

		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.													
		INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS													
DATOS DEL INFORME															
Periodo a Certificar:		Desde:		2024-12-01		Hasta:		2024-12-31							
Nombre del Contratista:		ENRIQUE DE JESUS ROMERO LEON			Número de Documento:		79402255								
Correo Electrónico:		ROMERO9999@GMAIL.COM			Número Telefónico:		3028380728								
Nombre del Supervisor:		REYES MURILLO HIGUERA		Cargo:		SUBGERENTE DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD		Código Grado: - AG							
DATOS DEL CONTRATO															
No. Contrato:		6042-2024		Año Contrato:		2024		CDP Contrato Inicial:		1730					
Perfil:		AUXILIAR EN ENFERMERIA													
Dirección a la que Perteneces:		SUBGERENCIA SERVICIOS DE SALUD													
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	
V07TN207		DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS		USS TUNAL		186		0		10814		\$2011404		100%	
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:		\$ 2011404		DOS MILLONES ONCE MIL CUATROCIENTOS CUATROPESOS											
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO															
Fecha de Inicio del Contrato		2024-06-24				Fecha de Terminación del Contrato Inicial		2024-08-31							
No. Prorroga		Fecha Inicio		Fecha Terminación		No. Adición		Valor Adición		CDP					
1		2024-08-01		2024-10-31		1		\$ 3893040		2232					
2		2024-10-01		2024-12-31		2		\$ 4022808		2610					
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro				Valor a Pagar									
1		JUNIO				\$ 389304									
2		JULIO				\$ 2076288									
3		AGOSTO				\$ 1881636									

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
4	SEPTIEMBRE	\$ 2011404	
5	OCTUBRE	\$ 2011404	
6	NOVIEMBRE	\$ 2011404	
7	DICIEMBRE	\$ 2011404	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS
\$ 4476996		\$ 12392844	\$ 0
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Aplicar las técnicas de primeros auxilios a todos los usuarios que presenten alteraciones en el estado de salud	--Durante el mes de DICIEMBRE de 2024, se realiza atención a (6) pacientes en el área de primeros auxilios del portal asignado. Registros de atención de pacientes.	---Registros de atención de pacientes.
2	Diligenciar oportunamente y con criterios de calidad los documentos de registro y atención de usuarios.	--Durante el mes de Diciembre de 2024, se diligencia (6) registros de atención de forma oportuna y bajo criterios de calidad.	---Registros de atención de pacientes.
3	Propender por el bienestar de los usuarios atendidos en cada uno de los nueve (9) portales y la sede administrativa	--La atención de los pacientes se realiza de forma humanitaria, segura y siguiendo los protocolos definidos. Dado un trato digno, diferencial y brindando bienestar al paciente.	---Registros de atención de pacientes.-
4	Cumplir con las condiciones de bioseguridad para mantener las condiciones higiénico-sanitarias durante la atención de los usuarios.	--Durante la atención de los diferentes pacientes se cumple con las condiciones de bioseguridad y se realiza limpieza y desinfección rutinaria o terminal dependiendo el caso en el área de primeros auxilios del portal asignado.	--Formatos de limpieza y desinfección.-
5	Garantizar el alistamiento, marcación y disposición de los residuos biosanitarios generados en las áreas de primeros auxilios de los (9) nueve portales del sistema articulado.	---Se realiza disposición de los residuos biosanitarios de forma segura, realizando la debida marcación y alistamiento de los mismos.	---Registro de entrega de residuos biosanitarios a la empresa encargada.-
6	Salvaguardar los equipos biomédicos y elementos de primeros auxilios, puestos a disposición para el desarrollo de las actividades.	--Durante el recibo y entrega de turno se realiza verificación de estado físico y funcionalidad de los diferentes equipos biomédicos y elementos que se encuentran en el área de primeros auxilios del portal asignado.	---Verificación diaria.-
7	Verificar quincenalmente el estado y las fechas de vencimiento de cada uno de los insumos suministrados por parte de Transmilenio S.A. y realizar su respectiva semaforización, así como el registro de T y humedad relativa.	---Durante el mes DICIEMBRE de 2024 se realiza inventarios de insumos verificando fechas de vencimiento y realizando la debida semaforización de los mismo. Se realiza registro diario de temperatura y humedad. -	--Formato de inventarios y formato de registro de temperatura y humedad.-
8	Dar respuesta de manera oportuna los requerimientos realizados por el supervisor de contrato y la activación de la línea de emergencia 123	---Durante el mes de DICIEMBRE de 2024, se realiza activación de la línea de emergencias 123, en (6) ocasiones por requerir apoyo o traslado de pacientes.	----Registros de atención de pacientes. Dejando evidencia de número de incidente y nombre de médico regulador.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
9	Demás actividades que sean asignadas propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales. y las relacionadas con la atención de primeros auxilios.	--Durante el mes de DICIEMBRE de 2024, se asiste a reuniones y/o orientaciones convocadas por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur. Y se realiza cargue de registros de atención del mes de DICIEMBRE en la plataforma tecnologica SIDCRUE de la Secretaría Distrital de Salud.	----Listados de asistencia de las diferentes reuniones y/o orientaciones convocadas. Información del SIDCRUE reporsa en la plataforma y es costodia de la Secretaría Distrital de Salud.

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL									
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor Honorarios Certificados de el Mes Anterior	\$ 2011404	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1068020035	-			
2025	NOVIEMBRE	2024	12	12					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES ONCE MIL CUATROCIENTOS CUATROPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	\$ 1423500	\$ 227760	\$ 208000	
Salud					SALUD TOTAL		\$ 177938	\$ 162500	
ARL				3	POSITIVA		\$ 34676	\$ 31700	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 413129	\$ 402200	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	0550488414761590		
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO		FECHA		
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					ENRIQUE DE JESUS ROMERO LEON		2024-12-13 12:37:14		
RECHAZADO SUPERVISOR					REYES MURILLO HIGUERA		2024-12-14 18:14:23		
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					ENRIQUE DE JESUS ROMERO LEON		2024-12-15 12:14:10		
ACEPTADO SUPERVISIÓN					REYES MURILLO HIGUERA		2024-12-15 16:54:27		
ACEPTADO CONTRATACIÓN					CLAUDIA MARCELA CACERES POVEDA		2024-12-16 16:46:58		
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		2025-01-17 15:39:48		

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.

A handwritten signature in black ink, featuring a large, stylized 'R' that loops around the initials 'MH'.

REYES MURILLO HIGUERA
SUBGERENTE DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

PAGADO 12/12/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ENRIQUE DEJESUS ROMERO LEON		
Documento	CC79402255	Dirección	CARRERA 87 I NO 69A 50 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3106732737
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades														Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total								
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RETP	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Dias AFP	Dias EPS	Dias ARP	Dias CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 79402255	ENRIQUE DE JESUS ROMERO LEON	59	00																		0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	\$ 1.300.000	\$ 208.000	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	\$ 1.300.000	\$ 162.500	2.436	\$ 1.300.000	\$ 31.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 402.200

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.300.000	\$ 1.300.000	\$ 1.300.000	\$ 0	\$ 208.000	\$ 162.500	\$ 31.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 402.200	\$ 0	\$ 402.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Página 1 de 1

¡El Poder de lo SIMPLE!

Powered by CS CamScanner



Aumentar el contraste



UTC -5 8:26:32



ENRIQUE DE JESUS...

Buscar...



Búsqueda	Mis procesos	Menú	Ir a
----------	--------------	------	------

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

Datos guardados

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		
☐ ARL POSITIVA 79402255 CTO 6042-2024.pdf	ARL POSITIVA 79402255 CTO 6042-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ CUENTA JUNIO CTO 6042-2024.pdf	CUENTA JUNIO CTO 6042-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA JULIO CTO 6042-2024.pdf	CUENTA JULIO CTO 6042-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA AGOSTO CTO 6042-2024.pdf	CUENTA AGOSTO CTO 6042-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA SEPTIEMBRE CTO 6042-2024.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE CTO 6042-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA OCTUBRE CTO 6042-2024.pdf	CUENTA OCTUBRE CTO 6042-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA NOVIEMBRE CTO 6042-2024.pdf	CUENTA NOVIEMBRE CTO 6042-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>