

|                                                                                   |                                                   |  |  |  |                                                                                     |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|--|--|--|-------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. |  |  |  |                                                                                     |  |
|                                                                                   | INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS    |  |  |  |  |  |

|                         |                            |            |                               |                      |               |   |  |
|-------------------------|----------------------------|------------|-------------------------------|----------------------|---------------|---|--|
| DATOS DEL INFORME       |                            |            |                               |                      |               |   |  |
| Periodo a Certificar:   | Desde:                     | 2025-01-01 | Hasta:                        | 2025-01-20           |               |   |  |
| Nombre del Contratista: | FRANCY LADINO PINZON       |            |                               | Número de Documento: | 52295504      |   |  |
| Correo Electrónico:     | francyladinop19@gmail.com  |            |                               | Número Telefónico:   | 3124623433    |   |  |
| Nombre del Supervisor:  | NESTOR RAUL VALERO ZULUAGA | Cargo:     | DIRECTOR TECNICO DE URGENCIAS |                      | Código Grado: | - |  |

|                                |                                        |               |      |                       |      |  |
|--------------------------------|----------------------------------------|---------------|------|-----------------------|------|--|
| DATOS DEL CONTRATO             |                                        |               |      |                       |      |  |
| No. Contrato:                  | 6202-2024                              | Año Contrato: | 2024 | CDP Contrato Inicial: | 1547 |  |
| Perfil:                        | AUXILIAR DE LABORATORIO                |               |      |                       |      |  |
| Dirección a la que Perteneces: | DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS |               |      |                       |      |  |
| Unidad de Servicios:           | USS CANDELARIA LA NUEVA                |               |      |                       |      |  |

|                              |                                        |                                                    |              |                          |            |          |                                |
|------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------------|--------------|--------------------------|------------|----------|--------------------------------|
| LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS     |                                        |                                                    |              |                          |            |          |                                |
| Centro de Costos             | Dirección                              | Unidad                                             | Número Horas | Número Horas Adicionales | Valor Hora | Total    | Procentaje(%) Centro de Costos |
| L07VAN                       | DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS | USS CANDELARIA LA NUEVA                            | 66           | 0                        | 9430       | \$622380 | 50.7%                          |
| VALOR SERVICIO PRESTADO MES: | \$ 622380                              | SEISCIENTOS VEINTIDOS MIL TRESCIENTOS OCHENTAPESOS |              |                          |            |          |                                |

|                                     |              |                   |             |                                           |            |
|-------------------------------------|--------------|-------------------|-------------|-------------------------------------------|------------|
| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO |              |                   |             |                                           |            |
| Fecha de Inicio del Contrato        |              | 2024-08-05        |             | Fecha de Terminación del Contrato Inicial | 2024-08-31 |
| No. Prorroga                        | Fecha Inicio | Fecha Terminación | No. Adición | Valor Adición                             | CDP        |
| 1                                   | 2024-08-01   | 2024-10-31        | 1           | \$ 1791800                                | 2136       |
| 2                                   | 2024-10-01   | 2024-11-30        | 2           | \$ 433680                                 | 2617       |
| 3                                   | 2024-11-01   | 2024-12-31        | 3           | \$ 980720                                 | 2773       |
| 4                                   | 2024-12-31   | 2025-01-09        | 4           | \$ 622380                                 | 2962       |
| 5                                   | 2024-12-31   | 2025-01-20        | 5           | \$ 981750                                 | 26         |
| 6                                   | 2024-12-31   | 2025-01-20        | 6           | \$ 981750                                 | 26         |

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                  |   |                                                                             |                    |
|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-----------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| 7                                                       | 2024-12-31                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 2025-01-09                                                                                                                       | 7 | \$ 622380                                                                   | 2962               |
| 8                                                       | 2025-01-01                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 2025-01-09                                                                                                                       | 8 | \$ 622380                                                                   | 2962               |
| 9                                                       | 2025-01-09                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 2025-01-20                                                                                                                       | 9 | \$ 981750                                                                   | 26                 |
| No. Cuenta Según el Mes Certificado                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Mes Cuenta de Cobro                                                                                                              |   | Valor a Pagar                                                               |                    |
| 1                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | AGOSTO                                                                                                                           |   | \$ 943000                                                                   |                    |
| 2                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | SEPTIEMBRE                                                                                                                       |   | \$ 1018440                                                                  |                    |
| 3                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | OCTUBRE                                                                                                                          |   | \$ 980720                                                                   |                    |
| 4                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | NOVIEMBRE                                                                                                                        |   | \$ 999580                                                                   |                    |
| 5                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | DICIEMBRE                                                                                                                        |   | \$ 1018440                                                                  |                    |
| 6                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ENERO                                                                                                                            |   | \$ 622380                                                                   |                    |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | VALOR TOTAL DEL CONTRATO                                                                                                         |   | PAGOS REALIZADOS                                                            | SALDO DEL CONTRATO |
| \$ 1753980                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | \$ 9772570                                                                                                                       |   | \$ 5582560                                                                  | \$ 4190010         |
| 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. | -----Cumplir con el objetivo del contrato en coordinación con el supervisor de este y acorde con las necesidades de la subred su |   | -----Órdenes del laboratorio-r                                              |                    |
| 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.                        | ----Ejecutando las obligaciones especificas acorde a los procedimientos guías lineamientos Manuales que regulen nuestro perfi    |   | ----sistema compronet                                                       |                    |
| 3                                                       | Alistamiento de los insumos necesarios para realizar la toma de muestras en el laboratorio clínico                                                                                                                                                                                                    | ----se custodia los recursos e insumos y documentos en razón a la actividad                                                      |   | ----se custodia los recursos e insumos y documentos en razón a la actividad |                    |
| 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                                                                  | -----se informa a todos los usuarios las condiciones necesarias para la realización del procedimient                             |   | --consentimiento informado                                                  |                    |
| 5                                                       | Alistar, clasificar y distribuir las muestras biológicas para cada una de las secciones del laboratorio                                                                                                                                                                                               | -----se informa a todos los usuarios los derechos y deberes de los usuarios                                                      |   | -----formato de socialización de derechos y deberes                         |                    |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA                                           |
|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| 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). | -----la de limpieza y desinfección de los equipos asignado                 | -----lista de limpieza y desinfección de los equipos asignados |
| 7                                                       | Dar aplicación a las orientaciones, recomendaciones y solicitudes que realice el profesional de bacteriología.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ----Entrega de resultados a pacientes                                      | ---Formato de entrega de resultados con firma de usuario       |
| 8                                                       | Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | -                                                                          | -                                                              |

| 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 |                |            |
| AÑO                                                                                                                                    | MES              | AÑO           | MES | DÍA            | 9479039648                                          | -                          |                                                  |                | \$ 1018440 |
| 2024                                                                                                                                   | DICIEMBRE        | 2025          | 01  | 23             |                                                     |                            |                                                  |                |            |
| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras                                                                                |                  |               |     |                | UN MILLON DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CUARENTAPESOS |                            |                                                  |                |            |
| Item                                                                                                                                   |                  |               |     |                | Entidades Aportantes a Seguridad Social             | Ingreso Base de Cotización | Valor Mínimo de los Aportes                      | Valor Aportado |            |
| Pensionado                                                                                                                             |                  |               |     | NO             | ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES | \$ 866666.66666667         | \$ 138667                                        | \$ 210700      |            |
| Salud                                                                                                                                  |                  |               |     |                | COMPENSAR                                           |                            | \$ 108333                                        | \$ 164600      |            |
| ARL                                                                                                                                    |                  |               |     | 3              | SURA                                                |                            | \$ 21112                                         | \$ 31700       |            |
| Caja de Compensación                                                                                                                   |                  |               |     | NO             |                                                     | Total                      | \$ 251524                                        | \$ 407000      |            |
| INFORMACIÓN DE PAGO                                                                                                                    |                  |               |     |                |                                                     |                            |                                                  |                |            |
| Entidad Bancaria                                                                                                                       | BANCOLOMBIA S.A. |               |     | Tipo de Cuenta | AHORROS                                             | Número de Cuenta           | 20163876770                                      |                |            |
| HISTÓRICO                                                                                                                              |                  |               |     |                |                                                     |                            |                                                  |                |            |
| OBSERVACIÓN                                                                                                                            |                  |               |     |                | USUARIO                                             |                            | FECHA                                            |                |            |
| CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES                                                                                                    |                  |               |     |                | FRANCY LADINO PINZON                                |                            | 2025-01-28 18:20:46                              |                |            |
| RECHAZADO SUPERVISOR                                                                                                                   |                  |               |     |                | NESTOR RAUL VALERO ZULUAGA                          |                            | 2025-01-29 19:07:06                              |                |            |
| MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES                                                                                                |                  |               |     |                | FRANCY LADINO PINZON                                |                            | 2025-01-30 20:56:07                              |                |            |
| ACEPTADO SUPERVISIÓN                                                                                                                   |                  |               |     |                | NESTOR RAUL VALERO ZULUAGA                          |                            | 2025-01-30 21:53:41                              |                |            |
| ACEPTADO CONTRATACIÓN                                                                                                                  |                  |               |     |                | ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO                      |                            | 2025-01-31 15:38:25                              |                |            |
| 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                      |                            | 2025-02-18 15:48:44                              |                |            |

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.



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

**DIRECTOR TECNICO DE URGENCIAS**