

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.****INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS****DATOS DEL INFORME**

<b>Periodo a Certificar:</b>	<b>Desde:</b>	2025-01-01	<b>Hasta:</b>	2025-01-20
<b>Nombre del Contratista:</b>	NESTOR ORLANDO SANTANA GRIJALBA		<b>Número de Documento:</b>	1018408271
<b>Correo Electrónico:</b>	nestroh2t@gmail.com		<b>Número Telefónico:</b>	3183725214
<b>Nombre del Supervisor:</b>	NESTOR RAUL VALERO ZULUAGA	<b>Cargo:</b>	DIRECTOR TECNICO DE URGENCIAS	<b>Código Grado:</b> -

**DATOS DEL CONTRATO**

<b>No. Contrato:</b>	2830-2024	<b>Año Contrato:</b>	2024	<b>CDP Contrato Inicial:</b>	480
<b>Perfil:</b>	BACTERIÓLOGO				
<b>Dirección a la que Pertenece:</b>	DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS				
<b>Unidad de Servicios:</b>	USS TUNJUELITO				

**LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS**

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
L07JT	DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	USS TUNJUELITO	139	0	17840	\$2479760	106.8%
<b>VALOR SERVICIO PRESTADO MES:</b>	<b>\$ 2479760</b>	<b>DOS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS SESENTAPESOS</b>					

**EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO**

<b>Fecha de Inicio del Contrato</b>	2024-02-01			<b>Fecha de Terminación del Contrato Inicial</b>	2024-04-30
<b>No. Prorroga</b>	<b>Fecha Inicio</b>	<b>Fecha Terminación</b>	<b>No. Adición</b>	<b>Valor Adición</b>	<b>CDP</b>
1	2024-04-01	2024-06-30	1	\$ 8135040	1016
2	2024-06-01	2024-08-31	2	\$ 8456160	1553
3	2024-08-01	2024-10-31	3	\$ 8670240	2136
4	2024-10-01	2024-11-30	4	\$ 4602720	2617
5	2024-11-01	2024-12-31	5	\$ 3746400	2773
6	2024-12-01	2024-12-31	6	\$ 642240	2962

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

www.subredsur.gov.co  
Teléfono 7300000 Ext 26017  
© Siasur - 2025

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
7	2024-12-31	2025-01-09	7	\$ 963360	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	\$ 963360	2962
11	2025-01-01	2025-01-09	11	\$ 963360	2962
12	2025-01-09	2025-01-20	12	\$ 1516400	26
<b>No. Cuenta Según el Mes Certificado</b>		<b>Mes Cuenta de Cobro</b>		<b>Valor a Pagar</b>	
1	FEBRERO		\$ 4281600		
2	MARZO		\$ 3746400		
3	ABRIL		\$ 3211200		
4	MAYO		\$ 3746400		
5	JUNIO		\$ 3853440		
6	JULIO		\$ 3853440		
7	AGOSTO		\$ 4174560		
8	SEPTIEMBRE		\$ 4388640		
9	OCTUBRE		\$ 4174560		
10	NOVIEMBRE		\$ 4281600		
11	DICIEMBRE		\$ 4495680		
12	ENERO		\$ 2479760		
<b>VALOR INICIAL DEL CONTRATO</b>		<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</b>		<b>PAGOS REALIZADOS</b>	<b>SALDO DEL CONTRATO</b>
\$ 9954720		\$ 51646800		\$ 46687280	\$ 4959520
<b>OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)</b>		<b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN</b>		<b>PRODUCTO O EVIDENCIA</b>	
1	1). Prestar servicios de perfil Bacteriólogo(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.	Cumplimiento de guías y protocolos institucionales.		Plataforma institucional. Oficios socializados. Libro de novedades. Formatos diligenciados.	
2	2). Ejecutar el programa de control de calidad interno y externo en cada una de las áreas o secciones donde desarrolle sus actividades.	Realización de pruebas de control de calidad de los análisis clínicos, verificando veracidad, precisión y exactitud de los resultados.		Plataforma institucional. Oficios socializados. Libro de novedades. Formatos diligenciados.	

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

www.subredsur.gov.co

Teléfono 7300000 Ext 26017

© Siasur - 2025

<b>OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)</b>		<b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN</b>	<b>PRODUCTO O EVIDENCIA</b>
3	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.	Cumplimiento de guías y protocolos institucionales. Entrega de planillas, documentos y soportes al día.	Plataforma institucional. Oficios socializados. Libro de novedades. Formatos diligenciados.
4	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.	Plataforma institucional. Cumplimiento de guías, protocolos institucionales y órdenes generadas desde la coordinación del laboratorio. Diligenciamiento de formatos del servicio.	Plataforma institucional. Oficios socializados. Libro de novedades. Formatos diligenciados.
5	5) Realizar acompañamiento permanente al personal auxiliar de laboratorio a fin de garantizar la adherencia a los procesos y procedimientos institucionales	Plataforma institucional. Cumplimiento de guías, protocolos institucionales y órdenes generadas desde la coordinación del laboratorio. Diligenciamiento de formatos del servicio.	Plataforma institucional. Oficios socializados. Libro de novedades. Formatos diligenciados.
6	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).	Recepción, ingreso, procesamiento, informe y validación de exámenes.	Plataforma institucional. Registro reportes alertas críticas de laboratorio clínico.
7	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.	Recepción, ingreso, procesamiento, informe y validación de exámenes de forma oportuna. Notificación de resultados críticos a cada servicio, dejando soporte del mismo.	Plataforma institucional. Registro reportes alertas críticas de laboratorio clínico.
8	8) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	Cumplimiento de guías, protocolos institucionales y órdenes generadas desde la coordinación del laboratorio.	Plataforma institucional. Oficios socializados. Libro de novedades.

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	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2024	DICIEMBRE	2025	01	24	9480756629	-	\$ 4495680	
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS OCHENTAPESOS			
Item				Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	\$ 1798272	\$ 287724	\$ 288700
Salud					COMPENSAR		\$ 224784	\$ 225500
ARL				3	SURA		\$ 43806	\$ 44100
Caja de Compensación				SI	COMPENSAR		<b>Total</b>	<b>\$ 521895</b>
INFORMACIÓN DE PAGO								
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	462400045904		
HISTÓRICO								
OBSERVACIÓN				USUARIO		FECHA		
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES				NESTOR ORLANDO SANTANA GRIJALBA		2025-01-27 14:36:18		
ACEPTADO SUPERVISIÓN				NESTOR RAUL VALERO ZULUAGA		2025-01-27 16:25:44		
RECHAZADO CONTRATACIÓN				ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO		2025-01-31 12:46:42		
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES				NESTOR ORLANDO SANTANA GRIJALBA		2025-01-31 14:56:26		
ACEPTADO SUPERVISIÓN				NESTOR RAUL VALERO ZULUAGA		2025-01-31 14:59:58		
ACEPTADO CONTRATACIÓN				ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO		2025-01-31 16:26:30		
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 15:49:04		

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**  
**DIRECTOR TECNICO DE URGENCIAS**