

	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:	INGRID YULIETH BUSTOS GOMEZ			Número de Documento:	1018508175		
Correo Electrónico:	iybustos@fucsalud.edu.co			Número Telefónico:	3118350007		
Nombre del Supervisor:	CLAUDIA PATRICIA MORA DIAZ	Cargo:	DIRETOR DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS		Código Grado:	-	

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	4196-2024	Año Contrato:	2024	CDP Contrato Inicial:	681
Perfil:	AUXILIAR DE LABORATORIO				
Dirección a la que Perteneces:	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	Procentaje(%) Centro de Costos
L07UC	DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	USS SANTA LIBRADA I	186	42	9430	\$2150040	122.6%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2150040	DOS MILLONES CIENTOCINCUENTA MIL CUARENTAPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato	2024-02-20			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	\$ 4862108	1016
2	2024-06-01	2024-08-31	2	\$ 5261940	1553
3	2024-08-01	2024-10-31	3	\$ 4300080	2136
4	2024-10-01	2024-11-30	4	\$ 1489940	2617
5	2024-11-01	2024-12-31	5	\$ 2187760	2773
6	2024-12-01	2024-12-31	6	\$ 113160	2962

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
7	2024-12-31	2025-01-09	7	\$ 1301340	2962
8	2024-12-31	2025-01-20	8	\$ 1516400	26
9	2024-12-31	2025-01-20	9	\$ 1516400	26
10	2024-12-31	2025-01-09	10	\$ 1301340	2962
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		FEBRERO		\$ 678960	
2		MARZO		\$ 1942580	
3		ABRIL		\$ 2206620	
4		MAYO		\$ 2263200	
5		JUNIO		\$ 2715840	
6		JULIO		\$ 2376360	
7		AGOSTO		\$ 1961440	
8		SEPTIEMBRE		\$ 1999160	
9		OCTUBRE		\$ 2093460	
10		NOVIEMBRE		\$ 2036880	
11		DICIEMBRE		\$ 2150040	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 4209552		\$ 28060020		\$ 22424540	\$ 5635480
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.		-Formato 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 tma o procesamiento de muestras		-Formatos diligenciados de consentimientos informados, planillas de recepción de muestras	

Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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, embalaje, de acuerdo al manual, y los procesos establecidos.	-Formato de consentimiento informado de toma de muestras
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	-Formatos de entrega de turno
6	Ingresar en el sistema de información del laboratorio clínico, los datos de pacientes atendidos y/o muestras recepcionadas, 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 Entes competentes que regulan la materia (Resolución 1995/1999, 839/2017 norma que la modifique, sustituya).	-Ingresar al sistema del laboratorio clínico todas las muestras tanto de consulta externa como de urgencias y hospitalización y halando la información de Dinámica gerencial	-Ingresos de exámenes en el sistema del laboratorio clínico COMPRONET
7	Dar aplicación a las orientaciones, recomendaciones y solicitudes que realice el profesional de bacteriología	-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 de Certificados el Mes de Anterior		\$ 2036880
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9478091872	-			
2025	NOVIEMBRE	2024	12	16					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES TREINTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS OCHENTAPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	PROTECCIÓN	\$ 1423500	\$ 227760	\$ 208000	
Salud					SALUD TOTAL		\$ 177938	\$ 162500	
ARL				3	POSITIVA		\$ 34676	\$ 31700	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 413129	\$ 402200	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BBVA COLOMBIA		Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	0175590231		
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO			FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					INGRID YULIETH BUSTOS GOMEZ			2024-12-14 08:56:47	
RECHAZADO SUPERVISOR					CLAUDIA PATRICIA MORA DIAZ			2024-12-15 12:22:05	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					INGRID YULIETH BUSTOS GOMEZ			2024-12-15 13:53:29	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					CLAUDIA PATRICIA MORA DIAZ			2024-12-17 22:54:46	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO			2024-12-18 11:28:50	
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 15:40:17	

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