

	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:	MARTHA DIANA GARZON TORRES		Número de Documento:	51955522	
Correo Electrónico:	alpidiah17@gmail.com		Número Telefónico:	3002215973	
Nombre del Supervisor:	NESTOR RAUL VALERO ZULUAGA	Cargo:	DIRECTOR TECNICO DE URGENCIAS	Código Grado:	-

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	8016-2024	Año Contrato:	2024	CDP Contrato Inicial:	2136
Perfil:	BACTERIÓLOGO				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS				
Unidad de Servicios:	USS TUNJUELITO				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
L07JT	DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	USS TUNJUELITO	168	0	17840	\$2997120	129%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2997120	DOS MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CIENTOVEINTEPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO							
Fecha de Inicio del Contrato		2024-11-08		Fecha de Terminación del Contrato Inicial		2024-11-30	
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición		CDP	
1	2024-11-08	2024-12-31	1	\$ 3532320		2773	
2	2024-12-01	2024-12-31	2	\$ 1177440		2962	
3	2024-12-01	2025-01-09	3	\$ 767540		26	
4	2024-12-31	2025-01-20	4	\$ 766700		26	
5	2024-12-31	2025-01-09	5	\$ 1462880		2962	
6	2024-12-31	2025-01-09	6	\$ 1462880		2962	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
7	2024-12-31	2025-01-20	7	\$ 766700	26
8	2024-12-31	2025-01-09	8	\$ 767540	26
9	2025-01-01	2025-01-09	9	\$ 1462880	2962
10	2025-01-09	2025-01-20	10	\$ 766700	26
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		NOVIEMBRE		\$ 3532320	
2		DICIEMBRE		\$ 4495680	
3		ENERO		\$ 2997120	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 3318240		\$ 16251820		\$ 11025120	\$ 5226700
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 Tunjuelito, para las pruebas de laboratorio clínico, aplicando las guías, manuales y procedimientos propios de las diferente secciones del laboratorio clínico.		- "Registro de resultados durante el mes descargados del sistema Compronet. Documentación de los controles internos y externos realizados.
2	2). Ejecutar el programa de control de calidad interno y externo en cada una de las áreas o secciones donde desarrolle sus actividades.		-Se realiza de forma diaria estudio de los controles y calibraciones pendientes en los diferentes equipos para su debido funcionamiento durante la jornada de manera oportuna para el procesamiento de las diferentes muestras biológicas.		-Registro de controles y calibraciones en la bitácora de control de calidad interno . Hoja de mantenimiento de cada uno de los equipos.
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 presta servicios como profesional en bacteriología de forma integral y oportuna en beneficio de la personas que acuden al servicio de laboratorio clínico, con el pleno cumplimiento del sistema obligatorio garantía de calidad.		- Indicadores de oportunidad en los diferentes servicios
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 orienta a los diferentes puntos de toma de muestra en el correcto proceso pe-analítico para los exámenes requeridos para los pacientes con el fin de brindar confiabilidad en el reporte de los resultados.		- Planilla y actas de socialización de las diferentes capacitaciones.
5	5) Realizar acompañamiento permanente al personal auxiliar de laboratorio a fin de garantizar la adherencia a los procesos y procedimientos institucionales		-De manera mensual se entrega informe de actividades contrato de prestación de servicios. Se orienta al personal auxiliar para el debido protocolo de toma de muestra.		- Formato ADM -CTT-ft-24V3. -Formato ADM -CTT-ft-24V3.Registro de resultados en el sistema COMPRONET

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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).	-Se presta servicio profesionales en el laboratorio clínico en UMHES Tunjuelito, para las pruebas de laboratorio clínico. Aplicando guías, manuales y procedimientos propios de los servicios.	- Registro de resultados en el 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 registran todas las novedades presentadas durante la prestación del servicio.	- Diligenciamiento del formato de alertas crítica COM-ADI-LAB-FT-92-V3
8	8) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Se hace uso adecuado de los recursos e insumos que son suministrados por la Subredsur para el cumplimiento de las actividades contractuales inherente al cargo.	-Kardex de insumo por sección ,formatos de solicitudes. Actas de socialización de reuniones de la jefatura 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		
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	83235991	-			\$ 4495680
2024	DICIEMBRE	2025	01	09					
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	PROTECCIÓN	\$ 1798272	\$ 287724		\$ 287800
Salud					COMPENSAR		\$ 224784		\$ 224800
ARL				3	SURA		\$ 43806		\$ 43900
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 521895		\$ 556500
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	488433087324		
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO			FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					MARTHA DIANA GARZON TORRES			2025-01-29 22:06:01	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					NESTOR RAUL VALERO ZULUAGA			2025-01-30 16:34:22	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO			2025-01-30 19:35:41	
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 15:48:42	

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