3	$ 3059100	2321
4	2022-10-01	2022-10-31	4	$ 3263040	2796

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2022-11-01	2022-12-31	5	$ 3466980	3297

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 2855160
2	MARZO	$ 3365010
3	ABRIL	$ 2957130
4	MAYO	$ 3059100
5	JUNIO	$ 3059100
6	JULIO	$ 3263040
7	AGOSTO	$ 3059100
8	SEPTIEMBRE	$ 3059100
9	OCTUBRE	$ 3263040

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 9483210	**$ 31406760**	**$ 27939780**	**$ 3466980**

	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 presta servicios profesionales en el laboratorio clínico en la USS Meissen, para las pruebas de servicio pre transfusional, aplicando las guías, manuales y procedimientos propios de los servicios según programación y la necesidad del servicio y conocimientos profesionales	-Servicio prestado de calidad y con oportunidad para los usuarios del centro
2	Ejecutar el programa de control de calidad interno y externo en cada una de las areas o secciones donde desarrolle sus actividades.	-2. De manera diaria se chequea y calibra los instrumentos y antes de realizar las lecturas. Se realizan los controles de calidad interno de manera diaria y de acuerdo al cronograma las evaluaciones de control de calidad externo, con los correctivos correspondientes para asegurar la confiabilidad de los resultados emitidos.	-2. Aplicación correcta de las técnicas, métodos analíticos y procedimientos de forma de que se asegure la calidad, integridad y confiabilidad de los resultados
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.	-3. Participar en la elaboración de los Manuales de Procedimientos propios del servicio y adherirse a los procedimientos o políticas establecidas.	-3. Manuales y Protocolos actualizados bajo la normativa vigente, de apoyo para el trabajo rutinario y disponible para entrenamientos

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.	-4. Dar información concreta e instrucciones de fácil entendimiento que sean útiles para la prestación adecuada del servicio	-4. Servicio de calidad para los usuarios, que no genera re procesos y riesgo para la seguridad de los pacientes
5	Realizar acompañamiento permanente al personal auxiliar de laboratorio a fin de garantizar la adherencia a los procesos y procedimientos institucionales.	-5. Garantizar que se cumplan todos los procesos dentro de los protocolos institucionales ya establecidos con el fin de evitar gastos innecesarios y posibles accidentes de riesgo laboral	-5. Procesos con calidad dentro de la normativa institucional que no generan riesgo para personal de trabajo o para los usuarios
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).	-6. Ingresar los resultados que se requieran en el Sistema de Información utilizado en el Laboratorio Clínico, obtenidos de equipos previamente verificados y con su mantenimiento correspondiente.	-6. Entrega de Resultados verídicos y confiables con la oportunidad requerida
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.	-7. Informe oportuno a personal médico tratante del paciente con resultados de laboratorio fuera de rango, mediante los diferentes medios dispuestos	-7. Atención oportuna a pacientes con resultados críticos que pongan en riesgo su integridad y su vida misma
8	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	8. El contratista deberá enmarcar dentro de los principios de transparencia, eficiencia, economía, eficacia y equidad consagrados en la constitución y la ley, y en los principios de la Subred Sur el manejo de los bienes de propiedad a cargo del Hospital. Realizar las actividades objeto del contrato en los diferentes turnos de trabajo establecidos y según las necesidades del servicio.	-8. Presentar los informes sobre las actividades desarrolladas con la oportunidad requerida y conforme con las metodologías establecidas

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	9441934427		
2022	OCTUBRE	2022	11	04			
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	PROTECCIÓN	$ 1305216	$ 208835	$ 224000
Salud		NUEVA EPS		$ 163152	$ 175000
ARL	3	SURA		$ 31795	$ 34200
Caja de Compensación	NO		Total	$ 378800	$ 433200

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	488405978187

KAREN ALEJANDRA BRAVO HIDALGO
1085931152

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 1085931152		BRAVO HIDALGO KAREN ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 6cN 82 a -91	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-10	1740234746	9441934427	I	2022/11/15	2022/11/04	BANCO CAJA SOCIAL	0	$433,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$224,000	$0	$0	$224,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$224,000	$0	$0	$224,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,200	$0	$0	$34,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$34,200	$0	$0	$34,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$175,000	$0	$0	$175,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$175,000	$0	$0	$175,000
TOTAL				1	$433,200	$0	$0	$433,200

2022/11/04 06:34 AM

1671420612-Planilla Octubre 2022-Secop Noviembre KABH.pdf
http://info-utilitario.subredsur.gov.co/storage/app/hiring/1671420612...
22/12/2022, 7:55 p. m.

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 1085931152		BRAVO HIDALGO KAREN ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 6cN 82 a -91	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-10	1740234746	9441934427	I	2022/11/15	2022/11/04	BANCO CAJA SOCIAL	0	$433,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$1,400,000	$34,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$1,400,000	$34,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$1,400,000	$34,200		$0	$0
1	CC	1085931152	BRAVO KAREN	230201	30 $1,400,000	$224,000	EPS037	30	$1,400,000	$175,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,400,000	$34,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,400,000	$224,000			$1,400,000	$175,000			$0	$0			$1,400,000	$34,200		$0	$0

1671420612-Planilla Octubre 2022-Secop Noviembre KABH.pdf
http://info-utilitario.subredsur.gov.co/storage/app/hiring/1671420612...
22/12/2022, 7:55 p

editar

Colombia Compra Eficiente

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		
☐	KAREN ALEJANDRA BRAVO HIDALGO CTO 1920 - 2021 ENERO 2022.pdf	KAREN ALEJANDRA BRAVO HIDALGO CTO 1920 - 2021 ENERO 2022.pdf	Proveedores	Descargar	detalle
☐	CUENTA FEB 2022 FIRMADA.pdf	CUENTA FEB 2022 FIRMADA.pdf	Proveedores	Descargar	detalle
☐	KAREN ALEJANDRA BRAVO HIDALGO CTO 1985-2022 MARZO.pdf	KAREN ALEJANDRA BRAVO HIDALGO CTO 1985-2022 MARZO.pdf	Proveedores	Descargar	detalle
☐	KAREN ALEJANDRA BRAVO HIDALGO CTO-1985-2022 ABRIL.pdf	KAREN ALEJANDRA BRAVO HIDALGO CTO-1985-2022 ABRIL.pdf	Proveedores	Descargar	detalle
☐	KAREN ALEJANDRA BRAVO HIDALGO CTO 1985-2022 MAYO.pdf	KAREN ALEJANDRA BRAVO HIDALGO CTO 1985-2022 MAYO.pdf	Proveedores	Descargar	detalle
☐	KAREN ALEJANDRA BRAVO HIDALGO CTO 1985-2022 JUNIO.pdf	KAREN ALEJANDRA BRAVO HIDALGO CTO 1985-2022 JUNIO.pdf	Proveedores	Descargar	detalle
☐	KAREN ALEJANDRA BRAVO HIDALGO CC 1085931152.pdf	KAREN ALEJANDRA BRAVO HIDALGO CC 1085931152.pdf	Proveedores	Descargar	detalle
☐	KAREN ALEJANDRA BRAVO HIDALGO CC 1085931152.pdf	KAREN ALEJANDRA BRAVO HIDALGO.pdf	Proveedores	Descargar	detalle
☐	KAREN ALEJANDRA BRAVO HIDALGO Septiembre.pdf	KAREN ALEJANDRA BRAVO HIDALGO Septiembre.pdf	Proveedores	Descargar	detalle
☐	KAREN ALEJANDRA BRAVO HIDALGO OCT 2022.pdf	KAREN ALEJANDRA BRAVO HIDALGO OCT 2022.pdf	Proveedores	Descargar	detalle

Borrar Cargar nuevo

cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >