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:**	2023-10-01	**Hasta:**	2023-10-31	
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	186	6	9430	$1810560	103.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 1810560**	**UN MILLON OCHOCIENTOS DIEZ MIL QUINIENTOS SESENTAPESOS**					

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
2	2023-07-01	2023-08-31	2	$ 1699130	2129
3	2023-08-01	2023-09-30	3	$ 1697400	2427

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
4	2023-09-01	2023-10-31	4	$ 1697400	2809
5	2023-10-01	2023-11-30	5	$ 1810560	3169

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 1471080
2	MARZO	$ 1471080
3	ABRIL	$ 1697400
4	MAYO	$ 1697400
5	JUNIO	$ 1697400
6	JULIO	$ 1801130
7	AGOSTO	$ 1697400
8	SEPTIEMBRE	$ 1697400

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7015920	**$ 15040850**	**$ 13230290**	**$ 1810560**

	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 demás 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 clinico, 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.

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	1057478378		
2023	SEPTIEMBRE	2023	10	10			
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

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-10-10, 11:07:23 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1057478378

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

PAGADO 10/10/2023 EN HORARIO EXTENDIDO

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	Nivel	IBC Arriesgo	Aportes ARP	Caja	IBC Caja	Aportes Caja	Aportes SENA	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes MEN	Total
CC 1018491391	LEDY FERNANDA GUERRERO BETANCOURT	59	00																0	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS010) EPS SURA	$ 1.160.000	$ 145.000	2	4.436	$ 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 Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes SENA	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Sanciones, Licencias, Multas a Favor	Incapacidades ARP	SUBTOTAL DEL 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

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3616850 - 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

Colombia Compra Eficiente

UTC -5 20:51:31
ledy fernanda gue...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

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

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 1348-2023 FEBRERO.pdf	LEDY FERNANDA GUERRERO BETANCOURT CTO 1348-2023 ENERO 2023.pdf	Proveedor
☐	LEDY FERNANDA GUERRERO BETANCOURT CTO 1348-2023 MARZO.pdf	LEDY FERNANDA GUERRERO BETANCOURT CTO 1348-2023 MARZO.pdf	Proveedor
☐	Certificado DDHHDIH-2023.pdf	Certificado DDHHDIH-2023.pdf	Proveedor
☐	LEDY FERNANDA GUERRERO BETANCOURT CTO 1348-2023 ABRIL..pdf	LEDY FERNANDA GUERRERO BETANCOURT CTO 1348-2023 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 1348-2023 MAYO.pdf	LEDY FERNANDA GUERRERO BETANCOURT CTO 1348-2023 MAYO.pdf	Proveedor
☐	LEDY FERNANDA GUERRERO BETANCOURT CTO 1348-2023 JUNIO.pdf	LEDY FERNANDA GUERRERO BETANCOURT CTO 1348-2023 JUNIO.pdf	Proveedor
☐	LEDY FERNANDA GUERRERO BETANCOURT CTO 1348-2023 JULIO.pdf	LEDY FERNANDA GUERRERO BETANCOURT CTO 1348-2023 JULIO.pdf	Proveedor
☐	LEDY FERNANDA GUERRERO BETANCOURT CTO 1348-2023 AGOSTO.pdf	LEDY FERNANDA GUERRERO BETANCOURT CTO 1348-2023 AGOSTO.pdf	Proveedor
☐	LEDY FERNANDA GUERRERO BETANCOURT CTO 1348-2023 SEPTIEMBRE.pdf	LEDY FERNANDA GUERRERO BETANCOURT CTO 1348-2023 SEPTIEMBRE.pdf	Proveedor

Cancelar

< Evaluación