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:**	2024-02-01	**Hasta:**	2024-02-29	
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:	2833-2024	**Año Contrato:**	2024	**CDP Contrato Inicial:**	480
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	168	0	17840	$2997120	90.3%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2997120**	**DOS MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CIENTOVEINTEPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2024-02-01	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2024-04-30
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**	
1	FEBRERO	$ 2997120	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 9954720	**$ 9954720**	**$ 2997120**	**$ 6957600**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA

© Siasur - 2024

1	1). Prestar servicios de perfil Bacteriólogo(a) acorde con la Lex Artis, según 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 demás 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 elaboración, actualización de formatos, protocolos, guías, procedimientos de laboratorio clínico 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
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 exámenes diagnósticos de laboratorio que realice al paciente, simultánea o inmediatamente después de su realizaciòn, con Integralidad, secuencialidad, racionalidad científica (lógica, clara, completa) y demás criterios que defina el Ministerio de Salud y Protección 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, así mismo validar con oportunidad, claridad, precisión los resultados de paraclinicos que se realice según 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.

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	$ 3425280
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	74990078	-		
2024	ENERO	2024	02	26				
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	**$ 220500**
Salud		SALUD TOTAL		$ 171264	**$ 172300**
ARL	3	SURA		$ 33376	**$ 33600**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 397634**	**$ 426400**

INFORMACIÓN DE PAGO

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

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LINA MARIA CRUZ RODRIGUEZ	2024-02-27 15:59:45
ACEPTADO SUPERVISIÓN	NANCY STELLA TABARES RAMIREZ	2024-02-27 16:25:32
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2024-03-01 10:03:27
INFORME DE ACTIVIDADES PAGADO. SI SU BANCO ES DIFERENTE A DAVIVIENDA EL PAGO PUEDE TARDAR UN DÍA HABIL EN VERSE REFLEJADO EN SU CUENTA	CLAUDIA MARCELA CACERES POVEDA	2024-03-12 11:13:29

Autorizo para que se haga uso de la firma únicamente para el objetivo antes descrito. Y asumo mi responsabilidad por la custodia, reserva y uso de la firma (Conforme con lo previsto en la Resolución 126 del 13 de febrero de 2024)
NOTA: La firma mecánica será para uso exclusivo del aplicativo **SIASUR, MÓDULO DE INFORMES DE ACTIVIDADES DE CONTRATO** de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

NANCY STELLA TABARES RAMIREZ
DIRECTOR DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS

© Siasur - 2024

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 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

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	LINA MARIA CRUZ RODRIGUEZ cuenta de cobro febrero 2023.pdf	LINA MARIA CRUZ RODRIGUEZ cuenta de cobro febrero 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	LINA MARIA CRUZ RODRIGUEZ CUENTA MARZO 2023.pdf	LINA MARIA CRUZ RODRIGUEZ CUENTA MARZO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	LINA MARIA CRUZ RODRIGUEZ cuenta de cobro abril 2023.pdf	LINA MARIA CRUZ RODRIGUEZ cuenta de cobro abril 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	LINA MARIA CRUZ RODRIGUEZ cuenta de cobro mayo 2023.pdf	LINA MARIA CRUZ RODRIGUEZ cuenta de cobro mayo 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Lina Maria Cruz. cuenta de cobro junio.pdf	Lina Maria Cruz. cuenta de cobro junio.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	LINA MARIA CRUZ RODRIGUEZ CUENTA DE COBRO JULIO 2023.pdf	LINA MARIA CRUZ RODRIGUEZ CUENTA DE COBRO JULIO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	LINA MARIA CRUZ RODRIGUEZ (3).pdf	LINA MARIA CRUZ RODRIGUEZ (3).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	LINA MARIA CRUZ RODRIGUEZ CUENTE DE COBRO SEPTIEMBRE 2023.pdf	LINA MARIA CRUZ RODRIGUEZ CUENTE DE COBRO SEPTIEMBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	LINA MARIA CRUZ RODRIGUEZ CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2023.pdf	LINA MARIA CRUZ RODRIGUEZ CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	LINA MARIA CRUZ RODRIGUEZ-2.pdf	LINA MARIA CRUZ RODRIGUEZ-2.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO ENERO 2024.pdf	CUENTA DE COBRO ENERO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

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: 74990078

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**	enero de 2024
Número de planilla	74990078	**Periodo de Cotización Pensión**	enero de 2024
Fecha pago	2024-02-26	**Número de Administradoras**	3
Número de autorización pago	1648086	**Total Pagado**	426400
Banco	1083	**Total Intereses de Mora**	2400

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	33600	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	220500	1
EPS002	Salud Total EPS	172300	1

74990078

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	1370112	1370112	1370112	0	171300	0	219300	0	33400	0

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