

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

Periodo a Certificar:	Desde:	2026-01-01	Hasta:	2026-01-31
Nombre del Contratista:	ANA MILENA BAQUERO CARO		Número de Documento:	1010034957
Correo Electrónico:	milenaussanjuan@gmail.com		Número Telefónico:	3112631861
Nombre del Supervisor:	MARIA CAROLINA LEAL APONTE	Cargo:	DIRECTOR COMPLEMENTARIOS DE	Código Grado: - 009 - 05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3535-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	26
Perfil:	AUXILIAR DE LABORATORIO				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS				
Unidad de Servicios:	USS SAN JUAN DE SUMAPAZ				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
L07NN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	USS NAZARETH	186	0	12594	\$2342484	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2342484	DOS MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATROPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2025-01-24			Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2025-09-20
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2025-08-11	2025-10-31	1	\$ 3324816	1314
2	2025-10-20	2025-11-30	2	\$ 2342484	1767
3	2025-11-14	2026-01-16	3	\$ 3098124	1890
4	2026-01-10	2026-01-31	4	\$ 1586844	81
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro			Valor a Pagar	
1	ENERO			\$ 982332	

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

www.subredsur.gov.co
Teléfono 7300000 Ext 26017
© Siasur - 2026

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO				
2	FEBRERO	\$ 2342484		
3	MARZO	\$ 2342484		
4	ABRIL	\$ 2342484		
5	MAYO	\$ 2342484		
6	JUNIO	\$ 2342484		
7	JULIO	\$ 2342484		
8	AGOSTO	\$ 2342484		
9	SEPTIEMBRE	\$ 2342484		
10	OCTUBRE	\$ 2342484		
11	NOVIEMBRE	\$ 2342484		
12	DICIEMBRE	\$ 2342484		
13	ENERO	\$ 2342484		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 18739872		\$ 29092140	\$ 29092140	\$ 0
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	Prestar servicios de perfil Auxiliar de Laboratorio Clínico 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 (SGSSS), Sistema Obligatorio de Garantía y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes	-cumplir con la implementación y ejecución de los protocolos y guías establecidos por la Subred Sur, diligenciados de la manera correcta.	-Formatos establecidos según procedimiento	
2	Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guías, procedimientos de laboratorio clínico y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad	-cumplir con la implementación y ejecución de los protocolos y guías establecidos por la sub red sur, diligenciados consentimiento y disentimientos establecidos para cada proceso.	-Formatos establecidos, consentimientos y disentimientos toma de muestras microbiológicas y sanguíneas de laboratorio clínico, Test dinámicos.	
3	Realizar alistamiento de los insumos necesarios para realizar la toma de muestras en el laboratorio clínico	-Diligenciamiento de formatos de muestras, alistar todos los elementos y/o insumos necesarios para la toma de cada uno de los exámenes correspondientes.	-Registró Toma de Muestras Laboratorio Clínico Ruralidad, registró en los sistemas, Dinámica Y Compronet	
4	Realizar la toma de muestras para análisis en el laboratorio clínico de la Subred Sur según orden médica así como aplicar los manuales de toma y transporte de muestras a fin de garantizar las condiciones óptimas de procesamiento	-Ingresar órdenes de laboratorio clínico a los sistemas de dinámica y compronet, explicar y orientar a los usuarios de manera Correcta. Recolección de muestras recomendaciones y preparación para la toma de los exámenes, entrega de los mismos.	-Registro en el sistema Dinámica, compronet y registro toma de muestras de laboratorio clínico, registro entrega de resultados, y demás formatos establecidos	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
5	Alistar, clasificar y distribuir las muestras biológicas para cada una de las secciones del laboratorio	-velar y participar del cuidado, mantenimiento y limpieza y asepsia de los elementos y demás equipos del laboratorio. Realizar adecuada separación y embalaje de muestras según unidad que corresponda	-Registro en el sistema de Compronet . Formato de remisión y registro de envío
6	Ingresar en el sistema de información del laboratorio clínico, los datos de pacientes atendidos y/o muestras recepcionadas, 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 Entes competentes que regulan la materia (Resolucion 1995/1999, 839/2017 norma que la modifique,sustituya).	-ingresar órdenes de laboratorio clínico a los sistemas de dinámica y compronet, verificando los datos del usuario que sea los correctos.	-Registro Toma de muestras laboratorio clínico, registro de entrega de resultados consulta externa y domiciliaria y sistemas Dinamia y compronet.
7	Dar aplicación a la orientaciones, recomendaciones y solicitudes que realice el profesional de bacteriología.	-ingresar órdenes de laboratorio clínico a los sistemas de dinámica y compronet, explicar y orientar a los usuarios de manera correcta. Recolección de muestras recomendaciones y preparación para la toma de los exámenes	-Formatos establecidos según procedimiento.
8	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-De acuerdo a las indicaciones por el profesional de enlace o jefe de oficina Asistencia a reuniones programadas - Apoyo en archivo de la unidad	-Panillas de asistencia

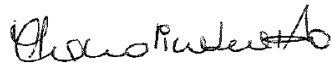
INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL								
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	\$ 2342484
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2025	DICIEMBRE	2026	01	13	92584253	-		
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS 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	\$ 227800
Salud					COMPENSAR		\$ 177938	\$ 178000
ARL				3	SURA		\$ 34676	\$ 34700
Caja de Compensación				SI	COMPENSAR	Total	\$ 413129	\$ 440500

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24072616608

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	ANA CARO BAQUERO MILENA	2026-01-22 12:16:07
ACEPTADO SUPERVISIÓN	MARIA CAROLINA LEAL APONTE	2026-01-24 16:24:55
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2026-01-26 13:58:51
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	2026-02-19 13:58:16

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



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

- 1 [Información general](#)
- 2 [Condiciones](#)
- 3 [Bienes y servicios](#)
- 4 [Documentos del Proveedor](#)
- 5 [Documentos del contrato](#)
- 6 [Información presupuestal](#)
- 7 [Ejecución del Contrato](#)
- 8 [Modificaciones del Contrato](#)
- 9 [Incumplimientos](#)

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
------------	-------------------	------------------	--------------------	---------------------------	--------

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
<input type="checkbox"/> CTO 3535-2025 ENERO USS SAN JUAN SUMAPAZ.pdf (Archivado)	CTO 3535-2025 ENERO USS SAN JUAN SUMAPAZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CTO 3535-2025 ENERO USS SAN JUAN SUMAPAZ.pdf	CTO 3535-2025 ENERO USS SAN JUAN SUMAPAZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CTO 3535-2025 FEBRERO USS SAN JUAN SUMAPAZ.pdf	CTO 3535-2025 FEBRERO USS SAN JUAN SUMAPAZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CTO 3535-2025 MARZO USS SAN JUAN SUMAPAZ..pdf	CTO 3535-2025 ABRIL USS SAN JUAN SUMAPAZ..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CTO 3535-2025 ABRIL.. USS SAN JUAN SUMAPAZ.pdf	CTO 3535-2025 ABRIL.. USS SAN JUAN SUMAPAZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CTO 3535-2025 MAYO. USS SAN JUAN SUMAPAZ..pdf	CTO 3535-2025 MAYO. USS SAN JUAN SUMAPAZ..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> ACTUALIZACION DE BIENES Y RENTAS . ANA MILENA BAQUERO CC 1010034957.pdf	ACTUALIZACION DE BIENES Y RENTAS . ANA MILENA BAQUERO CC 1010034957.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> ACTUALIZACION DE CONFLICTO DE INTERES GENERAL. ANA MILENA BAQUERO CARO CC 1010034957.pdf	ACTUALIZACION DE CONFLICTO DE INTERES GENERAL. ANA MILENA BAQUERO CARO CC 1010034957.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> SIGEP DBR-RCI ANA MILENA BAQUERO CARO CC 1010034957.pdf	SIGEP DBR-RCI ANA MILENA BAQUERO CARO CC 1010034957.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CTO 3535-2025JUNIO USS SAN JUAN SUMAPAZ.pdf	CTO 3535-2025JUNIO USS SAN JUAN SUMAPAZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CTO 3535-2025 JULIO USS SAN JUAN SUMAPAZ...pdf	CTO 3535-2025 JULIO USS SAN JUAN SUMAPAZ...pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CTO 3535-2025 AGOSTO USS SAN JUAN SUMAPAZ.pdf	CTO 3535-2025 AGOSTO USS SAN JUAN SUMAPAZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CTO 3535-2025 SEPTIEMBRE USS SAN JUAN SUMAPAZ.pdf	CTO 3535-2025 SEPTIEMBRE USS SAN JUAN SUMAPAZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CTO 3535-2025 OCTUBRE USS SAN JUAN SUMAPAZ.pdf	CTO 3535-2025 OCTUBRE USS SAN JUAN SUMAPAZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CTO 3535-2025 NOVIEMBRE USS SAN JUAN SUMAPAZ.pdf	CTO 3535-2025 NOVIEMBRE USS SAN JUAN SUMAPAZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CTO 3535-2025 DICIEMBRE USS SAN JUAN SUMAPAZ.pdf	CTO 3535-2025 DICIEMBRE USS SAN JUAN SUMAPAZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >