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:**	2023-01-01	**Hasta:**	2023-01-31	
Nombre del Contratista:	ADRIANA MARIA LOPEZ GUTIERREZ		**Número de Documento:**	52050697	
Correo Electrónico:	adrianalopezg17@gmail.com		**Número Telefónico:**	3108587746	
Nombre del Supervisor:	NANCY STELLA TABARES RAMIREZ	**Cargo:**	DIRECTOR DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	**Código - Grado:**	009-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1896-2022	**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	186	34	16995	$3738900	118.3%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3738900**	**TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS PESOS**					

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	$ 6526080	1148
2	2022-06-01	2022-06-30	2	$ 611820	1765
3	2022-07-01	2022-09-30	3	$ 6322140	1961
4	2022-08-01	2022-09-30	4	$ 3603940	2321

5	2022-09-01	2022-09-30	5	$ 338900	2684
6	2022-10-01	2022-10-31	6	$ 2957130	2796
7	2022-11-01	2022-12-31	7	$ 3161070	3297
8	2022-12-01	2023-01-31	8	$ 3212055	3703
9	2023-01-01	2023-01-31	9	$ 3738900	216

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	FEBRERO	$ 3161070
2	MARZO	$ 3365010
3	ABRIL	$ 3365010
4	MAYO	$ 3365010
5	JUNIO	$ 3365010
6	JULIO	$ 3365010
7	AGOSTO	$ 3534960
8	SEPTIEMBRE	$ 3161070
9	OCTUBRE	$ 3161070
10	NOVIEMBRE	$ 3161070
11	DICIEMBRE	$ 3212055

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 9483210	**$ 39955245**	**$ 36216345**	**$ 3738900**

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.	-1. Prestar servicios profesionales como Bacterióloga en el manejo de todos los insumos y reactivos laboratorio clínico, esto incluye la solicitud, recepción y distribución de los mismos.	-1. Solicitudes mensuales de insumos a proveedor externo e interno y formatos de recepción técnica

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
2	Ejecutar el programa de control de calidad interno y externo en cada una de las areas o secciones donde desarrolle sus actividades.	-2. Realizar la correcta recepción técnica de todos los insumos que ingresan al laboratorio clínico, hacer la semaforización de los mismos, hacer control de temperatura de las neveras de la bodega, así como control de temperatura ambiente y humedad	-2. Recepción técnica de reactivos y dispositivos médicos, archivo Medlab con registro de temperaturas.
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.	-3. Todas las actividades que se realizan se hacen teniendo adherencia al Procedimiento: Manejo del Almacén de Laboratorio, Manual de Reactivovigilancia y Ciclo de vida de los Reactivos de diagnóstico in vitro. Si se hace algún cambio en dichas actividades se realiza modificación de estos documentos, de lo contrario se hace actualización cada dos años.	-3. Procedimiento Manejo del Almacén de Laboratorio Clínico, Manual de Reactivovigilancia y Ciclo de vida de los reactivos de Diagnóstico in vitro, publicados en la intranet.
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. Se brinda la información necesaria a bacteriólogos y auxiliares para la correcta solicitud de los insumos que requieren ya sea para los puntos de toma de muestras o los laboratorios clínicos.	-4. Pedidos mensuales enviados por los bacteriólogos de cada uno de los laboratorios, pedidos semanales enviados por las auxiliares.
5	Realizar acompañamiento permanente al personal auxiliar de laboratorio a fin de garantizar la adherencia a los procesos y procedimientos institucionales.	-5. Se hace acompañamiento permanente a la auxiliar que realiza actividades en la bodega del laboratorio clínico para garantizar la adherencia a los procesos y procedimientos institucionales.	-5. Bodega organizada, insumos semaforizados correctamente
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. Llevar registro de todos los pedidos mensuales hechos por los seis laboratorios de la Subred, así como registro de la recepción técnica y llevar el indicador mensual de entregas por parte del proveedor. Diligenciar las entradas y salidas de los insumos y tener registro de las mismas.	-6. Pedidos enviados a proveedor externo en formato institucional, Indicador de Entregas, Formatos en Excel o Software FenixLab, de entradas y salidas de insumos mes a mes.
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. Consultar de manera mensual las alertas sanitarias expedidas por el INVIMA, para verificar si hay alguna que se relacione con los reactivos utilizados por el laboratorio clínico de la Subred Sur.	-7. Acta de socialización de Alertas Sanitarias, en caso de que se presente alguna.
8	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-8. Las que requiera la Referente de Laboratorio Clínico	-8. Las que requiera la Referente de Laboratorio Clínico

© Siasur - 2023

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	$ 3212055
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	8364776447		
2022	DICIEMBRE	2023	01	13			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES DOSCIENTOS DOCE MIL CINCUENTA Y CINCOPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1284822	$ 205572	$ 205600
Salud		SÁNITAS		$ 160603	$ 160700
ARL	3	SURA		$ 31298	$ 31400
Caja de Compensación	NO		Total	$ 372882	$ 397700

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870198225

Adriana M. López G

ADRIANA MARIA LOPEZ GUTIERREZ
52050697

Nancy T.

NANCY STELLA TABARES RAMIREZ
DIRECTOR DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS

compensar | miplanilla.com

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): ADRIANA MARIA LOPEZ GUTIERREZ
No. Identificación: CC52050697
Dirección: CRA 11BIS A ESTE NO 46 - 41 SUR
Telefono: 4691428
Correo: adrianalopezg17@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8364776447

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	ADRIANA MARIA LOPEZ GUTIERREZ	Número de Empleados	1
Tipo y número de identificación	CC52050697	Periodo de Cotización Salud	diciembre de 2022
Número de planilla	8364776447	Periodo de Cotización Pensión	diciembre de 2022
Fecha pago	2023-01-13	Número de Administradoras	3
Número de autorización pago	65585402	Total Pagado	397700
Banco	1023	Total Intereses de Mora	0

PAGADA

8364776447

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	31400	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	205600	1
EPS005	Sanitas EPS	160700	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 52050697
APELLIDOS Y NOMBRES: ADRIANA MARIA LOPEZ GUTIERREZ

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS005	25-14	1285000	1285000	1285000	0	160700	0	205600	0	31400	0

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

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

Datos guardados

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		
☐	52050697 ADRIANA MARIA LOPEZ GUTIERREZ CTO 1896-2022 FEBRRERO.pdf	52050697 ADRIANA MARIA LOPEZ GUTIERREZ CTO 1896-2022 FEBRRERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ADRIANA MARIA LOPEZ CTO 1896-2022 MARZO.pdf	ADRIANA MARIA LOPEZ CTO 1896-2022 MARZO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ADRIANA MARIA LOPEZ GUTIERREZ CTO-1896-2022 ABRIL.pdf	ADRIANA MARIA LOPEZ GUTIERREZ CTO-1896-2022 ABRIL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ADRIANA MARIA LOPEZ GUTIERREZ CTO 1896-2022 MAYO.pdf	ADRIANA MARIA LOPEZ GUTIERREZ CTO 1896-2022 MAYO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ADRIANA MARIA LOPEZ GUTIERREZ CTO1896-2022 JUNIO.pdf	ADRIANA MARIA LOPEZ GUTIERREZ CTO1896-2022 JUNIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ADRIANA MARIA LOPEZ GUTIERREZ CTO1896-2022 JULIO.pdf	ADRIANA MARIA LOPEZ GUTIERREZ CTO1896-2022 JULIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ADRIANA MARIA LOPEZ GUTIERREZ CTO 1896-2022 AGOSTO.pdf	ADRIANA MARIA LOPEZ GUTIERREZ CTO 1896-2022 AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ADRIANA MARIA LOPEZ GUTIERREZ CTO 1896-2022 SEPTIEMBRE.pdf	ADRIANA MARIA LOPEZ GUTIERREZ CTO 1896-2022 SEPTIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ADRIANA MARIA LOPEZ GUTIERREZ CTO-1896-2022 OCTUBRE.pdf	ADRIANA MARIA LOPEZ GUTIERREZ CTO-1896-2022 OCTUBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ADRIANA MARIA LOPEZ GUTIERREZ CTO-1896-2022 NOVIEMBRE.pdf	ADRIANA MARIA LOPEZ GUTIERREZ CTO-1896-2022 NOVIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ADRIANA MARIA LOPEZ GUTIERREZ CTO 1896-2022 DICIEMBRE.pdf	ADRIANA MARIA LOPEZ GUTIERREZ CTO 1896-2022 DICIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

SOLICITUD DE INFORMACIÓN VIGENCIA 2023 SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE

Se ha registrado tu respuesta

Modificar tu respuesta

Enviar otra respuesta

Google no creó ni aprobó este contenido. Denunciar abuso - Condiciones del Servicio - Política de Privacidad

Google Formularios