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:	2023-01-01	Hasta:	2023-01-31	
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
B02UC	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS SANTA LIBRADA I	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. 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
6	2022-10-01	2022-10-31	6	$ 3801000	2801
7	2022-11-01	2022-12-31	7	$ 3366600	3333
8	2022-12-01	2023-01-31	8	$ 2932200	3708
9	2023-01-01	2023-01-31	9	$ 3258000	219

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
8	SEPTIEMBRE	$ 3366600
9	OCTUBRE	$ 3366600
10	NOVIEMBRE	$ 3258000
11	DICIEMBRE	$ 3258000

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 10425600	$ 40290600	$ 36815400	$ 3475200

	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 demás normas concordantes.	Atención asistencial en el servicio de cuidado intensivo adultos, con el fin de brindar comodidad y bienestar al paciente	Registros clinicos 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

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
3	Registrar en la Historia Clínica toda la información 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 realización, con Integralidad, Secuencialidad, Racionalidad científica (lógica, clara, completa) y demàs criterios que defina el Ministerio de Salud y Protección 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
4	Apoyar la elaboración, actualización 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 guías 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 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.	-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 étnico 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	$ 3258000
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	64693508		
2022	DICIEMBRE	2023	01	11			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL PESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	COLFONDOS	$ 1303200	$ 208512	$ 215600
Salud		SÁNITAS		$ 162900	$ 168400
ARL	3	SURA		$ 31746	$ 32900
Caja de Compensación	NO		Total	$ 378215	$ 416900

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 - 2023

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 registradoa a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para el periodo de pensión de 2022-12 de la siguiente forma.

EPS005	Sanitas EPS	5 9										0	30	$1,347,000	0.12500	$168,400	$0	$0	Diciembre - 2022	64693508	11/01/2023	No
231001	Colfondos	5 9										0	30	$1,347,000	0.16000	$215,600	$0	$0	Diciembre - 2022	64693508	11/01/2023	No
14-11	ARL SURA	5 9										0	30	$1,347,000	0.02436	$32,900	$0	$0	Diciembre - 2022	64693508	11/01/2023	No

El presente certificado se expide a los 24 días del mes January de 2023

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

icontec ISO 9001 CO-SC5652-18
icontec ISO / IEC 27001 CO-SI0CC-1

Información general
Condiciones
Bienes y servicios
Documentos del Proveedor
Documentos del contrato
Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
Modificaciones del Contrato
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? 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
☐	Contrato 2103 2022 Septiembre Dramos	Cuenta +curso + planilla +secop II.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Contrato 2103 2022 Octubre Dramos.pdf	Contrato 2103 2022 Octubre Dramos.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Contrato 2103 2022 Noviembre Dramos.pdf	Contrato 2103 2022 Noviembre Dramos.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Contrato 2103 2022 Diciembre 2022.pdf	Contrato 2103 2022 Diciembre 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

ENCUESTA DE PERFIL SOCIODEMOGRAFICO Y MORBILIDAD SENTIDA

ENCUESTA DE PERFIL SOCIODEMOGRAFICO Y MORBILIDAD SENTIDA

Se registró la información con éxito

Aceptar

elaboración e implementación de los diferentes programas liderados por el área de Seguridad y Salud en el Trabajo, en cumplimiento de requisito legal, Decreto 1072 de 2015.Decreto Único Reglamentario del

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 registradoa a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para el periodo de pensión de 2022-12 de la siguiente forma.

		COTIZANTE	SUB	TDE	TAE	CCF	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	DÍAS	IBC	TARIFA APORTES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	APORTE FONDO SOLIDARIDAD	APORTE FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
EPS005	Sanitas EPS	59												0	30	$1,347,000	0.12500	$168,400	$0	$0	Diciembre - 2022	64693508	11/01/2023	No
231001	Colfondos	59												0	30	$1,347,000	0.16000	$215,600	$0	$0	Diciembre - 2022	64693508	11/01/2023	No
14-11	ARL SURA	59												0	30	$1,347,000	0.02436	$32,900	$0	$0	Diciembre - 2022	64693508	11/01/2023	No

El presente certificado se expide a los 24 dias del mes January de 2023

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

icontec ISO 9001 CO-SC3562-16
icontec ISO / IEC 27001 CO-S1026-1