

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                            |                 |                    |                 |                     |          |                       |
|-------------------------------|----|----------------------------|-----------------|--------------------|-----------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social               | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion       | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1193519908                 |    | GALINDO VEGA LEIDY VIVIANA | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | KR 8 #82-59 SUR | BOGOTA-BOGOTA D.E.  | 2003592  | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |            |            |          |            |            |             |           |           |
|-----------------------------------|---------|------------|------------|----------|------------|------------|-------------|-----------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave      |            | Tipo     | Fecha      |            | Pago        |           |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago       | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco       | Dias Mora | Valor     |
| 2024-12                           | 2024-12 | 1196652443 | 9480339628 | I        | 2025/01/07 | 2025/01/15 | BANCOLOMBIA | 8         | \$556,200 |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES                |                |            |               |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |        |      |             |             |           |      |             |             |           |      |     |         |        |      |             |              |          |      |           |        |                       |               |
|-------------------------------------------------|----------------|------------|---------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|--------|------|-------------|-------------|-----------|------|-------------|-------------|-----------|------|-----|---------|--------|------|-------------|--------------|----------|------|-----------|--------|-----------------------|---------------|
| EMPLEADO                                        |                |            | NOVEDADES     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | PENSION |        |      |             | SALUD       |           |      |             | CCF         |           |      |     | RIESGOS |        |      |             | PARAFISCALES |          |      |           |        |                       |               |
| No.                                             | Identificación | Nombre     | ing           | ret | del | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | lge | lma | vac | avp | vct | irl | vip     | Codigo | Dias | IBC         | Aporte      | Codigo    | Dias | IBC         | Aporte      | Codigo    | Dias | IBC | Aporte  | Codigo | Dias | IBC         | Tarifa       | Aporte   | Dias | IBC       | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)               |                |            |               |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |        |      |             | \$1,787,700 | \$286,100 |      |             | \$1,787,700 | \$223,500 |      |     | \$0     | \$0    |      | \$1,787,700 | \$43,600     | \$0      | \$0  | \$553,200 |        |                       |               |
| Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)      |                |            |               |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |        |      |             | \$1,787,700 | \$286,100 |      |             | \$1,787,700 | \$223,500 |      |     | \$0     | \$0    |      | \$1,787,700 | \$43,600     | \$0      | \$0  | \$553,200 |        |                       |               |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados) |                |            |               |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |        |      |             | \$1,787,700 | \$286,100 |      |             | \$1,787,700 | \$223,500 |      |     | \$0     | \$0    |      | \$1,787,700 | \$43,600     | \$0      | \$0  | \$553,200 |        |                       |               |
| 1                                               | CC             | 1193519908 | GALINDO LEIDY |     |     |     |     |     |     | X   |     |     |     |     |     |     |     |     |         | 25-14  | 30   | \$1,787,700 | \$286,100   | EPS008    | 30   | \$1,787,700 | \$223,500   |           | 0    | \$0 | \$0     | 14-11  | 30   | \$1,787,700 | 2.436%       | \$43,600 | 0    | \$0       | \$0    | No                    | \$553,200     |
| Total Afiliados( 1)                             |                |            |               |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |        |      |             | \$1,787,700 | \$286,100 |      |             | \$1,787,700 | \$223,500 |      |     | \$0     | \$0    |      | \$1,787,700 | \$43,600     | \$0      | \$0  | \$553,200 |        |                       |               |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                            |                 |                    |                 |                     |          |                       |
|-------------------------------|----|----------------------------|-----------------|--------------------|-----------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social               | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion       | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1193519908                 |    | GALINDO VEGA LEIDY VIVIANA | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | KR 8 #82-59 SUR | BOGOTA-BOGOTA D.E.  | 2003592  | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |            |            |          |            |            |             |           |           |
|-----------------------------------|---------|------------|------------|----------|------------|------------|-------------|-----------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave      |            | Tipo     | Fecha      |            | Pago        |           |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago       | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco       | Dias Mora | Valor     |
| 2024-12                           | 2024-12 | 1196652443 | 9480339628 | I        | 2025/01/07 | 2025/01/15 | BANCOLOMBIA | 8         | \$556,200 |

| RESUMEN DE PAGO          |        |  |             |    |           |                 |                |                        |               |
|--------------------------|--------|--|-------------|----|-----------|-----------------|----------------|------------------------|---------------|
| RIESGO                   | CODIGO |  | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) |        |  |             |    | 1         | \$286,100       | \$1,500        | \$0                    | \$287,600     |
| COLPENSIONES             | 25-14  |  | 900,336,004 | 7  | 1         | \$286,100       | \$1,500        | \$0                    | \$287,600     |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) |        |  |             |    | 1         | \$43,600        | \$300          | \$0                    | \$43,900      |
| ARL SURA                 | 14-11  |  | 890,903,790 | 5  | 1         | \$43,600        | \$300          | \$0                    | \$43,900      |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) |        |  |             |    | 1         | \$223,500       | \$1,200        | \$0                    | \$224,700     |
| COMPENSAR                | EPS008 |  | 860,066,942 | 7  | 1         | \$223,500       | \$1,200        | \$0                    | \$224,700     |
| TOTAL                    |        |  |             |    | 1         | \$553,200       | \$3,000        | \$0                    | \$556,200     |

|                                                                                   |                                                   |  |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | 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: | LEYDY VIVIANA GALINDO VEGA |            | Número de Documento:                 | 1193519908    |   |
| Correo Electrónico:     | leidiviviana2001@gmail.com |            | Número Telefónico:                   | 3045651283    |   |
| Nombre del Supervisor:  | CLAUDIA PATRICIA MORA DIAZ | Cargo:     | DIRETOR DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS | Código Grado: | - |

|                                |                                        |               |      |                       |     |
|--------------------------------|----------------------------------------|---------------|------|-----------------------|-----|
| DATOS DEL CONTRATO             |                                        |               |      |                       |     |
| No. Contrato:                  | 4323-2024                              | Año Contrato: | 2024 | CDP Contrato Inicial: | 480 |
| Perfil:                        | BACTERIÓLOGO                           |               |      |                       |     |
| Dirección a la que Perteneces: | 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 |
| L07UC                        | DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS | USS SANTA LIBRADA I                                                        | 180          | 72                       | 17840      | \$4495680 | 135.5%                        |
| VALOR SERVICIO PRESTADO MES: | \$ 4495680                             | CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS OCHENTAPESOS |              |                          |            |           |                               |

|                                     |              |                   |             |                                           |            |
|-------------------------------------|--------------|-------------------|-------------|-------------------------------------------|------------|
| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO |              |                   |             |                                           |            |
| Fecha de Inicio del Contrato        | 2024-03-01   |                   |             | Fecha de Terminación del Contrato Inicial | 2024-04-30 |
| No. Prorroga                        | Fecha Inicio | Fecha Terminación | No. Adición | Valor Adición                             | CDP        |
| 1                                   | 2024-04-01   | 2024-06-30        | 1           | \$ 8170720                                | 1016       |
| 2                                   | 2024-06-01   | 2024-08-31        | 2           | \$ 6172640                                | 1553       |
| 3                                   | 2024-08-01   | 2024-10-31        | 3           | \$ 7599840                                | 2136       |
| 4                                   | 2024-10-01   | 2024-11-30        | 4           | \$ 3211200                                | 2617       |
| 5                                   | 2024-11-01   | 2024-12-31        | 5           | \$ 3639360                                | 2773       |
| 6                                   | 2024-12-01   | 2024-12-31        | 6           | \$ 963360                                 | 2962       |

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                    |
|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| No. Cuenta Según el Mes Certificado                     | Mes Cuenta de Cobro                                                                                                                                                                                                                                                                    | Valor a Pagar                                                                                                                                                                                          |                                                                                                    |
| 1                                                       | MARZO                                                                                                                                                                                                                                                                                  | \$ 3211200                                                                                                                                                                                             |                                                                                                    |
| 2                                                       | ABRIL                                                                                                                                                                                                                                                                                  | \$ 3746400                                                                                                                                                                                             |                                                                                                    |
| 3                                                       | MAYO                                                                                                                                                                                                                                                                                   | \$ 3425280                                                                                                                                                                                             |                                                                                                    |
| 4                                                       | JUNIO                                                                                                                                                                                                                                                                                  | \$ 3425280                                                                                                                                                                                             |                                                                                                    |
| 5                                                       | JULIO                                                                                                                                                                                                                                                                                  | \$ 3853440                                                                                                                                                                                             |                                                                                                    |
| 6                                                       | AGOSTO                                                                                                                                                                                                                                                                                 | \$ 3532320                                                                                                                                                                                             |                                                                                                    |
| 7                                                       | SEPTIEMBRE                                                                                                                                                                                                                                                                             | \$ 3425280                                                                                                                                                                                             |                                                                                                    |
| 8                                                       | OCTUBRE                                                                                                                                                                                                                                                                                | \$ 3746400                                                                                                                                                                                             |                                                                                                    |
| 9                                                       | NOVIEMBRE                                                                                                                                                                                                                                                                              | \$ 3532320                                                                                                                                                                                             |                                                                                                    |
| 10                                                      | DICIEMBRE                                                                                                                                                                                                                                                                              | \$ 4495680                                                                                                                                                                                             |                                                                                                    |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO                              | VALOR TOTAL DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                               | PAGOS REALIZADOS                                                                                                                                                                                       | SALDO DEL CONTRATO                                                                                 |
| \$ 6636480                                              | \$ 36393600                                                                                                                                                                                                                                                                            | \$ 36393600                                                                                                                                                                                            | \$ 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           | --Procesamiento, análisis y reporte de resultados de los usuarios prestadores de servicios en salud                                                                                                    | --DINÁMICA -Reporte en aplicativo Compronet                                                        |
| 2                                                       | Ejecutar el programa de control de calidad interno y externo en cada una de las áreas o secciones donde desarrolle sus actividades.                                                                                                                                                    | -Procesamiento de control de calidad Interno de los diferentes análisis de química, hematología, inmunología -Procesamiento de muestras de control externo -Análisis de resultados y envío de informes | --Reporte control interno plataforma INFINITY -Reporte control externo aplicativo PROASECAL        |
| 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. | --Adherencia a cumplimiento de formatos de actividades diarias de Bacteriólogos -Supervisar actividades del personal auxiliar y registros de las mismas en los formatos establecidos                   | --Diligenciar formatos de carpeta de actividades diaria                                            |
| 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.                                                                     | --Supervisar y realizar la adecuada toma de muestras y cumplimiento dando cumplimiento a la correcta toma, garantizando su proceso de calidad y veracidad en los resultados                            | --Supervisar el ingreso de las muestras, registro de ingreso y condición de llevada al laboratorio |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN                                                                                  | PRODUCTO O EVIDENCIA                                                                                                                                                                                             |
|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 5                                                       | Realizar acompañamiento permanente al personal auxiliar de laboratorio a fin de garantizar la adherencia a los procesos y procedimientos institucionales                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | --Revisión actividades y funciones del personal auxiliar                                                                                                    | -Registrar formatos y supervisar actividades auxiliares -Supervisar actividades realizada                                                                                                                        |
| 6                                                       | Registrar en el sistema de informacion de laboratorio clinico toda la informacion de los resultados de exámenes 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). | --Revisar resultados, realizar análisis, correlacionar históricos de los pacientes en aplicativo Compronet                                                  | --Dinámica -Compronet -Grupos oficiales de WhatsApp                                                                                                                                                              |
| 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 paraclínicos que se realice según orden médica.                                                                                                                                                             | --Analizar resultados y determinar datos críticos para informe inmediato al servicio                                                                        | --Compronet -Informe de manera verbal directamente con el servicio -Grupos oficiales de WhatsApp                                                                                                                 |
| 8                                                       | Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | -Revisión diaria de los equipos para su correcto funcionamiento -Asistencia a capacitaciones técnicas brindadas por parte del Laboratorio de Salud Publica. | --Realizar limpieza diaria, mantenimiento diario y semanal -Registro de temperaturas diarias -INFINITY - Socialización de temas abordados en la capacitación brindada por parte del Laboratorio de Salud Publica |

| 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 |                | \$ 3532320 |
| AÑO                                                     | MES       | AÑO           | MES | DÍA | 9478811113                                                         | -                          |                                                  |                |            |
| 2025                                                    | NOVIEMBRE | 2024          | 12  | 11  |                                                                    |                            |                                                  |                |            |
| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras |           |               |     |     | TRES MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y DOS MIL TRESCIENTOS VEINTEPESOS |                            |                                                  |                |            |
| Item                                                    |           |               |     |     | Entidades Aportantes a Seguridad Social                            | Ingreso Base de Cotización | Valor Mínimo de los Aportes                      | Valor Aportado |            |
| Pensionado                                              |           |               |     | NO  | COLFONDOS                                                          | \$ 1423500                 | \$ 227760                                        | \$ 227200      |            |
| Salud                                                   |           |               |     |     | COMPENSAR                                                          |                            | \$ 177938                                        | \$ 177600      |            |
| ARL                                                     |           |               |     | 3   | SURA                                                               |                            | \$ 34676                                         | \$ 34700       |            |
| Caja de Compensación                                    |           |               |     | NO  |                                                                    | Total                      | \$ 413129                                        | \$ 439500      |            |

| INFORMACIÓN DE PAGO |                  |                |         |                  |             |
|---------------------|------------------|----------------|---------|------------------|-------------|
| Entidad Bancaria    | BANCOLOMBIA S.A. | Tipo de Cuenta | AHORROS | Número de Cuenta | 91264107348 |

| HISTÓRICO                                                                                                                              |                                |                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|---------------------|
| OBSERVACIÓN                                                                                                                            | USUARIO                        | FECHA               |
| CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES                                                                                                    | LEIDY VIVIANA GALINDO VEGA     | 2024-12-14 11:15:34 |
| RECHAZADO SUPERVISOR                                                                                                                   | CLAUDIA PATRICIA MORA DIAZ     | 2024-12-15 13:15:57 |
| MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES                                                                                                | LEIDY VIVIANA GALINDO VEGA     | 2024-12-15 13:31:55 |
| ACEPTADO SUPERVISIÓN                                                                                                                   | CLAUDIA PATRICIA MORA DIAZ     | 2024-12-17 22:52:12 |
| ACEPTADO CONTRATACIÓN                                                                                                                  | ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO | 2024-12-18 11:28:58 |
| 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 15:40:25 |

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**  
Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611  
www.subredsur.gov.co  
Teléfono 7300000 Ext 26017  
© Siasur - 2025

**DIRETOR DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS**