

	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:	LINA MARIA CRUZ RODRIGUEZ			Número de Documento:	52707184	
Correo Electrónico:	linacruzbaet@hotmail.com			Número Telefónico:	3012989855	
Nombre del Supervisor:	NESTOR RAUL VALERO ZULUAGA	Cargo:	DIRECTOR TECNICO DE URGENCIAS		Código Grado:	-

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	2833-2024	Año Contrato:	2024	CDP Contrato Inicial:	480
Perfil:	BACTERIÓLOGO				
Dirección a la que Pertenece:	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	Procetaje(%) Centro de Costos
L07ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	USS MEISSEN	120	0	17840	\$2140800	92.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2140800	DOS MILLONES CIENTOCUARENTA MIL OCHOCIENTOS PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato	2024-02-01			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	\$ 6529440	1016
2	2024-06-01	2024-08-31	2	\$ 6422400	1553
3	2024-08-01	2024-10-31	3	\$ 6636480	2136
4	2024-10-01	2024-11-30	4	\$ 2997120	2617
5	2024-11-01	2024-12-31	5	\$ 3211200	2773
6	2024-12-31	2025-01-09	6	\$ 1177440	2962

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
7	2024-12-31	2025-01-20	7	\$ 1661750	26
8	2024-12-31	2025-01-20	8	\$ 1661750	26
9	2024-12-31	2025-01-09	9	\$ 1177440	2962
10	2025-01-01	2025-01-09	10	\$ 1177440	2962
11	2025-01-09	2025-01-20	11	\$ 1661750	26
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		FEBRERO		\$ 2997120	
2		MARZO		\$ 3425280	
3		ABRIL		\$ 3211200	
4		MAYO		\$ 3211200	
5		JUNIO		\$ 3211200	
6		JULIO		\$ 3425280	
7		AGOSTO		\$ 3211200	
8		SEPTIEMBRE		\$ 3211200	
9		OCTUBRE		\$ 3425280	
10		NOVIEMBRE		\$ 3211200	
11		DICIEMBRE		\$ 3211200	
12		ENERO		\$ 2140800	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 9954720		\$ 44268930		\$ 37892160	\$ 6376770
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN		PRODUCTO O EVIDENCIA	
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.	-Se prestan servicios profesionales en el área de laboratorio clínico realizando procesamiento de exámenes y toma0. Se prestan servicios profesionales en el área de laboratorio clínico en la noche, realizando el procesamiento de exámenes y toma de muestras de la USS MEISSEN en la mañana en consulta externa, aplicando las guías, manuales y protocolos consignados en la intranet institucional.		-indicadores de oportunidad en servicios de urgencias y registro en planillas de recepción de muestras intrahospitalarias y diligenciamiento formato de consentimiento y disentimiento de toma de muestras microbiológicas y sanguíneas por parte de los pacientes en la toma de muestras.	
2	2). Ejecutar el programa de control de calidad interno y externo en cada una de las áreas o secciones donde desarrolle sus actividades.	-Diariamente se realiza chequeo y calibración de los equipos e instrumentos antes de hacer el procesamiento de muestras de pacientes, controles de calidad internos y reprocesándolos en caso de ser necesario.		--Bitácora de control de calidad interno, hoja de mantenimiento de equipos, ingreso de datos en software Infinity, carpeta de dispositivos médicos y registro de calibración.	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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.	-Se informa a los pacientes a su llegada a la toma de muestras el procedimiento que se la va a realizar , aceptándolo con su firma en el formato de consentimiento de toma de muestras microbiológicas y sanguíneas	-Se informa a los pacientes a su llegada a la toma de muestras el procedimiento que se la va a realizar , aceptándolo con su firma en el formato de consentimiento de toma de muestras microbiológicas y sanguíneas
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.	-Se hará aumentar en el uso adecuado de las 5 S tanto en la recepción de muestras que llegan del servicio de urgencias como las de toma de muestras de consulta externa en el laboratorio clínico	-Se hará aumentar en el uso adecuado de las 5 S tanto en la recepción de muestras que llegan del servicio de urgencias como las de toma de muestras de consulta externa en el laboratorio clínico
5	5) Realizar acompañamiento permanente al personal auxiliar de laboratorio a fin de garantizar la adherencia a los procesos y procedimientos institucionales	-Prestar servicios como bacterióloga de forma oportuna y eficiente en beneficio de las personas que acuden al servicio de laboratorio, con el pleno cumplimiento de la SOGC	-Indicadores de oportunidad en el servicio de urgencias. Lista de controles auxiliares de laboratorio.
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).	--Procesamiento, lectura y validación de todos los exámenes tanto de urgencias como de consulta externa, coproanálisis y orinas de Meissen	-Registro de resultados informados durante el mes descargados del sistema COMPRONET.
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.	-Se ingresaran a la base de datos de alertas críticas aquellos resultados que sobrepasen su valor de referencia del cual se registrara el nombre de quien da el aviso y que hora ya que persona del servicio se informe.	-Registro alerta informe críticas del laboratorio
8	8) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Se ingresaran a la base de datos de alertas críticas aquellos resultados que sobrepasen su valor de referencia del cual se registrara el nombre de quien da el aviso y que hora ya que persona del servicio se informe	-Registro alerta informe críticas del laboratorio clínico

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		\$ 3211200
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	8383257376	-			
2024	DICIEMBRE	2025	01	16					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL DOSCIENTOS PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	PROTECCIÓN	\$ 1284480	\$ 205517	\$ 208000	
Salud					SALUD TOTAL		\$ 160560	\$ 162500	
ARL				3	SURA		\$ 31290	\$ 31700	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 372782	\$ 402200	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	4870383728	
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO			FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					LINA MARIA CRUZ RODRIGUEZ			2025-01-28 16:13:44	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					NESTOR RAUL VALERO ZULUAGA			2025-01-29 19:10:41	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO			2025-01-30 09:26:28	
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 15:48:46	

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