ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. certifica que:

RAMOS JIMENEZ DAVID CAMILO

1013635479

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del Módulo 1 Precauciones de Aislamiento y usuario protegido.

Para constancia se expide

octubre 23, 2022

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

BOGOTÁ

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 09 - 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	57															0		30	$1,347,000	0.02436	$32,900	$0	$0	Septiembre - 2022	62501364	11/10/2022	NO
231001	Colfondos	57															0		30	$1,347,000	0.16000	$215,600	$0	$0	Septiembre - 2022	62501364	11/10/2022	NO
EPS005	Sanitas EPS	57															0		30	$1,347,000	0.12500	$168,400	$0	$0	Septiembre - 2022	62501364	11/10/2022	NO

PAGADA

El presente certificado se expide a los **23** días del mes **Octubre**de **2022**

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 2103 2022 Febrero 2022 Dramos.pdf	Contrato 2103 2022 Febrero 2022 Dramos.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	Contrato 2103 2022 planilla pago abril 2022 Dramos.pdf (Archivado)	Contrato 2103 2022 planilla pago abril 2022 Dramos.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Contrato 2103 2022 planilla pago MARZO 2022 Dramos.pdf	Contrato 2103 2022 planilla pago MARZO 2022 Dramos.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	contrato 2103 2022 abril david ramos.pdf	2103 david ramos.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta Mayo CTO 2103 DRamos.pdf	Cuenta Mayo CTO 2103 DRamos.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta junio CTO 2103 2022.pdf	Cuenta junio CTO 2103 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Contrato 2103 2022 Julio 2022 Dramos.pdf	Contrato 2103 2022 Julio 2022 Dramos.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Contrato 2103 2022 Agosto Dramos.pdf	Contrato 2103 2022 Agosto Dramos.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)

018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

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:**	2022-09-01	**Hasta:**	2022-09-30	
Nombre del Contratista:	DAVID CAMILO RAMOS JIMENEZ		**Número de Documento:**	1013635479	
Correo Electrónico:	Dramos16@areandina.edu.co		**Número Telefónico:**	3212331374	
Nombre del Supervisor:	JENNYFER ASTRID ESPITIA SUAREZ	**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 USME				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
I01UC	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS SANTA LIBRADA I	186	0	18100	$3366600	96.9%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3366600**	**TRES MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS PESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2022-02-01			**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2022-04-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2022-04-01	2022-07-31	1	$ 5864400	1073
2	2022-06-01	2022-06-30	2	$ 760200	1753
3	2022-07-01	2022-09-30	3	$ 6733200	1954
4	2022-08-01	2022-09-30	4	$ 3040800	2324

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

5	2022-09-01	2022-09-30	5	$ 108600	2682

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 3040800
2	MARZO	$ 3475200
3	ABRIL	$ 3258000
4	MAYO	$ 3801000
5	JUNIO	$ 3258000
6	JULIO	$ 3366600
7	AGOSTO	$ 3366600

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 10425600	**$ 26932800**	**$ 23566200**	**$ 3366600**

	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, según 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 comodidad 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 clinica de cada pacient
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 concisa	-Registro en sistema dinámica gerencia

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
4	Apoyar la elaboraciòn, actualizaciòn de formatos, protocolos, guias, 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 guias y protocolos institucionales Registro en sistema dinámica gerencial	-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	-De acuerdo a las RIAS seguimiento y vigilancia Registro en sistema dinámica gerencial	-De acuerdo a las RIAS seguimiento y vigilancia 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 al código deontológico supervisión de actividades	-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.	-Seguimiento y arqueo al carro de paro Seguimiento y registro diario Registro en sistema dinámica gerencia	-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	-Vigilancia y seguimiento de actividades del personal auxiliar	-Registro en sistema dinámica gerencial
9	Hacer seguimiento de control y evaluación al personal auxiliar de enfermeria de acuerdo a sus competencias y actividades del servicio, acorde con la Ley 911 de 2014 o norma que la modifique adicione o sustituya.	-Supervisión y control de actividades y responsabilidades	-Registro en sistema dinámica gerencial
10	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Realizar sistema de selección y clasificación de la atención inicial en el servicio de urgencias	-Se realiza atención de los pacientes de todo grupo etnico registro en sistema 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	$ 3366600
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	61729327		
2022	AGOSTO	2022	09	09			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS PESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	COLFONDOS	$ 1346640	$ 215462	$ 215500
Salud		SÁNITAS		$ 168330	$ 168350
ARL	3	SURA		$ 32804	$ 32805
Caja de Compensación	NO		Total	$ 390821	$ 416655

INFORMACIÓN DE PAGO

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

DAVID CAMILO RAMOS JIMENEZ
1013635479

JENNYFER ASTRID ESPITIA SUAREZ
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 **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 08 - 2022 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SAN	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCIÓN	DIAS COT	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
14-11	ARL SURA	57																0		30	$1,345,000	0.02436	$32,800	$0	$0	Agosto - 2022	61729327	09/09/2022	NO
231001	Colfondos	57																0		30	$1,345,000	0.16000	$215,200	$0	$0	Agosto - 2022	61729327	09/09/2022	NO
EPS005	Sanitas EPS	57																0		30	$1,345,000	0.12500	$168,200	$0	$0	Agosto - 2022	61729327	09/09/2022	NO

El presente certificado se expide a los **23** días del mes **Septiembre** de **2022**

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

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

pYV9slOpgc

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. certifica que:

RAMOS JIMENEZ DAVID CAMILO

1013635479

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso de Los Ejes de Acreditación y su importancia en un Hospital Universitario.

Para constancia se expide

septiembre 5, 2022

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud

BOGOTÁ

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

< Evalua

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

◯ Porcentaje ◯ Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ◯ SI ◉ 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 2103 2022 Febrero 2022 Dramos.pdf	Contrato 2103 2022 Febrero 2022 Dramos.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	Contrato 2103 2022 planilla pago abril 2022 Dramos.pdf (Archivado)	Contrato 2103 2022 planilla pago abril 2022 Dramos.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Contrato 2103 2022 planilla pago MARZO 2022 Dramos.pdf	Contrato 2103 2022 planilla pago MARZO 2022 Dramos.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

☐	contrato 2103 2022 abril david ramos.pdf	2103 david ramos.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta Mayo CTO 2103 DRamos.pdf	Cuenta Mayo CTO 2103 DRamos.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta junio CTO 2103 2022.pdf	Cuenta junio CTO 2103 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Contrato 2103 2022 Julio 2022 Dramos.pdf	Contrato 2103 2022 Julio 2022 Dramos.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Contrato 2103 2022 Agosto Dramos.pdf	Contrato 2103 2022 Agosto Dramos.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< | Evaluación de la Entidad Estatal | >