

	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 del Contratista:	GERALDINE SUAREZ LONDOÑO		Número de Documento:	1033764518	
Correo Electrónico:	geral.londo@gmail.com		Número Telefónico:	3173080310	
Nombre del Supervisor:	MARIA CAROLINA LEAL APONTE	Cargo:	DIRECTOR DE COMPLEMENTARIOS	Código Grado:	- 009 - 05

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	3510-2026	Año Contrato:	2026	CDP Contrato Inicial:	303
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	174	0	21866	\$3804684	93.5%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 3804684	TRES MILLONES OCHOCIENTOS CUATRO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATROPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
Fecha de Inicio del Contrato	2026-02-01	Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2026-06-30
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar	
1	FEBRERO	\$ 4023344	
2	MARZO	\$ 4110808	
3	ABRIL	\$ 4351334	
4	MAYO	\$ 3804684	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO

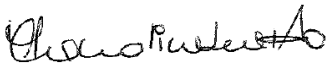
\$ 20335380		\$ 20335380	\$ 16290170	\$ 4045210
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	1.Prestar los servicios profesionales propios del perfil de Bacteriólogo(a), conforme a la Lex Artis, de acuerdo con las necesidades del servicio definidas por LA SUBRED SUR E.S.E., y 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 disposiciones normativas aplicables.	-Se presta servicios profesionales en el laboratorio clínico en la UMHES Tunal, para las pruebas 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 las actividades correspondientes al programa de control de calidad interno y externo en las áreas o secciones del laboratorio clínico donde desarrolle sus servicios, conforme a los lineamientos técnicos y regulatorios vigentes.	-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.	
3	3. Participar en la elaboración, actualización y aplicación de formatos, protocolos, guías y procedimientos del laboratorio clínico, asegurando su adecuada observancia, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado y de las plataformas o sistemas establecidos (como MIPRES), cuando resulte procedente, y garantizando el cumplimiento de las normas universales de bioseguridad.	-Asistencia a capacitaciones conforme a lo relacionado con el laboratorio clínico.	-Actas de capacitación y supervisión del diligenciamiento de formatos de las actividades diarias de las auxiliares de laboratorio.	
4	4. Emitir orientaciones técnicas claras y precisas sobre las condiciones adecuadas para la toma, manejo y transporte de muestras, dirigidas a los servicios asistenciales y al personal auxiliar del laboratorio, con el fin de asegurar la calidad, confiabilidad 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. Brindar acompañamiento técnico al personal auxiliar de laboratorio, orientado a la correcta aplicación de los procesos y procedimientos institucionales, sin que ello implique subordinación laboral ni funciones de dirección administrativa.	-Actas de capacitación y supervisión del diligenciamiento de formatos de las actividades diarias de las auxiliares de laboratorio.	-Supervisión del diligenciamiento de formatos de las actividades diarias de las auxiliares de laboratorio.	
6	6. Registrar de manera oportuna y completa en el sistema de información del laboratorio clínico los resultados de los exámenes diagnósticos realizados, garantizando integralidad, secuencialidad, claridad y racionalidad científica, conforme a los criterios definidos por el Ministerio de Salud y Protección Social y la normativa aplicable (Resolución 1995 de 1999, Resolución 889 de 2019 y las normas que las modifiquen o sustituyan).	-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 compronet. Indicadores de oportunidad de los diferentes servicios.	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
7	7. Diligenciar y reportar los resultados críticos de laboratorio clínico en los formatos institucionales establecidos y comunicar de forma inmediata dichos resultados al servicio tratante, a través de los medios definidos, así como validar oportunamente, con claridad y precisión, los resultados paraclínicos efectuados conforme a la orden médica.	-Reporte mediante los diferentes medios de comunicación los resultados críticos.	-Reporte mediante los diferentes medios de comunicación los resultados críticos.
8	8. Ejecutar las demás actividades propias del perfil profesional que, en relación directa con el objeto contractual, contribuyan al adecuado desarrollo de las funciones misionales de LA SUBRED SUR E.S.E.	-Se presta servicios profesionales en el laboratorio clínico en la UMHES Tunal, para las pruebas de laboratorio clínico aplicando las guías, manuales y procedimientos propios de los servicios.	-Actas de entrega de turno tanto física como verbal.

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	36984330	-			\$ 4351334
2026	ABRIL	2026	05	05					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CUATROPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes		Valor Aportado
Pensionado				NO	PROTECCIÓN	\$ 1750905	\$ 280145		\$ 280200
Salud					EPS SÁNTITAS		\$ 218863		\$ 218900
ARL				3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		\$ 42652		\$ 42700
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 508148		\$ 541800
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria		BBVA COLOMBIA		Tipo de Cuenta		AHORROS		Número de Cuenta	693613747
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO			FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					GERALDINE SUAREZ LONDOÑO			2026-05-22 16:38:34	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					MARIA CAROLINA LEAL APONTE			2026-05-23 16:40:07	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO			2026-05-26 17:09:48	
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			2026-06-12 05:32:20	

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



RAZÓN SOCIAL :	GERALDINE SUAREZLONDONO
IDENTIFICACIÓN:	CC-1033764518
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-05-22
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-05-07
FECHA DE PAGO:	2026-05-05
ENTIDAD DE PAGO:	BBVA COLOMBIA S.A.
PERÍODO PENSIÓN:	2026-04
PERÍODO SALUD:	2026-04
NÚMERO PLANILLA:	36984330
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	36984330
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 218.900
230201	800229739	PROTECCION	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 280.200
14-11	890903790	ARL SURA	1	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 42.700	\$ 42.700
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 541.800	\$ 541.800

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	04/06/2026
----------------------------------	------------

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

1 Información general

Datos guardados

2 Condiciones

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

3 Bienes y servicios

4 Documentos del Proveedor

VER CONTRATO

5 Documentos del contrato

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

6 Información presupuestal

7 Ejecución del Contrato

8 Modificaciones del Contrato

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización? ☐ Sí ☒ No

9 Incumplimientos

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		
☐	FEBRERO 2026-GERALDINE SUAREZ.pdf	FEBRERO 2026-GERALDINE SUAREZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	3510-2026.pdf	3510-2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3510 2026.pdf	PS 3510 2026.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	MARZO 2026- GERALDINE SUAREZ.pdf	MARZO 2026- GERALDINE SUAREZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CURSO MANEJO CLINICO DENGUE-GERALDINE SUAREZ.pdf	CURSO MANEJO CLINICO DENGUE-GERALDINE SUAREZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CURSO ADMINISTRACIÓN DEL RIESGO-GERALDINE SUAREZ.pdf	CURSO ADMINISTRACIÓN DEL RIESGO-GERALDINE SUAREZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ENCUESTA CLIMA LABORAL-GERALDINE SUAREZ.pdf	ENCUESTA CLIMA LABORAL-GERALDINE SUAREZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ABRIL 2026-GERALDINE SUAREZ.pdf	ABRIL 2026-GERALDINE SUAREZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >



Encuesta de diagnóstico de movilidad de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

Seu Antwort wurde gesendet.

[Weitere Antwort senden](#)

Dieses Formular wurde bei Google als TIC erstellt.
Sollte dieses Formular verstößend sein? [Berichte](#)

Google



docs.google.com

