

	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:	JEISSON OSWALDO BENITEZ RAMOS		Número de Documento:	1073720589		
Correo Electrónico:	jheii25bnitez@gmail.com		Número Telefónico:	3197815752		
Nombre del Supervisor:	SUGEY OLIVA RAMIREZ MURILLO	Cargo:	JEFE OFICINA ASESORA	Código - Grado:	115-06	
DATOS DEL CONTRATO						
No. Contrato:	6746-2024	Año Contrato:	2024	CDP Contrato Inicial:	2454	
Perfil:	TECNICO ADMINISTRATIVO II					
Dirección a la que Pertenece:	OFICINA ASESORA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL					
Unidad de Servicios:	ADMINISTRATIVA					
LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS						
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procentaje(%) Centro de Costos		
T08SA	OFICINA ASESORA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL	ADMINISTRATIVA	\$2357300	100%		
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2357300	DOS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS PESOS				
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO						
Fecha de Inicio del Contrato		2024-10-02		Fecha de Terminación del Contrato Inicial		2024-11-30
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP	
1	2024-12-01	2024-12-31	1	\$ 1728686	2849	
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar		
1		OCTUBRE		\$ 2278723		
2		NOVIEMBRE		\$ 2357300		
3		DICIEMBRE		\$ 2357300		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS		SALDO DEL CONTRATO
\$ 5264637		\$ 6993323		\$ 6993323		\$ 0

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Consolidar las bases de datos asistenciales y administrativas de acuerdo con los informes entregados Oficialmente a los Entes de Control y necesidades Internas.	* Se consolido las bases de datos asistenciales y administrativas para Apoyo Diagnostico, Sesiones y Consultas de Terapias y Exámenes de Laboratorios entre otras bases para Apoyo Complementario, además de la consolidación del recurso humano para los servicios de Ambulatorio y Hospitalario en Apoyo Terapéutico.	ACTIVIDAD 1: Se agrega Documento PDF con las siguientes evidencias: * Base Apoyo Diagnostico: (Radiología E Imagen DX Noviembre 2024) * Base Sesiones y Actividades de Terapias: (DgReport terapias Novi) - (Consultas y Actividades Terapias Para Validación Noviembre 2024) * Base Exámenes de Laboratorios: (Laboratorios Noviembre 2024)
2	Realizar tableros de control asistenciales y administrativos de acuerdo con la información de bases de datos y los registros en los diferentes módulos en el Sistema de Información DGH.	* Se realizo el reporte de la información dentro de los tiempos establecidos cumpliendo satisfactoriamente con los cronogramas dispuestos según la normativa de cada reporte "CIP SDS, SIHO Producción 2193, consolidación de informes para reporte de indicadores internos y externos solicitados por las áreas referentes de la SUBRED SUR E.S.E. y a los Entes externos a esta.	ACTIVIDAD 2: Se agrega Documento PDF con las siguientes evidencias: * Base Producción Laboratorios Noviembre 2024 y enviada por correo para su respectiva Digitación en CIP. * Base Producción Radiología E Imagen DX Noviembre 2024 y enviada por correo para su respectiva Digitación en CIP. * Base Producción Sesiones por Terapias Noviembre 2024 y enviada por correo para su respectiva Digitación en CIP.
3	Registro, validación, descarga y consolidación de la información correspondiente a los informes y resoluciones realizados para entrega oficial a los Entes de Control de acuerdo a la normatividad vigente o necesidades contractuales con las diferentes EPS.	"Se verificó y realizó acompañamiento a la información por medio de la consolidación mensual de las bases, se presentan reportes y con ello las alertas registradas para el cumplimiento de los procesos de calidad y gestión de la información, se valida el 100% de la información con los diferentes Entes. Informes de Diciembre 2024 para consolidación de Bases de datos: * Concejal Arias. * UVR. * Mercadeo. * Terapias (Consulta Externa, Actividades, Oportunidad y Recurso Humano). * Apoyo (Radiología e Imágenes Diagnósticas, Cardio y Gastro). Registro Información en el Sistema de información de la secretaría de Salud CIP para el periodo Diciembre 2024 de: * Apoyo Diagnóstico (producción). * Laboratorios (producción). * Terapias (Consulta Externa y Actividades)."	ACTIVIDAD 3: Se agrega Documento PDF con las siguientes evidencias: * Base Concejal Arias pendiente por envío.. * Base UVR pendiente por envío * Base Mercadeo pendiente por envío. * Terapias (Sesiones por terapia) - (Consulta y Actividades Terapias) - (Oportunidad y Recurso Humano). * Apoyo (Radiología e Imágenes Diagnósticas) - (Cardio, Gastro y Hemodinamia). * Envíos para digitación en CIP.
4	Seguimiento y consolidación de tableros de control de inconsistencias de los registros en el Sistema de Información Dinámica Gerencial Hospitalaria DGH.	" Seguimiento, manejo y consolidación de los tableros y bases para mejorar el procesamiento de la información en los procesos de: * Apoyo Terapéutico. * Radiología e Imagen Diagnóstica. * Laboratorios. * Citologías. * Rehabilitación Cardíaca. * Interconsultas. * Consulta Externa. "	ACTIVIDAD 4: Se agrega Documento PDF con las siguientes evidencias: * Apoyo Terapéutico. * Radiología e Imagen Diagnóstica. * Laboratorios. * Citologías. * Rehabilitación Cardíaca. * Interconsultas. * Consulta Externa.
5	Apoyo técnico en la implementación del módulo de indicadores en el Sistema de Información Almera.	*En su momento se implemento el Módulo y se entregó a los usuarios finales.	ACTIVIDAD 5: Se agrega Documento PDF con las siguientes evidencias: * Almera: 1 Parte: Falta por desarrollo y envío ya que se realizará la semana del 16 al 20 de Diciembre 2024. 2 Parte: Falta por desarrollo y envío ya que se realizará la semana del 16 al 20 de Diciembre 2024.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	Las demás actividades que le sean asignadas por el Supervisor del Contrato.	"Consolidación información bases de datos Internas (Laboratorios, Terapias y Apoyo) para IV TRIMESTRE 2024 para generar información 2193 para CIP: * Citologías cervicovaginales tomadas. * Exámenes de laboratorio. * Número de imágenes diagnósticas tomadas. * Número de sesiones de terapias respiratorias realizadas. * Número de sesiones de terapias físicas realizadas. * Número de sesiones de otras terapias (sin incluir respiratorias y físicas). Validar Información de producción para el mes de Diciembre 2024 correspondiente con los referentes de: * Cardio / Gastro. * Terapias Consulta Externa y Actividades (Hospitalarias). * Radiología. Se generar estadística de laboratorios para los años: 2020, 2021, 2022, 2023 y 2024 clasificada tipo de laboratorio a solicitud del referente.	ACTIVIDAD 6: Se agrega Documento PDF con las siguientes evidencias: Consolidación información bases de datos Internas 2024: * Laboratorios (pendiente por consolidación ya que se realizara la semana del 23 al 27 de Diciembre 2024) * Terapias (pendiente por consolidación ya que se realizara la semana del 23 al 27 de Diciembre 2024) * Apoyo (pendiente por consolidación ya que se realizara la semana del 23 al 27 de Diciembre 2024) * Validación de los enviados a los diferentes entes: - Referente Laboratorios - Referente Radiología y Cardio - Referente Terapias y Actividades

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	\$ 2357300
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1068197250	-		
2024	NOVIEMBRE	2024	11	01				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS PESOS			
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 1423500	\$ 227760	\$ 208000
Salud					NUEVA EPS		\$ 177938	\$ 162500
ARL				1	SURA		\$ 7431	\$ 6800
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 413129	\$ 377300
INFORMACIÓN DE PAGO								
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	488443682916	
HISTÓRICO								
OBSERVACIÓN					USUARIO		FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					JEISSON OSWALDO BENITEZ RAMOS		2024-12-13 13:16:29	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					JEISSON OSWALDO BENITEZ RAMOS		2024-12-16 08:02:56	
RECHAZADO SUPERVISOR					SUGEY OLIVA RAMIREZ MURILLO		2024-12-16 16:40:08	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					JEISSON OSWALDO BENITEZ RAMOS		2024-12-16 21:52:22	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					JEISSON OSWALDO BENITEZ RAMOS		2024-12-16 22:38:39	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					JEISSON OSWALDO BENITEZ RAMOS		2024-12-17 13:48:36	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					SUGEY OLIVA RAMIREZ MURILLO		2024-12-17 15:01:30	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO		2024-12-17 21:43:40	
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 15:40:26	

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.

SUGEY OLIVA RAMIREZ MURILLO
JEFE OFICINA ASESORA



PAGADO 15/01/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JEISSON OSWALDO BENITEZ RAMOS		
Documento	CC1073720589	Dirección	CR 9 ESTE #36 - 75 T 2 APTO 403
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3197815752
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	SOACHA	Departamento	CUNDINAMARCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total										
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	P	T	D	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	IGE	ICB	LVA	AVP	VCT	IRP	Días AJP	Días EPS	Días ARP	Días 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 1073720589	JEISSON OSWALDO BENITEZ RAMOS	59	00																		0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	\$ 1.300.000	\$ 208.000	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	\$ 1.300.000	\$ 162.500	0,522	\$ 1.300.000	\$ 6.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 377.300

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	\$ 6.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 377.300	\$ 0	\$ 377.300