

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

Periodo a Certificar:	Desde:	2026-05-01	Hasta:	2026-05-31			
Nombre Contratista:	del	NAZLETH VALENTINA CRUZ ANDRADE	Número de Documento:	1001174450			
Correo Electrónico:	cruz1019vc@gmail.com		Número Telefónico:	3208993764			
Nombre Supervisor:	del	MARIA CAROLINA LEAL APONTE	Cargo:	DIRECTOR COMPLEMENTARIOS DE	Código Grado:	-	009 - 05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3728-2026	Año Contrato:	2026	CDP Contrato Inicial:	303
Perfil:	AUXILIAR DE LABORATORIO				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS				
Unidad de Servicios:	USS MANUELA BELTRÁN				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
L07ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	USS MEISSEN	180	24	13830	\$2821320	109.7%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2821320	DOS MILLONES OCHOCIENTOS VEINTIUN MIL TRESCIENTOS VEINTEPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato		2026-02-01		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	
				2026-06-30	
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2026-05-15		1	\$ 1479810	1083
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		FEBRERO		\$ 3139410	
2		MARZO		\$ 2821320	
3		ABRIL		\$ 2738340	
4		MAYO		\$ 2821320	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	
\$ 12861900		\$ 14341710		\$ 11520390	
				\$ 2821320	
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN		PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	1.Prestar los servicios propios del perfil de Auxiliar de Laboratorio Clínico, conforme a la Lex Artis y a las necesidades del servicio definidas por LA SUBRED SUR E.S.E., en observancia de los principios del Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS), el Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad (SOGC) y las demás normas aplicables.	-Realizar actividades en el área de Laboratorio Clínico o toma de muestras de acuerdo a las necesidades del servicio, ingresar muestras, tomar muestras, centrifugar, montar, distribuir, entre otra.		-Ingreso de los solicitudes en el sistema, diferentes formatos que se manejan en el laboratorio correctamente diligenciados	
2	2. Participar en la elaboración, actualización y aplicación de formatos, protocolos, guías y procedimientos del laboratorio clínico, garantizando su adecuada observancia, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado cuando sea procedente, y asegurando el cumplimiento de las normas universales de bioseguridad.	-Adherencia a los formatos, guía, procesos y procedimientos del laboratorio clínico, diligenciamiento de los consentimientos informados de los pacientes.		--Adherencia a los formatos, guía, procesos y procedimientos del laboratorio clínico, diligenciamiento de los consentimientos informados de los paciente	
3	3. Realizar el alistamiento de insumos, equipos y elementos necesarios para la adecuada toma de muestras en el laboratorio clínico, de acuerdo con los procedimientos institucionales y las condiciones técnicas establecidas.	--Toma de muestras, montaje, distribución, embalaje, de acuerdo al manual, y los procesos establecidos.		-Formato de consentimiento informado de toma de muestra	
4	4. Efectuar la toma de muestras biológicas para análisis clínicos, conforme a la orden médica, aplicando los manuales de toma, conservación y transporte de muestras, con el fin de garantizar condiciones óptimas para su procesamiento y análisis.	-ingresar al sistema del laboratorio clínico todas las muestras tanto de consulta externa como de urgencias y hospitalización y halando la información de Dinámica gerencial.		-Ingresos de solicitudes en el sistema del laboratorio clínico COMPONET	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA	
5	5. Clasificar, rotular, alistar y distribuir las muestras biológicas a las diferentes secciones del laboratorio clínico, asegurando su trazabilidad y el cumplimiento de los lineamientos técnicos definidos.	-Realizar el montaje y distribución de muestras para cada sección del laboratorio.	-Formatos de entrega de turno
6	6. Registrar de manera oportuna, veraz y completa en el sistema de información del laboratorio clínico los datos de los pacientes atendidos y/o de las muestras recepcionadas, garantizando integralidad, secuencialidad y racionalidad científica, conforme a la normativa vigente (Resolución 1995 de 1999, Resolución 839 de 2017 y las normas que las modifiquen o sustituyan), y a los lineamientos definidos por las autoridades competentes.	-Buscar muestras, distribuir muestras, llenar formatos, llamar a los servicios, desplazarse hasta el servicio cuando lo solicita la bacterióloga.	-Diferentes formatos de laboratorio
7	7. Atender las orientaciones, recomendaciones y solicitudes técnicas formuladas por el profesional de bacteriología, en el marco de los procedimientos establecidos y de la coordinación técnica del servicio.	-Alistamiento de todos los insumos necesarios tanto para la toma de muestras como para las diferentes actividades que se realizan en la toma o procesamiento de muestras.	-Formatos diligenciados de consentimientos informados, planillas de recepción de muestra
8	8. Desarrollar las demás actividades propias del perfil, directamente relacionadas con el objeto contractual, que contribuyan al cumplimiento de las funciones misionales de LA SUBRED SUR E.S.E.	-Realizar seguimiento y llamado a pacientes reportados en alertas críticas.	-Formato de planilla de reportes de alertas críticas

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	\$ 2738340
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2026	ABRIL	2026	05	24	1082263191	-		
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTAPESOS			
Item				Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 1750905	\$ 280145	\$ 280200
Salud					EPS SURA		\$ 218863	\$ 218900
ARL				3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		\$ 42652	\$ 42700
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 508148	\$ 541800
INFORMACIÓN DE PAGO								
Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	91273415705	
HISTÓRICO								
OBSERVACIÓN					USUARIO		FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					NAZLETH VALENTINA CRUZ ANDRADE		2026-05-24 19:05:22	
RECHAZADO SUPERVISOR					MARIA CAROLINA LEAL APONTE		2026-05-24 22:18:50	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					NAZLETH VALENTINA CRUZ ANDRADE		2026-05-26 00:38:22	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					NAZLETH VALENTINA CRUZ ANDRADE		2026-05-26 00:40:38	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					MARIA CAROLINA LEAL APONTE		2026-05-26 15:18:02	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO		2026-05-28 19:23:24	
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		2026-06-11 22:37:43	

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.

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"/> Informe de Actividades de Valentina Cruz mes de febrero del 2026 (1).pdf	Informe de Actividades de Valentina Cruz mes de febrero del 2026 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> hoja de vida valentina cruzsideap.pdf	hoja de vida valentina cruzsideap.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> 3. DIPLOMA Y ACTA DE GRADO.pdf	3. DIPLOMA Y ACTA DE GRADO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> PS 3728 2026.pdf	PS 3728 2026.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Cursos de Nazleth Valentina Cruz Andrade .pdf	Cursos de Nazleth Valentina Cruz Andrade .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Encuentras Nazleth Valentina Cruz Andrade (1).pdf	Encuentras Nazleth Valentina Cruz Andrade (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Informe de Actividades Número mes de marzode Nazleth Valentina Cruz Andrade CTO n 3728 (1).pdf	Informe de Actividades Número mes de marzode Nazleth Valentina Cruz Andrade CTO n 3728 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Informe de Actividades Valentina Cruz mes de abril del 2026 cto N3728.pdf	Informe de Actividades Valentina Cruz mes de abril del 2026 cto N3728.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >