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:**	2023-02-01	**Hasta:**	2023-02-28	
Nombre del Contratista:	PAULA ANDREA BECERRA ESCAMILLA		**Número de Documento:**	1023033526	
Correo Electrónico:	paula71955@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3245994228	
Nombre del Supervisor:	NANCY STELLA TABARES RAMIREZ	**Cargo:**	DIRECTOR DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	**Código - Grado:**	009-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2083-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	505
Perfil:	AUXILIAR DE LABORATORIO				
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	159	0	9430	$1499370	85.5%
L07UH	DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	USS BETANIA	21	0	9430	$198030	11.3%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 1697400**	**UN MILLON SEISCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS PESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2023-02-01	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2023-06-30

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7015920	**$ 7015920**	**$ 0**	**$ 7015920**

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 acuerdo al perfil de Auxiliar de laboratorio clinico acorde con la Lex Artis, segun necesidad de LA SUBRED SUR E.S.E, de acuerdo a los principios del Sistema General de Seguridad Social (SGSSS), Sistema Obligatorio de Garantia y Calidad (SOGC) y demàs normas concordantes.	-Realizar actividades en el área de Laboratorio Clinico o toma de muestras de acuerdo a las necesidades del servicio, ingresar muestras, tomar muestras, centrifugar, montar, distribuir, entre otras.	--Ingreso de los exámenes al sistema, diligenciar formatos que se manejan en el laboratorio correctamente diligenciados
2	2). Apoyar la elaboracion, actualizacion de formatos, protocolos, guias, procedimientos de laboratorio clinico y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad.	---Adherencia a los formatos, guis, procesos y procedimientos del laboratorio clinico, diligenciamiento de los consentimientos informados de los pacientes.	-Formatos de consentimiento informados-
3	3). Alistamiento de los insumos necesarios para realizar la toma de muestras en el laboratorio clinico.	-Alistamiento de todos los insumos necesarios tanto para la toma de mustras como para las diferentes actividades que se realizan en la tma o procesamiento de muestras	---formatos diligenciados de consentimiento informados, planillas de recepción de muestras
4	4). Realizar la toma de muestras para analisis en el laboratorio clinico de la Subred Sur segun orden medica asi como aplicar los manuales de toma y transporte de muestras a fin de garantizar las condiciones optimas de procesamiento.	-Toma de muestras, montaje, distribución, embalaje, de acuerdo al manual, y los procesos establecidos.	--Formatos de entrega de turno
5	5) Alistar, clasificar y distribuir las muestras biologicas para cada una de las secciones del laboratorio	-Realizar el montaje y distribución de muestras para cada sección del laboratorio	-Realizar el montaje y distribución de muestras para cada sección del laboratorio
6	6). Ingresar en el sistema de informacion del laboratorio clinico, los datos de pacientes atendidos y-o muestras recepcionadas, simultanea o inmediatamente despues de su realizacion, con integralidad, secuencialidad, racionalidad cientifica (logica, clara, completa) y demàs criterios que defina el Ministerio de Salud y Protecciòn Social o Entes competentes que regulan la materia (Resolucion 1995-1999, 839-2017 norma que la modifique,sustituya).	--Ingresar al sistema del laboratorio clinico todas las muestras tanto de consulta externa como de urgencias y hospitalización y halando la información de Dinamica gerencial -Ingresos de exámenes al sistema del laboratorio clínico	---Ingresos de exámenes al sistema del laboratorio clínico Compronet
7	7) Dar aplicacion a la orientaciones, recomendaciones y solicitudes que realice el profesional de bacteriologia.	--Buscar muestras, distribuir muestras, llenar formatos, llamar a los servicios, desplazarse hasta el servicio cuando lo solicita la bacteriologa - Diferentes formatos de	-Diferentes formatos de laboratorio
8	8) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	--Todas las actividades que sean encargadas por la refenete del Laboratorio Clinico o la Dirección de Complementarios	--solucion de requisitos

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	$ 1970463
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9445574782	-	
2023	ENERO	2023	01	18			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					UN MILLON NOVECIENTOS SETENTA MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y TRESPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	$ 1000000	$ 160000	**$ 185600**
Salud		SÁNITAS		$ 125000	**$ 145000**
ARL	3	COLPATRIA		$ 24360	**$ 28300**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 290220**	**$ 358900**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	91233011091

Paula A Becerra

PAULA ANDREA BECERRA ESCAMILLA
1023033526

Nancy T.

NANCY STELLA TABARES RAMIREZ
DIRECTOR DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1023033526		BECERRA ESCAMILLA PAULA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 91A12-59	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3155644792	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-01	2023-01	1870616248	9445574782	I	2023/02/07	2023/01/18	BANCOLOMBIA	0	$358,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																
No.		Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
1	CC	1023033526	BECERRA PAULA							X										
Total	Afiliados(1)																			

No.	PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS				PARAFISCALES			
	Codigo	Dias	Aporte	Codigo	Dias	Aporte	Codigo	Dias	Aporte	Codigo	Dias	Tarifa	Aporte	Dias	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	230201	30	$185,600	EPS005	30	$145,000		0	$0	14-4	30	2.436	$28,300	0	$0	No	$358,900
Total			$185,600			$145,000			$0				$28,300		$0		$358,900

PLANILLA PAGADA

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1023033526		BECERRA ESCAMILLA PAULA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 91A12-59	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3155644792	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

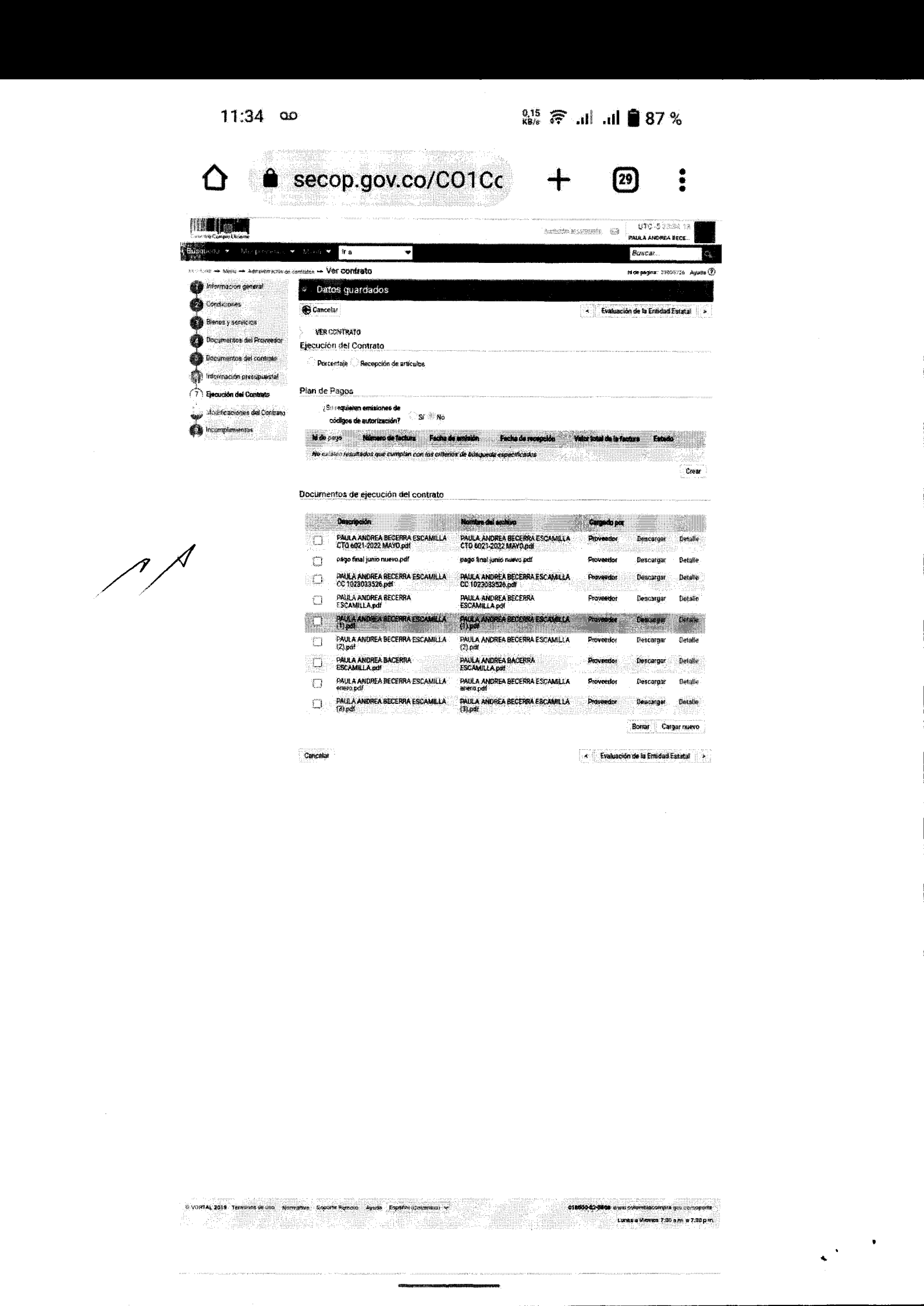
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-01	2023-01	1870616248	9445574782	I	2023/02/07	2023/01/18	BANCOLOMBIA	0	$358,900

RESUMEN DE PAGO

TIPO	NIT	DV	ADMINISTRADORA	PLANILLA	DIAS	COTIZANTES	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)						1	$185,600	$0	$0	$185,600
PROTECCION	230201		800,229,739	0		1	$185,600	$0	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)						1	$28,300	$0	$0	$28,300
COLPATRIA ARP	14-4		860,002,183	9		1	$28,300	$0	$0	$28,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)						1	$145,000	$0	$0	$145,000
SANITAS	EPS005		800,251,440	6		1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL						1	$358,900	$0	$0	$358,900

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

2023/01/27 09:25 PM


11:34
0,15 KB/s
87 %
secop.gov.co/CO1Cc
29
PAULA ANDREA BECE...
Ir a
Buscar...
Ver contrato
Información general
Condiciones
Bienes y servicios
Documentos del Proveedor
Documentos del contrato
Información presupuestal
Ejecución del Contrato
Modificaciones del Contrato
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
Nº 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
PAULA ANDREA BECERRA ESCAMILLA CTO 6021-2022 MAYO.pdf
PAULA ANDREA BECERRA ESCAMILLA CTO 6021-2022 MAYO.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
pago final junio nuevo.pdf
pago final junio nuevo.pdf
PAULA ANDREA BECERRA ESCAMILLA CC 1023033526.pdf
PAULA ANDREA BECERRA ESCAMILLA CC 1023033526.pdf
PAULA ANDREA BECERRA ESCAMILLA.pdf
PAULA ANDREA BECERRA ESCAMILLA.pdf
PAULA ANDREA BECERRA ESCAMILLA (1).pdf
PAULA ANDREA BECERRA ESCAMILLA (1).pdf
PAULA ANDREA BECERRA ESCAMILLA (2).pdf
PAULA ANDREA BECERRA ESCAMILLA (2).pdf
PAULA ANDREA BACERRA ESCAMILLA.pdf
PAULA ANDREA BACERRA ESCAMILLA.pdf
PAULA ANDREA BECERRA ESCAMILLA enero.pdf
PAULA ANDREA BECERRA ESCAMILLA enero.pdf
PAULA ANDREA BECERRA ESCAMILLA (3).pdf
PAULA ANDREA BECERRA ESCAMILLA (3).pdf
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.