EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2023-10-01	2023-11-30	5	$ 3425280	3169
6	2023-11-01	2024-01-31	6	$ 3425280	3609

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 2997120
2	MARZO	$ 3318240
3	ABRIL	$ 3353920
4	MAYO	$ 3425280
5	JUNIO	$ 2568960
6	JULIO	$ 3211200
7	AGOSTO	$ 2997120
8	SEPTIEMBRE	$ 3211200
9	OCTUBRE	$ 3425280

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 13272960	$ 31933600	$ 28508320	$ 3425280

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1). Prestar servicios con el perfil de bacteriologo(a) 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 (SGSS), Sistema Obligatorio de Garantia y Calidad (SOGC) y demàs normas concordantes.	-Se prestan servicios profesionales en el área de laboratorio clínico realizando procesamiento de exámenes y toma0. Se prestan servicios profesionales en el área de laboratorio clínico en la noche, realizando el procesamiento de exámenes y toma de muestras de la USS MEISSEN en la mañana en consulta externa, aplicando las guías, manuales y protocolos consignados en la intranet institucional.	-indicadores de oportunidad en servicios de urgencias y registro en planillas de recepción de muestras intrahospitalarias y diligenciamiento formato de consentimiento y disentimiento de toma de muestras microbiológicas y sanguíneas por parte de los pacientes en la toma de muestras.
2	2). Ejecutar el programa de control de calidad interno y externo en cada una de las areas o secciones donde desarrolle sus actividades	-Diariamente se realiza chequeo y calibración de los equipos e instrumentos antes de hacer el procesamiento de muestras de pacientes, controles de calidad internos y reprocesándolos en caso de ser necesario.	-Bitácora de control de calidad interno, hoja de mantenimiento de equipos, ingreso de datos en software Infinity, carpeta de dispositivos médicos y registro de calibración.
3	3). Apoyar la elaboracion, actualizacion de formatos, protocolos, guias, procedimientos de laboratorio clinico y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado, MIPRES en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad.	-Se informa a los pacientes a su llegada a la toma de muestras el procedimiento que se la va a realizar , aceptándolo con su firma en el formato de consentimiento de toma de muestras microbiológicas y sanguíneas	-Se informa a los pacientes a su llegada a la toma de muestras el procedimiento que se la va a realizar , aceptándolo con su firma en el formato de consentimiento de toma de muestras microbiológicas y sanguíneas

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:**	2023-11-01	**Hasta:**	2023-11-30	
Nombre del Contratista:	LINA MARIA CRUZ RODRIGUEZ		**Número de Documento:**	52707184	
Correo Electrónico:	linacruzbact@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3012989855	
Nombre del Supervisor:	NANCY STELLA TABARES RAMIREZ	**Cargo:**	DIRECTOR DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	**Código - Grado:**	009-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1372-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	505
Perfil:	BACTERIÓLOGO				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS				
Unidad de Servicios:	USS VISTA HERMOSA				

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	6	17840	$3425280	103.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3425280**	**TRES MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICINCO MIL DOSCIENTOS OCHENTAPESOS**					

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	$ 3248704	1561
2	2023-07-01	2023-08-31	2	$ 2353056	2129
3	2023-08-01	2023-09-30	3	$ 3211200	2427
4	2023-09-01	2023-10-31	4	$ 2997120	2809

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	$ 3425280
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	72596539		
2023	OCTUBRE	2023	11	22			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICINCO MIL DOSCIENTOS OCHENTAPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	$ 1370112	$ 219218	$ 219300
Salud		SALUD TOTAL		$ 171264	$ 171300
ARL	3	SURA		$ 33376	$ 33400
Caja de Compensación	NO		Total	$ 397634	$ 424000

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870383728

LINA MARIA CRUZ RODRIGUEZ
52707184

NANCY STELLA TABARES RAMIREZ
DIRECTOR DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
4	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.	-Se hará aumentar en el uso adecuado de las 5 S tanto en la recepción de muestras que llegan del servicio de urgencias como las de toma de muestras de consulta externa en el laboratorio clínico	-Se hará aumentar en el uso adecuado de las 5 S tanto en la recepción de muestras que llegan del servicio de urgencias como las de toma de muestras de consulta externa en el laboratorio clínico
5	5) Realizar acompañamiento permanente al personal auxiliar de laboratorio a fin de garantizar la adherencia a los procesos y procedimientos institucionales.	-Prestar servicios como bacterióloga de forma oportuna y eficiente en beneficio de las personas que acuden al servicio de laboratorio, con el pleno cumplimiento de la SOGC	-Indicadores de oportunidad en el servicio de urgencias. Lista de controles auxiliares de laboratorio.
6	6). Registrar en el sistema de informacion de laboratorio clinico toda la informaciòn de los resultados de examenes diagnosticos de laboratorio que realice al paciente, simultanea o inmediatamente despues de su realizaciòn, con Integralidad, secuencialidad, racionalidad cientifica (logica, 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).	-Procesamiento, lectura y validación de todos los exámenes tanto de urgencias como de consulta externa, coproanálisis y orinas de Meissen	-Registro de resultados informados durante el mes descargados del sistema COMPRONET.
7	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, asi mismo validar con oportunidad, claridad, precision los resultados de paraclìnicos que se realice segun orden mèdica	-Se ingresaran a la base de datos de alertas criticas aquellos resultados que sobrepasen su valor de referencia del cual se registrara el nombre de quien da el aviso y que hora ya que persona del servicio se informe.	-Registro alerta informe criticas del laboratorio
8	8) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Se ingresaran a la base de datos de alertas criticas aquellos resultados que sobrepasen su valor de referencia del cual se registrara el nombre de quien da el aviso y que hora ya que persona del servicio se informe	-Registro alerta informe criticas del laboratorio clinico.

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

Señor(a): LINA MARIA CRUZ RODRIGUEZ
No. Identificación: CC52707184
Dirección: CALLE 66 A NRO 98 - 49
Telefono: 2764791
Correo: linacruzbact@hotmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 72596539

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	LINA MARIA CRUZ RODRIGUEZ	Número de Empleados	1
Tipo y número de identificación	CC52707184	Periodo de Cotización Salud	octubre de 2023
Número de planilla	72596539	Periodo de Cotización Pensión	octubre de 2023
Fecha pago	2023-11-22	Número de Administradoras	3
Número de autorización pago	1573965	Total Pagado	424000
Banco	1083	Total Intereses de Mora	0

PAGADA

72596539

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	33400	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	219300	1
EPS002	Salud Total EPS	171300	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 52707184
APELLIDOS Y NOMBRES: LINA MARIA CRUZ RODRIGUEZ

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
EPS002	230201	1370150	1370150	1370150	0	171300	0	219300	0	33400	0

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