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:**	2023-06-01	**Hasta:**	2023-06-30	
Nombre del Contratista:	LEDY FERNANDA GUERRERO BETANCOURT		**Número de Documento:**	1018491391	
Correo Electrónico:	Fernandaguerrero674@gmail.com		**Número Telefónico:**	3147977193	
Nombre del Supervisor:	NANCY STELLA TABARES RAMIREZ	**Cargo:**	DIRECTOR DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	**Código - Grado:**	009-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1346-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	505
Perfil:	AUXILIAR DE LABORATORIO				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS				
Unidad de Servicios:	USS 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	180	0	9430	$1697400	96.8%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 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
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2023-05-01	2023-07-31	1	$ 1120440	1561
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	
1		FEBRERO		$ 1471080	

[redacted]

Powered by CamScanner

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
2	MARZO	$ 1471080
3	ABRIL	$ 1697400
4	MAYO	$ 1697400

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7015920	$ 8136360	$ 6336960	$ 1799400

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 Clínico o toma de muestras de acuerdo a las necesidades del servicio, ingresar muestras, tomar muestras, centrifugar, montar, distribuir, entre otras.	-Ingreso de los exámenes en el sistema, diferentes 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, guías, procesos y procedimientos del laboratorio clínico, diligenciamiento de los consentimientos informados de los pacientes.	-Formatos de consentimientos 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 muestras como para las diferentes actividades que se realizan en la toma o procesamiento de muestras.	-Formatos diligenciados de consentimientos 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 y embalaje de acuerdo al manual y a los procesos establecidos.	-Formato de consentimiento informado de toma de muestras.
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.	-Formatos de entrega de turno.
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 de Laboratorio Clínico todas las muestras tanto de consulta externa como de urgencias y hospitalización y halando la información de Dinámica Gerencial.	-Ingresos de exámenes en el sistema del Laboratorio Clínico COMPRONET.

© Siasur - 2023

Powered by CamScanner

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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 bacterióloga.	-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 referente del Laboratorio Clínico o la Dirección de Complementarios.	-Solución a los requerimientos.

© Siasur - 2023

Powered by CamScanner

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	$ 1697400
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1054669989		
2023	MAYO	2023	06	08			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					UN MILLON SEISCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS PESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1160000	$ 185600	$ 185600
Salud		SURA		$ 145000	$ 145000
ARL	3	SURA		$ 28258	$ 28300
Caja de Compensación	NO		Total	$ 336655	$ 358900

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	488410528266

Fernanda Guerrero

LEDY FERNANDA GUERRERO BETANCOURT
1018491391

NANCY STELLA TABARES RAMIREZ
DIRECTOR DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS

© Siasur - 2023

Powered by CamScanner

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-06-08, 01:44:20 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Numéro Planilla: 1054669989

Periodo Cotización: mayo de 2023 Periodo Servicio: mayo de 2023 Referencia pago (PIN): 8861121740

PAGADO 08/06/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LEDY FERNANDA GUERRERO BETANCOURT		
Documento	CC1018491391	**Dirección**	CL 84 #14 C - 51 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3147977193
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante																					Administradora	IBC Pensión	Aportes Pensión	Administradora	IBC Salud	Aportes Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aportes Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aportes Caja	Aportes SENA	ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min. Educación	Total
CC 1018491391	LEDY FERNANDA GUERRERO BETANCOURT	59	00																0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS010) EPS SURA	$ 1.160.000	$ 145.000	2.436	$ 1.160.000	$ 28.300	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 1.160.000	$ 23.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 382.100

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Caja	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Caja	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min. Educación	Sanciones, Licencias, Saldos a Favor EPS	Sanciones ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 145.000	$ 28.300	$ 23.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 382.100	$ 0	$ 382.100

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellin: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

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

< Evaluació

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

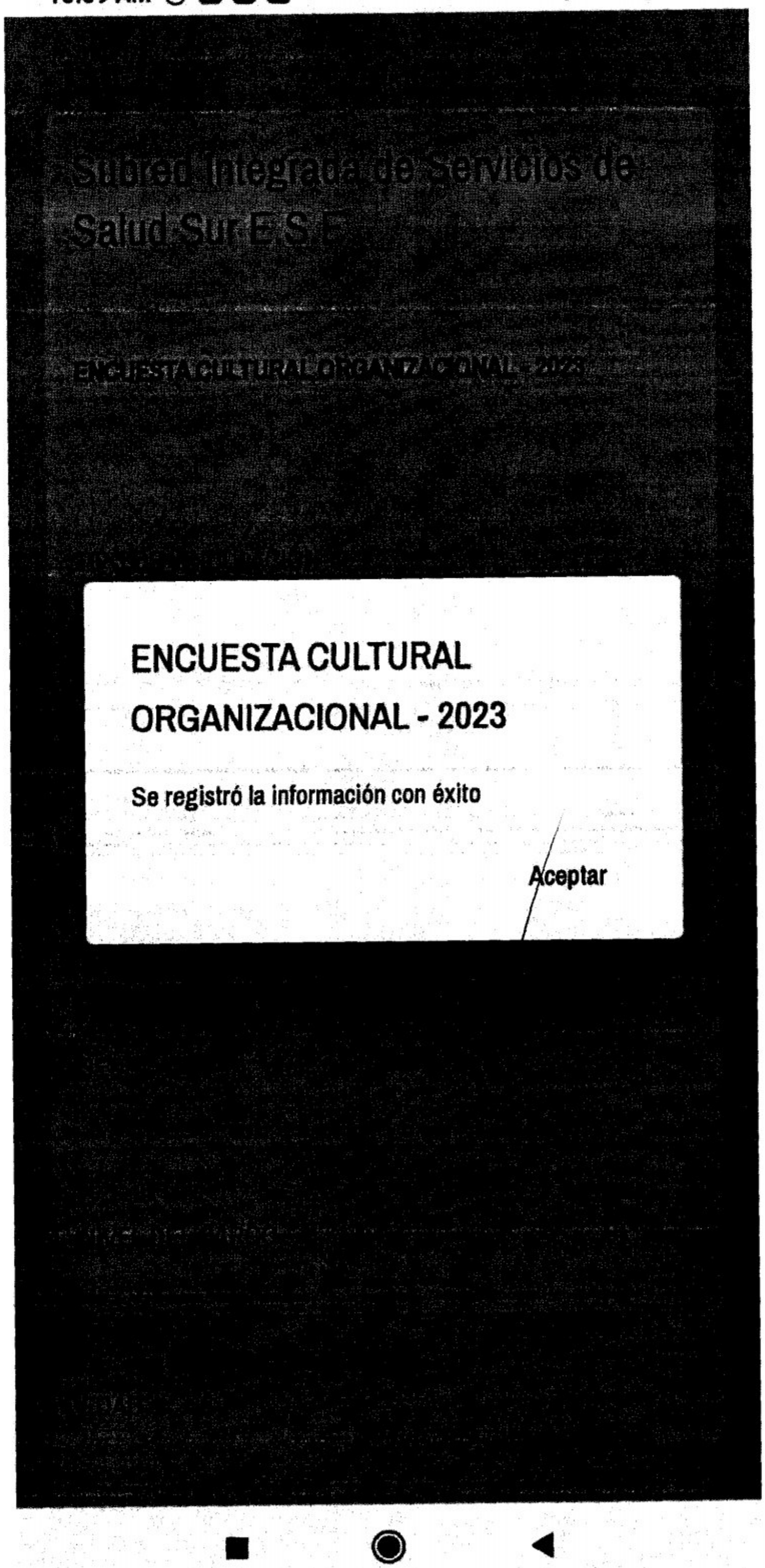
Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
☐	LEDY FERNANDA GUERRERO BETANCOURT CTO 1346-2023 FEBRERO.pdf	LEDY FERNANDA GUERRERO BETANCOURT CTO 1346-2023 ENERO 2023.pdf	Proveedor
☐	LEDY FERNANDA GUERRERO BETANCOURT CTO 1346-2023 MARZO.pdf	LEDY FERNANDA GUERRERO BETANCOURT CTO 1346-2023 MARZO.pdf	Proveedor
☐	Certificado DDHHDIH-2023.pdf	Certificado DDHHDIH-2023.pdf	Proveedor
☐	LEDY FERNANDA GUERRERO BETANCOURT CTO 1346-2023 ABRIL..pdf	LEDY FERNANDA GUERRERO BETANCOURT CTO 1346-2023 ABRIL..pdf	Proveedor
☐	CERTIFICADO_DE_ADHERENCIA_AL_CONOCIMIENTO_Ledy Guerrero.pdf	CERTIFICADO_DE_ADHERENCIA_AL_CONOCIMIENTO_Ledy Guerrero.pdf	Proveedor
☐	LEDY FERNANDA GUERRERO BETANCOURT CTO 1346-2023 MAYO.pdf	LEDY FERNANDA GUERRERO BETANCOURT CTO 1346-2023 MAYO.pdf	Proveedor

Cancelar

< Evaluació

Powered by CamScanner



Powered by CamScanner