

	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:	SHARON HASSBLEIDY OCHOA RAMIREZ			Número de Documento:	1018473527		
Correo Electrónico:	sharon.yuki.94@gmail.com			Número Telefónico:	3102668269		
Nombre del Supervisor:	NESTOR RAUL VALERO ZULUAGA	Cargo:	DIRECTOR TECNICO DE URGENCIAS		Código Grado:	-	

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	2828-2024	Año Contrato:	2024	CDP Contrato Inicial:	480
Perfil:	BACTERIÓLOGO				
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	151	0	17840	\$2693840	116%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2693840	DOS MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS CUARENTAPESOS					

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	\$ 8581040	1016
2	2024-06-01	2024-08-31	2	\$ 9294640	1553
3	2024-08-01	2024-10-31	3	\$ 7635520	2136
4	2024-10-01	2024-11-30	4	\$ 3639360	2617
5	2024-11-01	2024-12-31	5	\$ 3336080	2773
6	2024-12-01	2024-12-31	6	\$ 2015920	2962

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
7	2024-12-31	2025-01-09	7	\$ 1106080	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	\$ 1106080	2962
11	2025-01-01	2025-01-09	11	\$ 1106080	2962
12	2025-01-09	2025-01-20	12	\$ 1516400	26
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		FEBRERO		\$ 3621520	
2		MARZO		\$ 3835600	
3		ABRIL		\$ 3799920	
4		MAYO		\$ 3889120	
5		JUNIO		\$ 4228080	
6		JULIO		\$ 4317280	
7		AGOSTO		\$ 3924800	
8		SEPTIEMBRE		\$ 4049680	
9		OCTUBRE		\$ 3960480	
10		NOVIEMBRE		\$ 4031840	
11		DICIEMBRE		\$ 4727600	
12		ENERO		\$ 2693840	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 9954720		\$ 52324720		\$ 47079760	\$ 5244960
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 presta servicios profesionales en el laboratorio clínico en la UMHES Tunal, para las pruebas microbiológicas de laboratorio clínico aplicando las guías, manuales y procedimientos propios de los servicios		-registro de resultados reportados durante el mes descargados del sistema compronet	
2	2). Ejecutar el programa de control de calidad interno y externo en cada una de las areas o secciones donde desarrolle sus actividades.	-Se realizan controles de calidad interno de manera diaria; y de acuerdo con el cronograma las evaluaciones de control de calidad externo		-Se realizan controles de calidad interno de manera diaria; y de acuerdo con el cronograma las evaluaciones de control de calidad externo	

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.	-Apoyo en la realización de formatos, protocolos, guías y procedimientos del área de microbiología, al igual que asistir a capacitaciones conforme a lo relacionado con el laboratorio clínico	-Firmas de formatos, protocolos, guías, procedimientos, actas y formatos de diligenciamiento diario
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 realiza capacitaciones y acompañamiento a las auxiliares del laboratorio en las diferentes actividades	-Actas de capacitación y supervisión del diligenciamiento de formatos de las actividades diarias de las auxiliares de laboratorio
5	5) Realizar acompañamiento permanente al personal auxiliar de laboratorio a fin de garantizar la adherencia a los procesos y procedimientos institucionales	-Supervisión y acompañamiento al personal de auxiliares de laboratorio en las actividades diarias	-Supervisión del diligenciamiento de formatos de las actividades diarias de las 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).	-Presentar servicios como bacteriólogo de forma oportuna y eficiente en beneficio de las personas que acuden al servicio de laboratorio, con el pleno cumplimiento del sistema obligatorio de garantía de calidad	-Registro de resultados reportados durante el mes descargados del sistema comproment. Indicadores de oportunidad de los diferentes servicios
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.	-Reporte mediante los diferentes medios de comunicación los resultados críticos y envío de base de datos de los microorganismos aislados durante el día	-Diligenciamiento del formato de alertas críticas y envío de correo electrónico con bases solicitadas
8	8) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Se realizan actividades administrativas del área de microbiología en la gestión de bases informáticas tanto para presentaciones internas de la institución como envíos de las mismas a entidades externas. Además se es participe de diversas actividades del grupo de buenas prácticas clínicas y se apoya en la instalación y gestión de PROA institucional	-Publicación de formatos, protocolos, guías, manuales y procedimientos dentro de las plataformas habilitadas por la institución. Presentación de perfiles microbiológicos de la institución y envío de bases informáticas con información concerniente a resistencia bacteriana y fungica, además de incidencia de microorganismos

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		\$ 4727600
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	83069318	-			
2024	DICIEMBRE	2025	01	08					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES SETECIENTOS VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	COLFONDOS	\$ 1891040	\$ 302566	\$ 302600	
Salud					FAMISANAR		\$ 236380	\$ 236400	
ARL				3	SURA		\$ 46066	\$ 46100	
Caja de Compensación				SI	COMPENSAR	Total	\$ 548817	\$ 585100	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	4800409957	
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO			FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					SHARON HASSBLEIDY OCHOA RAMIREZ			2025-01-27 14:52:09	
RECHAZADO SUPERVISOR					NESTOR RAUL VALERO ZULUAGA			2025-01-27 15:40:09	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					SHARON HASSBLEIDY OCHOA RAMIREZ			2025-01-27 15:41:54	
RECHAZADO SUPERVISOR					NESTOR RAUL VALERO ZULUAGA			2025-01-27 21:14:33	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					SHARON HASSBLEIDY OCHOA RAMIREZ			2025-01-27 21:19:19	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					NESTOR RAUL VALERO ZULUAGA			2025-01-27 21:21:18	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO			2025-01-29 10:36:32	
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