ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	SIASUR

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2022-03-01	**Hasta:**	2022-03-31	
Nombre del Contratista:	DAVID CAMILO RAMOS JIMENEZ		**Número de Documento:**	1013635479	
Correo Electrónico:	Dramos16@areandina.edu.co		**Número Telefónico:**	3212331374	
Nombre del Supervisor:	ALEXANDRA RODRIGUEZ GUTIERREZ	**Cargo:**	PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVO EN SALUD	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2103-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	426
Perfil:	ENFERMERO				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS				
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
J02TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNAL	192	0	18100	$3475200	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3475200**	**TRES MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2022-02-01	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2022-04-30
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**	
1	FEBRERO	$ 3040800	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 10425600	**$ 10425600**	**$ 3040800**	**$ 7384800**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Prestar servicios de acuerdo al perfil (Enfermera(o)) acorde con la Lex Artis, segùn necesidad de LA SUBRED SUR E.S.E, de acuerdo a los principios del Sistema General de Seguridad Social (SGSS), Sistema Obligatorio de Garantia y Calidad (SOGC) y demàs normas concordantes.	Atención asistencial en el servicio de cuidado intensivo adultos, con el fin de brindar confort y bienestar al paciente	Registros clínicos en historia clínica de cada paciente
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 comunitaria.	De acuerdo a la necesidad orientar y guiar al paciente y su familia	Registros clínicos en historia clínica de cada paciente
3	Registrar en la Historia Clìnica toda la informaciòn del acto paramèdico (procedimiento y cuidado de enfermeria, de forma veraz, secuencial, coherente, legible, clara, sin tachaduras, enmendaduras, intercalaciones o espacios en blanco, sin utilizar siglas distintas a las internacionalmente aprobadas), simultánea o inmediatamente después de su realizaciòn, con Integralidad, Secuencialidad, Racionalidad científica (lógica, clara, completa) y demàs criterios que defina el Ministerio de Salud y Protecciòn Social o Entes competentes que regulan la materia (Resolucion 1995/1999, 839/2017 norma que la modifique,sustituya).	De acuerdo a la situación se realizan registros en sistema de información de forma clara y consisa	Registro en sistema Dinámica gerencial
4	Apoyar la elaboraciòn, actualizaciòn de formatos, protocolos, guìas, procedimientos de enfermeria y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad.	Revisión de guías y protocolos institucionales	Registro en sistema Dinámica gerencial
5	Asegurar la correcta administración de medicamentos de acuerdo a la prescripción médica escrita, legible, correcta, actualizada de acuerdo al protocolo establecido porla institución.	Registro de medicamentos en sistema de información	Registro en sistema Dinámica gerencial
6	Apoyar en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud.	De acuerdo a las RIAS seguimiento y vigilancia	Registro en sistema Dinámica gerencial
7	Articular acciones con los equipos misionales para el manejo integral y cuidado del paciente, conforme lo establece la Ley 911 de 2014 o norma que la modifique, adicione o sustituya.	De acuerdo al código deontológico supervisión de actividades	Registro en sistema Dinámica gerencial
8	Realizar el seguimiento y custodia del carro de paro del servicio asignado de acuerdo al procedimiento y formatos institucionales	Seguimiento y arqueo al carro de paro	Seguimiento y registro diario

© Siasur - 2022

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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.	Vigilancia y seguimiento de actividades del personal auxiliar	Registro en sistema Dinámica gerencial
10	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	Supervisión y control de actividades y responsabilidades	Registro en sistema Dinámica gerencial

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		$ 3040800
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	57025837			
2022	FEBRERO	2022	03	02				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES CUARENTA MIL OCHOCIENTOS PESOS			
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado			NO		COLFONDOS	$ 1216320	$ 194611	$ 200500
Salud					SÁNITAS		$ 152040	$ 156600
ARL			1		SURA		$ 29630	$ 30600
Caja de Compensación			NO			Total	$ 353000	$ 387700

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

DAVID CAMILO RAMOS JIMENEZ
1013635479

ALEXANDRA RODRIGUEZ GUTIERREZ
PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVO EN SALUD

© Siasur - 2022

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 02 - 2022 de la siguiente forma.

DATOS	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	T. COT.	T. DER.	T. INC.	T. LMA	T. PEN.	V. APO.	V. NOT.	V. INT.	V. LMA	V. APV	V. VOL.	V. TOT.	CONCEPTO	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXTEMPO
14-11	ARL SURA														0	30	$1,252,800	0.02436	$30,600	$0	$0	2/1/2022 12:00:00 AM	57025837	3/2/2022 12:00:00 AM	NO
231001	Colfondos														0	30	$1,252,800	0.16000	$200,500	$0	$0	2/1/2022 12:00:00 AM	57025837	3/2/2022 12:00:00 AM	NO
EPS005	Sanitas EPS														0	30	$1,252,800	0.12500	$156,600	$0	$0	2/1/2022 12:00:00 AM	57025837	3/2/2022 12:00:00 AM	NO

PAGADO

El presente certificado se expide a los 21 días del mes Marzo de 2022

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

Colombia Compra Eficiente

UTC -5 16:25:59
David Camilo Ramo...

Buscar | mis procesos | Menú | Ir a

Configuraciones del usuario
David Camilo Ramos Jiménez
CAT: 0404773

Configuración Entidad Estatal / Proveedor

21 Mar, 2022(UTC -5) 16:25:59

ayuda

salir

Escritorio → Menu → Administración de contratos → **Ver contrato**

1 informacion general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 documentos del contrato
6 informacion presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 cumplimientos

Datos guardados

cancelar

< Eval

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si No

identificación 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 2103 2022 Febrero 2022 Dramos.pdf	Contrato 2103 2022 Febrero 2022 Dramos.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

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 03 - 2022 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
14-11	ARL SURA									X							0		30	$1,391,000	0.02436	$33,900	$0	$0	3/1/2022 12:00:00 AM	57942793	4/4/2022 12:00:00 AM	NO
231001	Colfondos									X							0		30	$1,391,000	0.16000	$222,600	$0	$0	3/1/2022 12:00:00 AM	57942793	4/4/2022 12:00:00 AM	NO
EPS005	Sanitas EPS									X							0		30	$1,391,000	0.12500	$173,900	$0	$0	3/1/2022 12:00:00 AM	57942793	4/4/2022 12:00:00 AM	NO

PAGADA

El presente certificado se expide a los **18** días del mes **Abril** de **2022**

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