Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	SIASUR

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2024-01-01	**Hasta:**	2024-01-31	
Nombre del Contratista:	DAVID CAMILO RAMOS JIMENEZ		**Número de Documento:**	1013635479	
Correo Electrónico:	david.ramos.j@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3212331374	
Nombre del Supervisor:	LUZ ANALIDA PAEZ PARRA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO VII	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3986-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	893
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO III				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN FINANCIERA				
Unidad de Servicios:	USS NUEVO MUZU				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
R23SA	DIRECCIÓN FINANCIERA	ADMINISTRATIVA	$5245800	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 5245800**	**CINCO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2023-03-08		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2023-06-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2023-06-01	2023-08-31	1	$ 4546360	1865
2	2023-08-01	2023-09-30	2	$ 5245800	2517
3	2023-09-01	2023-10-31	3	$ 5245800	2843
4	2023-10-01	2023-11-30	4	$ 5245800	3219
5	2023-11-01	2024-01-31	5	$ 10491600	3655

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
6	2024-01-01	2024-01-31	6	$ 5245800	251

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	MARZO	$ 4021780
2	ABRIL	$ 5245800
3	MAYO	$ 5245800
4	JUNIO	$ 5245800
5	JULIO	$ 5245800
6	AGOSTO	$ 5245800
7	SEPTIEMBRE	$ 5245800
8	OCTUBRE	$ 5245800
9	NOVIEMBRE	$ 5245800
10	DICIEMBRE	$ 5245800

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 20458620	$ 56479780	$ 51233980	$ 5245800

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1.Realizar preauditoria asistencial a la facturación antes de la generación de la factura,	Mediante DRIVE y correo electrónico las cuentas diarias mayores a $50'000.000 de cualquier Unidad de la Subred Sur, son asignadas para emitir concepto de auditoría en cuanto a la verificación de la estancia y los procedimientos.	Informe mensual
2	2. Trabajo conjunto con el revisor de cuentas para direccionar la generación de la factura al facturador encargado,	Mencionado proceso se realiza de forma dinámica y en conjunto con el revisor de cuentas para direccionar la generación de la factura al facturador encargado y de esa manera impactar en la disminución de la glosa	Informe mensual
3	3. Atender Auditorias inherentes a facturación de la EAPB cada vez que se presenten,	De acuerdo a la necesidad del servicio, se realiza ejecución y cumplimiento de fechas	Informe mensual

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
4	4. Atender casos especiales relacionados con la facturación diaria Trabajo Social,	Mediante la revista realizada por cada uno de los pisos en las que se confirman los de egresos por las Unidades (Tunal y Meissen) se evidencian casos en los que es necesaria la intervención de auditoría en conjunto con Trabajo Social para la definición de los casos y de esta manera disminuir los egresos represados. Adicionalmente, se realiza una revista administrativa tanto en las horas de la mañana como en la tarde en la que se verifican las novedades en los servicios de admisiones; facturación tanto de hospitalización como de consulta externa gestionando los casos a necesidad de cada uno de os servicios.	Informe mensual
5	5. Revisión y gestión del censo confirmando los posibles egresos diarios,	Se realiza de acuerdo al censo la gestión e intervenciones de los casos de forma integral	Informe mensual
6	6. verificar Diagnósticos y correcto cobro relacionado con lo No Pos en coordinación con los colaboradores de la Central de facturación,	Se hace validación al momento de verificar la prefacturación	Auditoría Prefacturación
7	7. Entregar informes de acuerdo a los solicitados por la referente de facturación,	Se realiza informe mensual de las actividades realizadas	Se envía informe al correo del referente de facturación los 10 primeros días de cada mes vencido
8	8. Auditoria concurrente en pacientes hospitalizados con estancias prolongadas, gestionar la realización de los MIPRES por parte de los Profesionales asistenciales,	Se realiza auditoria concurrente en pacientes con estancias prolongadas	Recolección de información en base de excel
9	9. Apoyo en autorizaciones en cuanto a pertenencia médica,	Se hace apoyo en pertinencia médica al proceso en casos especiales	Interacción en la información
10	10. Presentar aporte de parafiscales dentro de los días 20-25 de cada mes con soportes requeridos para presentar la cuenta de cobro entre el 1-10 del mes siguiente de acuerdo al cumplimiento de las actividades contractuales, En caso de retiro de las actividades asignadas deberá dejar al día el 100% de las actividades contratadas así como la entrega oficial del inventario y utensilios de trabajo entregados para el desarrollo de las actividades, siendo esto pre-requisito para firma de paz y salvo institucional y pago correspondiente por el tiempo trabajo faltante por certificar,	Dando cumplimiento a las actividades contractuales se realiza entrega de para fiscales	Entrega de soportes de parafiscales
11	11. Desarrollar las demás actividades que sean requeridas por el supervisor del contrato.	Dando cumplimiento a la solicitud realizada por el supervisor se procede a dar respectivo cumplimiento	Recolección de información

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	$ 5245800
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	73560975		
2023	DICIEMBRE	2024	01	12			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CINCO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	COLFONDOS	$ 2098320	$ 335731	$ 335800
Salud		SÁNITAS		$ 262290	$ 262300
ARL	3	SURA		$ 51115	$ 51200
Caja de Compensación	NO		Total	$ 608974	$ 649300

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	488404243955

David Camilo Ramos

DAVID CAMILO RAMOS JIMENEZ
1013635479

LUZ ANALIDA PAEZ PARRA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO VII

© Siasur - 2024

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **DAVID CAMILO RAMOS JIMENEZ**, identificada con **CC** número **1013635479**, aportó por el empleado **DAVID CAMILO RAMOS JIMENEZ** identificado(a) con **CC** número **1013635479** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 12 - 2023 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	INGT	RETT	TDTE	TAEP	TDPP	TAPP	VSPP	VSTT	SLNE	IGEA	LMAG	VACP	AVCP	VTRP	IRP	CORRECCIÓN	DIAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
14-11	ARL SURA	59															0		30	$2,098,350	0.02436	$51,200	$0	$0	Diciembre - 2023	73560975	12/01/2024	NO
231001	Colfondos	59															0		30	$2,098,350	0.16000	$335,800	$0	$0	Diciembre - 2023	73560975	12/01/2024	NO
EPS005	Sanitas EPS	59															0		30	$2,098,350	0.12500	$262,300	$0	$0	Diciembre - 2023	73560975	12/01/2024	NO

PAGADA

El presente certificado se expide a los **15** días del mes **Enero** de **2024**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

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

< Evalua

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		
☐	Contrato #3986 2023 DRamos marzo 2023.pdf	Contrato #3986 2023 DRamos marzo 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Contrato # 3986 2023 DRamos Abril 2023.pdf	Contrato # 3986 2023 DRamos Abril 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Contrato # 3986 2023 DRamos Mayo 2023.pdf	Contrato # 3986 2023 DRamos Mayo 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Contrato # 3986 2023 DRamos Junio 2023.pdf	Contrato # 3986 2023 DRamos Junio 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Contrato # 3986 2023 DRamos Julio 2023.pdf	Contrato # 3986 2023 DRamos Julio 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Contrato # 3986 2023 DRamos Agosto 2023.pdf	Contrato # 3986 2023 DRamos Agosto 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Contrato # 3986 DRamos Septiembre 2023.pdf	Contrato # 3986 DRamos Septiembre 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Contrato # 3986 2023 DRamos Octubre 2023.pdf	Contrato # 3986 2023 DRamos Octubre 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Contrato # 3986 DRamos Noviembre 2023.pdf	Contrato # 3986 DRamos Noviembre 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Contrato # 3986 DRamos Diciembre 2023.pdf	Contrato # 3986 DRamos Diciembre 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

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

< Evalua

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		
☐	Contrato #3986 2023 DRamos marzo 2023.pdf	Contrato #3986 2023 DRamos marzo 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Contrato # 3986 2023 DRamos Abril 2023.pdf	Contrato # 3986 2023 DRamos Abril 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Contrato # 3986 2023 DRamos Mayo 2023.pdf	Contrato # 3986 2023 DRamos Mayo 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Contrato # 3986 2023 DRamos Junio 2023.pdf	Contrato # 3986 2023 DRamos Junio 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Contrato # 3986 2023 DRamos Julio 2023.pdf	Contrato # 3986 2023 DRamos Julio 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Contrato # 3986 2023 DRamos Agosto 2023.pdf	Contrato # 3986 2023 DRamos Agosto 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Contrato # 3986 DRamos Septiembre 2023.pdf	Contrato # 3986 DRamos Septiembre 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Contrato # 3986 2023 DRamos Octubre 2023.pdf	Contrato # 3986 2023 DRamos Octubre 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Contrato # 3986 DRamos Noviembre 2023.pdf	Contrato # 3986 DRamos Noviembre 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Contrato # 3986 DRamos Diciembre 2023.pdf	Contrato # 3986 DRamos Diciembre 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

ENCUESTA PROCESO CONTRATACIÓN

ENCUESTA PROCESO CONTRATACIÓN

Fecha de registro: 2024-01-11

N° Radicado: 253080

Aceptar

○ C.E.

○ P.P.T

Pregunta requerida

NUMERO DE DOCUMENTO