

		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.													
		INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS													
DATOS DEL INFORME															
Periodo a Certificar:		Desde:		2024-12-01		Hasta:		2024-12-31							
Nombre del Contratista:		DANIEL FELIPE DAZA SALINAS			Número de Documento:		1024597405								
Correo Electrónico:		danisalinass62@gmail.com			Número Telefónico:		3224855647								
Nombre del Supervisor:		CLAUDIA PATRICIA MORA DIAZ		Cargo:		DIRETOR DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS		Código Grado: -							
DATOS DEL CONTRATO															
No. Contrato:		4677-2024		Año Contrato:		2024		CDP Contrato Inicial:		1008					
Perfil:		BACTERIÓLOGO													
Dirección a la que Perteneces:		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		Procentaje(%) Centro de Costos	
L07VB		DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS		USS VISTA HERMOSA		186		42		17840		\$4067520		122.6%	
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:		\$ 4067520		CUATRO MILLONES SESENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS VEINTEPESOS											
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO															
Fecha de Inicio del Contrato		2024-04-17				Fecha de Terminación del Contrato Inicial		2024-06-30							
No. Prorroga		Fecha Inicio		Fecha Terminación		No. Adición		Valor Adición		CDP					
1		2024-06-01		2024-08-31		1		\$ 7599840		1553					
2		2024-08-01		2024-10-31		2		\$ 8242080		2136					
3		2024-10-01		2024-11-30		3		\$ 2354880		2617					
4		2024-11-01		2024-12-31		4		\$ 4709760		2773					
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro				Valor a Pagar									
1		ABRIL				\$ 1712640									

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
2	MAYO	\$ 3532320	
3	JUNIO	\$ 3425280	
4	JULIO	\$ 3746400	
5	AGOSTO	\$ 3853440	
6	SEPTIEMBRE	\$ 3211200	
7	OCTUBRE	\$ 3746400	
8	NOVIEMBRE	\$ 3853440	
9	DICIEMBRE	\$ 4067520	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS
\$ 8242080		\$ 31148640	\$ 31148640
			\$ 0
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Prestar servicios con el perfil de bacteriologo(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 Garantía y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes	En el marco de desarrollo de actividades propuestas como Bacteriólogo en los laboratorios de la SUBRED SUR. Se desarrollaron actividades como el ingreso, montaje y validación de diversos exámenes de muestras en los servicios de Urgencia y Hospitalización de la USS Vista Hermosa	La evidencia de las actividades realizadas como bacteriólogo, queda contempladas en los diferentes folios y documentos que se diligencian por turno, adicional la validación y generación de resultados de laboratorio en las diferentes plataformas que cuenta la SUBRED
2	Ejecutar el programa de control de calidad interno y externo en cada una de las áreas o secciones donde desarrolle sus actividades.	Las actividades de control de calidad ejecutadas en el turno de noche, en el USS Vista Hermosa, se cumple con el diligenciamiento de las temperaturas y humedades de las diferentes áreas del laboratorio clínico	La evidencia queda plasmada en la plataforma encargada de la recopilación de datos de calidad de la SUBRED
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 lee los formatos e insertos de cada uno de los equipos de procesamiento del laboratorio. Realizando un adecuado uso para el procesamiento de las muestras, con el fin de conservar los equipos de laboratorio	-El buen uso de los equipos de laboratorio, entendiendo su tecnología, insumos y reactivos
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	Apoyar la fase pre analítica, realizando corrección y devolución de muestras mal tomadas o mal marcadas, todo con el fin de un debido procesamiento de muestras de laboratorio, garantizando la veracidad de los resultados reportados y validados	La validación correcta de cada uno de los resultados, teniendo como apoyo las actividades realizadas en la fase pre analítica
5	Realizar acompañamiento permanente al personal auxiliar de laboratorio a fin de garantizar la adherencia a los procesos y procedimientos institucionales	-Se realiza acompañamiento al auxiliar de turno, o personal del hospital, con respecto a dudas sobre toma de exámenes, condiciones de toma, y procesamiento de los exámenes	-La evidencia queda plasmada en el procesamiento y correcto montaje de exámenes que requieren información adicional, debido a su complejidad

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	Registrar en el sistema de información de laboratorio clínico toda la información de los resultados de exámenes diagnósticos de laboratorio que realice al paciente, simultánea o inmediatamente después de su realización, 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 (Resolución 1995/1999, 889/2019)	-Se procesa cada muestra con la urgencia que requiera y respetando los tiempos de reporte establecidos, según sea la necesidad de cada paciente. Asimismo se despacha en urgencias vitales, unidades que favorecen la supervivencia del paciente	La evidencia queda plasmada en la plataforma de reporte de exámenes de laboratorio. Los exámenes que se le realizan a cada paciente, adicional el tiempo de ingreso y de reporte de cada examen, reportando alertas críticas por cada uno de los grupos autorizados.
7	Diligenciar los resultados críticos de laboratorio clínico en el formato institucional y reportar de manera inmediata a través de los medios definidos al servicio tratante, así mismo validar con oportunidad, claridad, precisión los resultados de paraclínicos que se realice según orden médica.	-Se reportan de manera inmediata los resultados críticos, que puedan afectar de manera significativa al usuario, todo esto por los grupos autorizados o en los respectivos servicios Hospitalización y Urgencias	-La evidencia está plasmada en cada uno de los grupos autorizados para el reporte de alertas críticas de la subred sur
8	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	Capacitación constante de nuevas formas de reporte y actualización constante de conocimientos, con el fin de realizar y validar de la manera más adecuada posible los exámenes de laboratorio, beneficiando positivamente a los usuarios	-La asistencia a capacitaciones realizadas por parte de las subred, la certificación de cursos y la lectura de los manuales operativos en la plataforma Almera.

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		\$ 3853440
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	75001409	-			
2025	NOVIEMBRE	2024	12	11					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS CUARENTAPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 1541376	\$ 246620	\$ 246700	
Salud					SALUD TOTAL		\$ 192672	\$ 192700	
ARL				3	COLMENA		\$ 37548	\$ 37600	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 447338	\$ 477000	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO DE BOGOTÁ		Tipo de Cuenta		AHORROS		Número de Cuenta	450256508	
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO		FECHA		
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					DANIEL FELIPE DAZA SALINAS		2024-12-15 23:32:24		
ACEPTADO SUPERVISIÓN					CLAUDIA PATRICIA MORA DIAZ		2024-12-17 10:44:10		
ACEPTADO CONTRATACIÓN					ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO		2024-12-17 16:10:06		
INFORME DE ACTIVIDADES PAGADO. SI SU BANCO ES DIFERENTE A DAVIVIENDA EL PAGO PUEDE TARDAR UN DÍA HABIL EN VERSE REFLEJADO EN SU CUENTA					ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO		2025-01-17 15:40:19		

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.



CLAUDIA PATRICIA MORA DIAZ
DIRETOR DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS

PAGADO 12/01/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DANIEL FELIPE DAZA SALINAS			Dirección	DG 73A SUR #38 A - 48 SUR
Documento	CC1024597405			Teléfono	7158780
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL			Departamento	BOGOTA D.C.
Ciudad	BOGOTA D.C.			Identificación	
Representante Legal				ARP	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES
Total Afiliados	1				

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total										
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TDE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	USI	IGE	LVA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1024597405	DANIEL FELIPE DAZA SALINAS	59	00																		0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	\$ 1.627.008	\$ 260.400	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	\$ 1.627.008	\$ 203.400	2.436	\$ 1.627.008	\$ 39.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 503.500

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	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.627.008	\$ 1.627.008	\$ 1.627.008	\$ 0	\$ 260.400	\$ 203.400	\$ 39.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 503.500	\$ 3.300	\$ 506.800

