

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	2023-12-01	Hasta:	2023-12-31
Nombre del Contratista:	ARMANDO RAFAEL GARCIA TRONCOSO		Número de Documento:	7143191
Correo Electrónico:	Armandogarcia_186@hotmail.com		Número Telefónico:	3183922303
Nombre del Supervisor:	RICARDO GALVIS MARTINEZ	Cargo:	ENFERMERO	Código Grado: - 243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1544-2023	Año Contrato:	2023	CDP Contrato Inicial:	505
Perfil:	INSTRUMENTADOR QUIRURGICO				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS				
Unidad de Servicios:	USS MEISSEN				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
C01ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	54	0	18410	\$994140	29%
C10ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	54	0	18410	\$994140	29%
C11ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	54	0	18410	\$994140	29%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2982420	DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS VEINTEPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2023-02-01		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2023-06-30	
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
1	2023-05-01	2023-07-31	1	\$ 994140	1563
2	2023-07-01	2023-08-31	2	\$ 2540580	2132
3	2023-08-01	2023-09-30	3	\$ 2871960	2433
4	2023-09-01	2023-10-31	4	\$ 3203340	2821
5	2023-10-01	2023-11-30	5	\$ 2871960	3158
6	2023-11-01	2024-01-31	6	\$ 2982420	3615
7	2023-12-01	2023-12-31	7	\$ 2982420	3936
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		FEBRERO		\$ 2540580	
2		MARZO		\$ 2871960	
3		ABRIL		\$ 3092880	
4		MAYO		\$ 2761500	
5		JUNIO		\$ 2871960	
6		JULIO		\$ 2871960	
7		AGOSTO		\$ 3092880	
8		SEPTIEMBRE		\$ 2871960	
9		OCTUBRE		\$ 2982420	
10		NOVIEMBRE		\$ 3092880	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 13697040		\$ 32143860		\$ 29050980	\$ 3092880
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 (Instrumentador quirúrgico) 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 Garantía y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes		-SE EJECUTAN PROCESOS INTEGRALES DE ATENCION SEGURA AL PACIENTE DENTRO Y FUERA DEL QUIROFANO MEDIANTE LA APLICACIÓN DE SUS CONOCIMIENTOS EN DIFERENTES AREAS COMO: CIRUGIA, CENTRAL DE ESTERILIZACION Y PROGRAMACION DE QUIROFANOS.		-LIBRO DE NOVEDADES

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
2	Velar por el desarrollo de los Servicios Quirúrgicos, Central de Esterilización y programación de Cirugía con el pleno cumplimiento de los estándares de calidad y oportunidad, establecidos en la Subred Sur	-EJECUCION DE DIFERENTES PROCESOS ASISTENCIALES EN CIRUGIA, CENTRAL DE ESTERILIZACION Y PROGRAMACION DE CIRUGIA DE ACUERDO A LAS HORAS CONTRATADAS CON REPORTE EN LA PRODUCTIVIDAD MENSUAL E INFORME MENSUAL DE FUNCIONES.	-CARPETA DE PRODUCTIVIDAD Y CENTROS DE COSTOS.
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), simultánea o inmediatamente después de su realización, con Integralidad, Secuencialidad, Racionalidad 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)	-SE REALIZA EL REGISTRO DE FORMA ADECUADA CADA UNO DE LOS FORMATOS Y SOPORTES EXIGIDOS EN LA EJECUCION DE CADA PROCESO.	-CARPETAS DE INDICADORES SALAS DE CIRUGIA, CARPETA DE INDICADORES CENTRAL DE ESTERILIZACION, LIBRO DE NOVEDADES CENTRAL ESTERILIZACION Y/O MEDIOS MAGNETICOS.
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 REvisa CONSTANTEMENTE LA NORMATIVIDAD VIGENTE APORTANDO IDEAS PARA LA ELABORACION DE GUIAS Y PROTOCOLOS REALIZANDO ACTUALIZACION SEGÚN LOS REPORTES DE EVIDENCIA.	-LIBRO DE NOVEDADES DE INSTRUMENTACION EN CENTRAL DE ESTERILIZACION.
5	Presentar informes y reportes en la periodicidad definida con calidad, veracidad y cumplimiento de acuerdo a la productividad, actividades ejecutadas	-REPORTE MENSUAL DE LOS PROCESOS EJECUTADOS EN CADA AREA MEDIANTE LA EJECUCION DEL INFORME DE GESTION.	-CENTRO DE COSTOS MENSUALES E INFORME DE ACTIVIDADES.
6	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-CAPACITACION CONTINUA, INCENTIVANDO A NUESTROS SERVICIOS DE TRABAJO EN EQUIPO PARA PRESTAR SERVICIOS DE APOYO CON CALIDAD Y SEGURIDAD PARA EL PACIENTE.	-FORMATO DE CAPACITACIONES

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			
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	8628158350				
2023	NOVIEMBRE	2023	12	12					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES NOVENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS OCHENTAPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado					NO	COLFONDOS	\$ 1237152	\$ 197944	\$ 251400
Salud						COMPENSAR		\$ 154644	\$ 196400
ARL					3	SURA		\$ 30137	\$ 38300
Caja de Compensación					SI	COMPENSAR	Total	\$ 359046	\$ 486100
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria		BANCOLOMBIA S.A.		Tipo de Cuenta		AHORROS		Número de Cuenta	66913616261

Armando García Troncoso
ARMANDO RAFAEL GARCIA TRONCOSO
 7143191

Ricardo Martínez Galvis
RICARDO MARTINEZ GALVIS
 ENFERMERO

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ARIAMANDO RAFAEL GARCIA TRONCOSO	
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	CC-7143191	
SUCURSAL	0	
FECHA PAGO	2023-12-12	
IDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-7143191	
NOMBRE EMPLEADO	ARIAMANDO RAFAEL GARCIA TRONCOSO	
EPS	COMFENSA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	
APP	COLFONDOS	
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensación Familiar COMFENSA	
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA S/RAJERICANA S.A	
NÚMERO PLANILLA	9828168350	
REFERENCIA PAGO(PIN)	9828158350	
TIPO PLANILLA	1	
PERIODO PENSIÓN	2023-11	
PERIODO SALUD	2023-11	
TIPO COTIZANTE	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo	
ACTIVIDAD ECONOMICA	3861001	
NOVEDAD INGRESO INICIAL		
NOVEDAD INGRESO FINAL		

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TOP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sin Inicio	Fecha Sin Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LUA	Fecha LUA Inicio	Fecha LUA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	RQL	Fecha RQL Inicio	Fecha RQL Fin
																										0				

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria Aliado	Aportante	Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
30	1.571.000	0.1600000	\$ 251.400	\$ 0	\$ 0	\$ 251.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E G Número Autorización	Valor	Licencias de Maternidad o Número Autorización	Valor
30	1.571.000	0.1250000	\$ 196.400	\$ 0	0	\$ 0	0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de Centro de trabajo
30	1.571.000	0.0243500	\$ 38.300	900959048

APORTES PARA FISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Sena IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	ICBF	Cot. Obligatoria	ESAP	Cot. Obligatoria	MIN DE EDUCACIÓN	Cot. Obligatoria
30	1.571.000	0.0200000	\$ 31.500	0	0.0000000	\$ 0	0.0000000	\$ 0	0.0000000	\$ 0	0.0000000	\$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	\$ 251.400	Salud	\$ 196.400	Riesgos	\$ 38.300	Parafiscales	\$ 31.500	Total	\$ 517.600
---------	------------	-------	------------	---------	-----------	--------------	-----------	-------	------------



Buscar...

Búsqueda Mis procesos Menú Ir a

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

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

< Evaluación de la Entidad Estatal >

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		
☐	FEBRERO 1544-2023.pdf	FEBRERO 1544-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MARZO 1544-2023.pdf	MARZO 1544-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ABRIL 1544-2023.pdf	ABRIL 1544-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MAYO 1544-2023.pdf	MAYO 1544-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JUNIO 1544-2023.pdf	JUNIO 1544-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JULIO 1544-2023.pdf	JULIO 1544-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	AGOSTO 1544-2023.pdf	AGOSTO 1544-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SEPTIEMBRE 1544-2023.pdf	SEPTIEMBRE 1544-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	OCTUBRE 1544-2023.pdf	OCTUBRE 1544-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	NOVIEMBRE 1544-2023.pdf	NOVIEMBRE 1544-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

ACDqlYin9a

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

ARMANDO RAFAEL GARCIA TRONCOSO

7143191

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

MANEJO DE COMPONENTES SANGUÍNEOS

Con una intensidad horaria de : 1 hora

Para constancia se expide: diciembre 16, 2023

Vigencia de 1 año



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

OqP62I5cgd

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

ARMANDO RAFAEL GARCIA TRONCOSO

7143191

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:
MANUAL HEMOVIGILANCIA
Con una intensidad horaria de : 1 hora

Para constancia se expide: diciembre 16, 2023

Vigencia de 1 año