

	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:	MARIA DEL PILAR BALLESTEROS FORIGUA			Número de Documento:	52429634		
Correo Electrónico:	lizda10@hotmail.com			Número Telefónico:	3114556345		
Nombre del Supervisor:	CLAUDIA PATRICIA MORA DIAZ	Cargo:	DIRETOR DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS		Código Grado:	-	

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	4491-2024	Año Contrato:	2024	CDP Contrato Inicial:	433
Perfil:	AUXILIAR DE LABORATORIO				
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	Procetaje(%) Centro de Costos
L07TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	USS TUNAL	168	0	9430	\$1584240	90.3%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 1584240	UN MILLON QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS CUARENTAPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato	2024-03-18			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	\$ 2913870	1016
2	2024-06-01	2024-08-31	2	\$ 2998740	1553
3	2024-08-01	2024-10-31	3	\$ 2791280	2136
4	2024-10-01	2024-11-30	4	\$ 1810560	2617
5	2024-11-01	2024-12-31	5	\$ 1433360	2773
6	2024-12-31	2025-01-20	6	\$ 1661750	26

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
7	2024-12-31	2025-01-09	7	\$ 622380	2962
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		MARZO		\$ 396060	
2		ABRIL		\$ 1669110	
3		MAYO		\$ 1584240	
4		JUNIO		\$ 1357920	
5		JULIO		\$ 1659680	
6		AGOSTO		\$ 1508800	
7		SEPTIEMBRE		\$ 1584240	
8		OCTUBRE		\$ 1659680	
9		NOVIEMBRE		\$ 1433360	
10		DICIEMBRE		\$ 1584240	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 2489520		\$ 16721460		\$ 14437330	\$ 2284130
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN		PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	Prestar servicios de acuerdo al perfil de Auxiliar de laboratorio clínico 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 (SGSSS), Sistema Obligatorio de Garantía 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	Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guías, procedimientos de laboratorio clínico 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 Clínico, diligenciamiento de los consentimientos informados de los pacientes		-Formatos de consentimientos informados	
3	Alistamiento de los insumos necesarios para realizar la toma de muestras en el laboratorio clínico.	-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	Realizar la toma de muestras para análisis en el laboratorio clínico de la Subred Sur según orden médica así como aplicar los manuales de toma y transporte de muestras a fin de garantizar las condiciones óptimas 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	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
5	Alistar, clasificar y distribuir las muestras biológicas para cada una de las secciones del laboratorio	-Realizar el montaje y distribución de muestras para cada sección del Laboratorio	-Formato de laboratorio
6	Ingresar en el sistema de informacion del laboratorio clinico, los datos de pacientes atendidos y/o muestras recepcionadas, simultanea o inmediatamente despues de su realizacion, con integralidad, secuencialidad, racionalidad cientifica (logica, clara, completa) y demás criterios que defina el Ministerio de Salud y Protección Social o Entes competentes que regulan la materia (Resolucion 1995/1999, 839/2017 norma que la modifique,sustituya).	-Ingresar al sistema de Laboratorio Clínico todas las muestras tanto de consulta externa como de urgencias y hospitalización y halando la información de Dinámica Gerencial	-Formatos de entrega de turno. Ingresos de exámenes en el sistema del Laboratorio Clínico COMPONET
7	Dar aplicacion a la orientaciones, recomendaciones y solicitudes que realice el profesional de bacteriologia.	-Buscar muestras, distribuir muestras, llenar formatos, llamar a los servicios, desplazarse hasta el servicio cuando lo solicita la bacterióloga.	-Diferentes formatos de laboratorio
8	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Todas las actividades que sean encargadas por la referente del Laboratorio Clínico o la Dirección de Complementarios	-Solución a los requerimientos

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL									
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor Honorarios Certificados de el Mes Anterior	\$ 1433360	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9477712200	-			
2025	NOVIEMBRE	2024	12	12					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					UN MILLON CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS SESENTAPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social		Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado				NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES		\$ 1423500	\$ 227760	\$ 208500
Salud					SALUD TOTAL			\$ 177938	\$ 162900
ARL				3	SURA			\$ 34676	\$ 31800
Caja de Compensación				NO			Total	\$ 413129	\$ 403200
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	18084018925	
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO			FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					MARIA DEL PILAR BALLESTEROS FORIGUA			2024-12-15 22:34:57	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					CLAUDIA PATRICIA MORA DIAZ			2024-12-16 20:36:01	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO			2024-12-17 15:30:17	
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 15:40:08	

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52429634		BALLESTEROS FORIGUA MARIA DEL PILAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 72 #14 w 28	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7611822	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	04173875	9477712200	I	2024/12/09	2024/12/12	BANCO DE OCCIDENTE	3	\$403,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$208,000	\$500	\$0	\$208,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$208,000	\$500	\$0	\$208,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$31,700	\$100	\$0	\$31,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$31,700	\$100	\$0	\$31,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$400	\$0	\$162,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$162,500	\$400	\$0	\$162,900
TOTAL				1	\$402,200	\$1,000	\$0	\$403,200

Agencia Nacional
de Contratación Pública

Colombia Compra Eficiente

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Aumentar el contraste

UTC -5 0:49:18

MARIA DEL PILAR B...

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 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	
☐	ARL SURA 52429634 CTO 4491-2024.pdf	ARL SURA 52429634 CTO 4491-2024.pdf	Comprador	Descargar Detalle
☐	MARZO 4491-2024.pdf	MARZO 4491-2024.pdf	Proveedor	Descargar Detalle
☐	certificado sarlaft.jpeg	certificado sarlaft.jpeg	Proveedor	Descargar Detalle
☐	MARIA DEL PILAR COT 4491-2024 CUENTA ABRIL.pdf	MARIA DEL PILAR COT 4491-2024 CUENTA ABRIL.pdf	Proveedor	Descargar Detalle
☐	MAYO 4491-2024.pdf	MAYO 4491-2024.pdf	Proveedor	Descargar Detalle
☐	JUNIO 4491-2024.pdf	JUNIO 4491-2024.pdf	Proveedor	Descargar Detalle
☐	JULIO 4491-2024.pdf	JULIO 4491-2024.pdf	Proveedor	Descargar Detalle
☐	AGOSTO 4491-2024.pdf	AGOSTO 4491-2024.pdf	Proveedor	Descargar Detalle
☐	SEPTIEMBRE 4491-2024.pdf	SEPTIEMBRE 4491-2024.pdf	Proveedor	Descargar Detalle
☐	OCTUBRE 4491-2024.pdf	OCTUBRE 4491-2024.pdf	Proveedor	Descargar Detalle
☐	NOVIEMBRE 4491-2024.pdf	NOVIEMBRE 4491-2024.pdf	Proveedor	Descargar Detalle
			Borrar Cargar nuevo	
Cancelar			< Evaluación de la Entidad Estatal >	

© VORTAL 2019 [Términos de uso](#) [Normativa](#) [Soporte Remoto](#) [Ayuda](#)

Español (Colombia) ▾

018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

1 de 1

6/12/2024, 12:49 a. m.