

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

Periodo a Certificar:	Desde:	2025-12-01	Hasta:	2025-12-31
Nombre del Contratista:	KESHIA JULIANA CARMONA DIAZ		Número de Documento:	1140834947
Correo Electrónico:	keshyajuliana@hotmail.com		Número Telefónico:	3023569996
Nombre del Supervisor:	MARIA CAROLINA LEAL APONTE	Cargo:	DIRECTOR DE COMPLEMENTARIOS	Código Grado: - 009 - 05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	8610-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	1767
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
M01ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	USS MEISSEN	186	6	20626	\$3960192	103.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 3960192	TRES MILLONES NOVECIENTOS SESENTA MIL CIENTO NOVENTA Y DOS PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2025-11-14			Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2025-11-30
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2025-11-27	2026-01-16	1	\$ 5775280	1890
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro			Valor a Pagar	
1	NOVIEMBRE			\$ 1732584	
2	DICIEMBRE			\$ 3960192	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
-----------------------------------	---------------------------------	-------------------------	---------------------------

§ 3155778		§ 8931058	§ 5692776	§ 3238282
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.	--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.
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								
Período 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	9496319212	-	\$ 1732584	
2026	NOVIEMBRE	2025	12	11				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					UN MILLON SETECIENTOS TREINTA Y DOS MIL QUINIENTOS OCHENTA Y CUATROPESOS			
Item				Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 1423500	\$ 227760	\$ 246200
Salud					SALUD TOTAL		\$ 177938	\$ 192400
ARL				3	SURA		\$ 34676	\$ 37500
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 413129	\$ 476100

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	0550488417067896

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	KESHIA JULIANA CARMONA DIAZ	2025-12-11 22:10:24
ACEPTADO SUPERVISIÓN	MARIA CAROLINA LEAL APONTE	2025-12-14 21:49:15
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2025-12-15 22:17:24
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	2026-01-08 16:11:15

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.



MARIA CAROLINA LEAL APONTE
DIRECTOR DE COMPLEMENTARIOS