ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CO-DPS-FT-11 V6

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	01-feb.-21	Hasta:	28-feb.-21			
Nombre del Contratista:	DAVID CAMILO RAMOS JIMENEZ		Cédula:	1013635479			
Correo Electrónico:	dramos16@areandina.edu.co		Teléfono(s):	3212331374			
Nombre del Supervisor - Planta:			Cargo:	-	Codigo-Grado:		
Nombre del Supervisor - Contratista:	ALEXANDRA RODRIGUEZ GUTIERREZ		Perfil	PROF. GEST. ADM. EN SALUD	No. CTO:	2386 2021	
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:	NO APLICA		Cargo:		Código-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil		No. CTO:		

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	002366	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	72
PERFIL:	ENFERMERO JEFE				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION HOSPITALARIA				
UNIDAD DE SERVICIOS :	UMHES TUNAL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

SERVICIOS		UNIDAD	CENTRO DE COSTOS	CANT HORAS ESTANDAR	CANT HORAS ADICIONALES	VALOR HORA	TOTAL	PORCENTAJE (%) CENTRO DE COSTOS
DIRECCION DE AMBULATORIOS	Mostrar							
DIRECCION DE URGENCIAS	Mostrar							
DIRECCION DE HOSPITALARIOS	Mostrar							
UCI PEDIATRICA	Mostrar							
UCI NEONATAL	Mostrar							
UCI ADULTOS	Ocultar							
UCI ADULTOS - USS EL TUNAL		TUNAL	JOZTN		30	$ 30.000	$ 900.000	27,26%
UCI ADULTOS - USS EL TUNAL		TUNAL	JOZTN		138	$ 17.400	$ 2.401.200	72,74%
							$ -	0,00%
DIRECCION COMPLEMENTARIOS	Mostrar							
CONVENIO APH	Mostrar							
SIRC							$ -	0,00%
RURALIDAD	Mostrar							
PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO (ASISTENCIAL) Y RUTA DE LA SALUD	Mostrar							
GESTION DEL RIESGO	Mostrar							
SALUD PUBLICA PIC	Mostrar							
HONORARIOS	Mostrar							
REMUNERACION	Mostrar							

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 3.301.200	TRES MILLONES TRESCIENTOS UN MIL DOSCIENTOS PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		1/02/2021				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL	30/04/2021	
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
						1		
						2	Febrero	$ 3.301.200
						3		
						4		
						5		
						6		
						7		
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 11.484.000	$ 11.484.000	$ 3.301.200	$ 8.182.800

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las estipuladas en la minuta)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Prestar servicios de acuerdo al perfil (Enfermera(o)) acorde con la Lex Artis, según necesidad de LA SUBRED SUR E.S.E, de acuerdo a los principios del Sistema General de Seguridad Social (SGSSI), Sistema Obligatorio de Garantía y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes.	Atencion a las necesidades de los pacientes en la unidad de cuidados intensivos	Atencion Asistencial en el cuidado del adulto
2	Realizar actividades de información, educación, comunicación encaminadas a promover y prevenir la enfermedad y el autocuidado de la salud a nivel individual, familiar y comunitario.	Se promueve educacion en el paciente atendido con el fin de prevenir alteraciones o consecuencias a futuro.	Registro en historia clinica

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CO-OPS-FT-11 V6

3	Registrar en la Historia Clínica toda la información del acto paramédico (procedimiento y cuidado de enfermería, de forma veraz, secuencial, coherente, legible, clara, sin tachaduras, enmendaduras, intercalaciones o espacios en blanco; sin utilizar siglas distintas a las internacionalmente aprobadas), simultáneo o inmediatamente después de su realización, con integralidad, Secuencialidad, fiacionalidad científica (lógica, clara, completa) y demás criterios que defina el Ministerio de Salud y Protección Social o Entes competentes que regulan la materia (Resolución 1995/1999, 839/2017 norma que la modifique,sustituya)	Deacuerdo a normatividad vigente se realiza registro al sistema de informacion sobre actividades realizadas encaminadas en la atencion de enfermeria	Registro en historia clinica - Dinamica gerencial
4	Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guías, procedimientos de enfermería y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado en los casos pertinentes, garantizando las normas universales de bioseguridad.	Se realiza registro y firma de consentimiento informado de enfermeria para la atencion y autorizacion de procedimientos de acuerdo a protocolos institucionales para la atención del usuario.	Registro de historia clinica - formatos fisicos - guias y protocolos.
5	Asegurar la correcta administración de medicamentos de acuerdo a la prescripción médica escrita, legible, correcta, actualizada de acuerdo al protocolo establecido porla Institución.	Previa a la revisión de los correctos en la administracion de los medicamentos se garantiza dar continuidad a los tratamientos instaurados por indicacion medica.	Registro en historia clinica - Dinamica gerencial
6	Apoyar en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud	Se direcciona a los pacientes y sus familiares las rutas de atencion de acuerdo a su necesidad	Registro en historia clinica - Dinamica gerencial
7	Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, conforme lo establece la Ley 911 de 2016 o norma que la modifique, adicione o sustituya	De acuerdo al conocimiento cientifico y humanista se instaura plan de cuidado de enfermeria de acuerdo a las necesidades del paciente.	Registro en historia clinica - Dinamica gerencial
8	Realizar el seguimiento y custodia del carro de paro del servicio asignado de acuerdo al procedimiento y formatos institucionales	Se realiza registro diario del carro de paro, Seguimiento y control de medicamentos, insumos y dispositivos medicos faltantes.	Registro de historia clinica - formatos fisicos - guias y protocolos.
9	Hacer seguimiento de control y evaluación al personal auxiliar de enfermería de acuerdo a sus competencias y actividades del servicio, acorde con la Ley 911 de 2014 o norma que la modifique adicione o sustituya	Se orienta al personal auxiliar con el fin de prestar un servicio de calidad y oportunidad al paciente en unidad de cuidado critico evaluando los posibles riesgos y beneficios que puede presentar en la atencion en salud .	Registro de historia clinica - formatos fisicos - guias y protocolos.

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 5.297.004
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	1	2021	02	16	48673137		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: CINCO MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CUATRO PESOS

ITEM		ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL	INGRESO BASE DE COTIZACION	VALOR MINIMO DE LOS APORTES	VALOR APORTADO (Sobre el 40% de los ingresos mensuales) no debe ser inferior a un SMLMV
PENSIONADO	NO	COLFONDOS	$ 2.118.802	$ 339.000	$ 339.100
SALUD		SANITAS		$ 264.900	$ 264.900
ARL	3	SURA		$ 51.600	$ 51.700
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 655.500	$ 655.700

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	488404243955

DAVID RAMOS J — Alexandra Rodriguez Gutierrez

DAVID CAMILO RAMOS JIMENEZ
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.013.635.479
CC: NO. CONTRATISTA

ALEXANDRA RODRIGUEZ GUTIERREZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR
PROF. GEST. ADM. EN SALUD

NO APLICA
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

2021-02-12

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 **RAMOS JIMENEZ DAVID CAMILO** 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 01 - 2021 de la siguiente forma.

Código	Nombre Administradora	Días	IBC	Tarifa Aporte	Cotización Obligatoria	IBC Cond. Especial	IBC Fondo Solidaridad	Periodo	Número Planilla	Fecha de Pago	Mora
14-11	ARL SURA	0	30	$2.118,801	0.02436	$51,700	$0	$0	1/1/2021 12:00:00 AM	48673137	2/16/2021 12:00:00 AM	NO
231001	Colfondos	0	30	$2.118,801	0.16000	$339,100	$0	$0	1/1/2021 12:00:00 AM	48673137	2/16/2021 12:00:00 AM	NO
EPS005	Sanitas EPS	0	30	$2.118,801	0.12500	$264,900	$0	$0	1/1/2021 12:00:00 AM	48673137	2/16/2021 12:00:00 AM	NO

El presente certificado se expide a los 16 días del mes Febrero de 2021

Este documento está clasificado como confidencial por parte de Compensar. Queda prohibida su reproducción.