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:	ALEXANDRA BAQUERO ESPINOSA		***Número de Documento:***	52531387	
Correo Electrónico:	nanitaalex16@gmail.com		**Número Telefónico:**	3105572119	
Nombre del Supervisor:	NANCY STELLA TABARES RAMIREZ	**Cargo:**	DIRECTOR DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	**Código - *Grado:***	009-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2577-2022	**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
L07ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	USS MEISSEN	186	66	16995	$4282740	135.5%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4282740**	**CUATRO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL SETECIENTOS CUARENTAPESOS**					

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	$ 7137900	1148
2	2022-06-01	2022-06-30	2	$ 1631520	1765
3	2022-07-01	2022-09-30	3	$ 6220170	1961
4	2022-08-01	2022-09-30	4	$ 3705910	2321

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2022-10-01	2022-10-31	5	$ 3228050	2796
6	2022-11-01	2022-12-31	6	$ 4435695	3297
7	2022-12-01	2023-01-31	7	$ 4588650	3703
8	2023-01-01	2023-01-31	8	$ 4180770	216

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 2957130
2	MARZO	$ 3466980
3	ABRIL	$ 3976830
4	MAYO	$ 4180770
5	JUNIO	$ 3568950
6	JULIO	$ 3365010
7	AGOSTO	$ 3263040
8	SEPTIEMBRE	$ 3365010
9	OCTUBRE	$ 3161070
10	NOVIEMBRE	$ 4537665
11	DICIEMBRE	$ 4486680

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 9483210	$ 44611875	$ 40329135	$ 4282740

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Prestar servicios de apoyo profesional en los servicios de Laboratorio Clínico y Servicio Transfusional, participando en la elaboración de guías, manuales y procedimientos propios del servicio; aplicando las guías de manejo y los manuales de procedimientos de la Subred Sur, durante el tiempo de disponibilidad indicado en su propuesta.	-recibir capacitaciones y aportar para actualización	-manuales, guías, protocolos

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
2	2. Chcqucar y calibrar oportuna y frecuentemente cada uno de los instrumentos antes de realizar las lecturas y llevar un registro de los procedimientos de calibración, con el fin de garantizar los procedimientos metodológicos conforme a los criterios de certificación y acreditación vigentes.	-al inicio de la jornada se calibran las pruebas si se necesita	–*formato de calibración*, resultados de calibración en cada uno de los equipos
3	3. Rcalizar prucbas dc control dc calidad de los análisis clínicos a fin de garantizar la veracidad, precisión y exactitud en los resultados.	-al inicio de la jornada se controla cada prueba de cada uno de los equipos	–formato control de calidad interno y externo -reporte de análisis en Infinity
4	4. Responder por el adecuado uso de los equipos, elementos del inventario del servicio entregados a título de préstamo para el desarrollo de las actividades contratadas y clcmcntos dc consumo dcl laboratorio.	–se realiza mantenimiento diario y semanal - descargue de los reactivos que se utilizan	–kardex formato de mantenimiento de cada equipo
5	5. Participar en la prestación integral, oportuna y cficicntc dcl scrvicio dc salud a cargo de la Subred en beneficio de las personas que acuden a sus instalaciones, con el pleno cumplimiento del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad.	–análisis de muestras con calidad y cumplimiento de la oportunidad según necesidad del servicio	–compronet Dinámica gerencial
6	6. Elaborar y entregar los informes necesarios de la Dirección de Servicios Complementarios y hacer su respectivo scguimicnto.	-entrega mensual de la cuenta de cobro Reporte de actividades	–wsapp laboratorio, Siasur

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	$ 4486680
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	64696628		
2022	DICIEMBRE	2023	01	13			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS OCHENTAPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	COLFONDOS	$ 1794672	$ 287148	$ 287200
Salud		COMPENSAR		$ 224334	$ 224400
ARL	3	SURA		$ 43718	$ 43800
Caja de Compensación	NO		Total	$ 520850	$ 555400

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870389667

ALEXANDRABAQUERO...

ALEXANDRA BAQUERO ESPINOSA
52531387

NANCY STELLA TABARES RAMIREZ
DIRECTOR DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS

Gmail

Alexa Baquero <nanitaalex16@gmail.com>

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

Formularios de Google <forms-receipts-noreply@google.com> 12 de enero de 2023, 17:50
Para: NANITAALEX16@gmail.com

Gracias por llenar SOLICITUD DE INFORMACIÓN VIGENCIA 2023 SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE

Esta es la respuesta que se recibió al formulario.

Editar la respuesta

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

Ley 1581 de 2012 manejo de datos personales

Correo electrónico *

NANITAALEX16@GMAIL.COM

TIPO DE DOCUMENTO *

CÉDULA DE CIUDADANÍA

Gmail

Alexa Baquero <nanitaalex16@gmail.com>

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

Formularios de Google <forms-receipts-noreply@google.com>
Para: NANITAALEX16@gmail.com

12 de enero de 2023, 17:50

Gracias por llenar SOLICITUD DE INFORMACIÓN VIGENCIA 2023 SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE

Esta es la respuesta que se recibió al formulario.

Editar la respuesta

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

Ley 1581 de 2012 manejo de datos personales

Correo electrónico *

NANITAALEX16@GMAIL.COM

TIPO DE DOCUMENTO *

CÉDULA DE CIUDADANÍA

FECHA DE EXPEDICION DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD *

DD MM AAAA

24 / 04 / 1997

Sección sin título

NUMERO DE DOCUMENTO *

52531387

FECHA DE NACIMIENTO *

DD MM AAAA

14 / 12 / 1978

LUGAR DE NACIMIENTO *

BOGOTA

NACIONALIDAD *

COLOMBIANA

DIRECCION COMPLETA CON APT, TORRE, CASA *

CRA 31 45 A -47 SUR APTO 202

BARRIO *

CLARET

LOCALIDAD *

Rafael Uribe Uribe

TELÉFONO FIJO O ALTERNATIVO

2187792

TELÉFONO CELULAR No *

3105572119

CORREO ELECTRÓNICO *

NANITAALEX16@GMAIL.COM

[Texto citado oculto]

[Texto citado oculto]

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	52531387	ALEXANDRA BAQUERO ESPINOSA		cra 31 # 45a 47 sur apto 202	2187792	nanitaalex16@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	
2022-12	2022-12	I	13/01/2023	84696828	$555.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	224.400	0		0		0	0	0	0	224.400	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	287.200	0	0	0	0	0	0		287.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días 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	800251440-2	43.800				43.800	0	0	43.800			438	43.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días 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	224.400	224.400
Pensión	1	287.200	287.200
Riesgos Laborales	1	43.800	43.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	555.400	555.400

PAGADA

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	52531387	ALEXANDRA BAQUERO ESPINOSA	cra 31 # 45a 47 sur apto 202	2187792	nanitasalex16@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	
2022-12	2022-12	I	13/01/2023	84896628	$555.400	

..LE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE						INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el Exterior	Departamento	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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
52531387	BAQUERO ESPINOSA ALEXANDRA	59	0			N																281001	1.794.672	287.200	0	0	0	0	EPS008	1.794.672	224.400	14-11	1.794.672	3	43.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

1 Modificación del contrato
2 Información general
3 Condiciones
4 Bienes y servicios
5 Documentos del Proveedor
6 Documentos del contrato
7 Información presupuestal
8 Ejecución del Contrato
9 Modificaciones del Contrato
10 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

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	52531387 ALEXANDRA BAQUERO ESPINOZA CTO 2577-2022 FEBRERO.pdf	52531387 ALEXANDRA BAQUERO ESPINOZA CTO 2577-2022 FEBRERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ALEXANDRA BAQUERO ESPINOZA CTO 2577-2022 MARZO.pdf	ALEXANDRA BAQUERO ESPINOZA CTO 2577-2022 MARZO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ALEXANDRA BAQUERO ESPINOSA CTO-2577-2022 ABRIL.pdf	ALEXANDRA BAQUERO ESPINOSA CTO-2577-2022 ABRIL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ALEXANDRA BAQUERO CTO 2577-2022 MAYO.pdf	ALEXANDRA BAQUERO CTO 2577-2022 MAYO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ALEXANDRA BAQUERO ESPINOZA CTO 2577-2022 JUNIO.pdf	ALEXANDRA BAQUERO ESPINOZA CTO 2577-2022 JUNIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ALEXANDRA BAQUERO ESPINOSA CC 52531387 julio.pdf	ALEXANDRA BAQUERO ESPINOSA CC 52531387 julio.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ALEXANDRA BAQUERO ESPINOSA AGOSTO 2022.pdf	ALEXANDRA BAQUERO ESPINOSA AGOSTO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ALEXANDRA BAQUERO ESPINOSA SEPT 2022.pdf	ALEXANDRA BAQUERO ESPINOSA SEPT 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ALEXANDRA BAQUERO ESPINOSA OCTUBRE 2022.pdf	ALEXANDRA BAQUERO ESPINOSA OCTUBRE 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ALEXANDRA BAQUERO ESPINOSA NOV 2022(1).pdf	ALEXANDRA BAQUERO ESPINOSA NOV 2022(1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ALEXANDRA BAQUERO ESPINOSA DIC2022.pdf	ALEXANDRA BAQUERO ESPINOSA DIC2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >