

		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E			
INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS				CO-OPS-FT-11 V6	

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	01 mar.-21	Hasta:	31-mar.-21	
Nombre del Contratista:	VARGAS CARRIÑO JOSE IVAN			1.010.179.870	
Correo Electrónico:	ivancho.vargas8812@gmail.com			3219868133	
Nombre del Supervisor - Planta:	MARTHA LUCIA NIETO HERNANDEZ	Cargo:	DIRECTORA ADMINISTRATIVA	Código-Grado:	009-05A
Apoyo técnico a la supervisión - Contratista:	NANCY MIREYA MORA SANCHEZ	Perfil:	PROFESIONAL	No. CTO:	3428

DATOS DEL CONTRATO			
NO CONTRATO:	001415	Año Contrato:	2021
C.D.P. CONTRATO INICIAL:	147		
PERFIL:	AUXILIAR DE MANTENIMIENTO		
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION ADMINISTRATIVA		
UNIDAD DE SERVICIOS:	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	Mostrar						
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	Ocultar						
MANTENIMIENTO - INFRAESTRUCTURA	TUNAL	R035A				\$ 1.530.036	100,00%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 1.530.036	UN MILLÓN QUINIENTOS TREINTA MIL TREINTA Y SEIS PESOS					

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO									
FECHA INICIO CONTRATO		01/02/2021				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL		31/05/2021	
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	
						1	Febrero	\$	1.530.036
						2	Marzo	\$	1.530.036
						3			
						4			
						5			
						6			
						7			
						8			
						9			
						10			
						11			
						12			
						13			

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 6.120.144	\$ 6.120.144	\$ 3.060.072	\$ 3.060.072

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO			
	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Realizar las actividades de mantenimiento preventivo y correctivo establecidas en el plan anual de mantenimiento establecido por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. además de las actividades de mantenimiento locativo designadas por el área de infraestructura y mantenimiento según cronogramas establecidos, entregando los trabajos con la calidad, tiempo y presupuesto esperado.	Se realiza actividades propias de mantenimiento de acuerdo a los cronogramas establecidos para el periodo atendiendo las directrices dadas por el líder de mantenimiento de la unidad de Tunal y así dar cumplimiento al Plan anual de mantenimiento.	Se realiza el diligenciamiento del Formato GA-MAN-FT-03V-1, registro fotográfico enviado por medio electrónico al líder de infraestructura.
2	Cumplir satisfactoriamente con las actividades de trasteos o mudanzas requeridas en la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	Se realiza los trasteos y traslados para los puntos de vacunación Covid-19 del area del Tunal y para las adecuaciones del Coliseo del parque El Tunal.	Se realiza el diligenciamiento del Formato GA-MAN-FT-03V-1, registro fotográfico enviado por medio electrónico al líder de infraestructura.

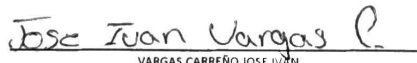
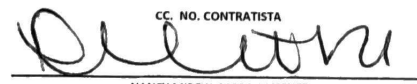
ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E		CO-OPS-FT-11 V6
		INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		
3	Responder por el buen manejo por la herramienta menor y equipos que se le entregue para el desarrollo de sus actividades, así como el uso adecuado y eficiente de los materiales entregados para las obras o mantenimientos programados.	Se utiliza la herramienta asignada de acuerdo a la actividad que se este adelantando, se responde de acuerdo al inventario asignado por la herramienta que se encuentra a cargo, se optimiza al máximo los materiales entregados.		Se realiza el diligenciamiento del Formato GA-MAN-FT-03V-1, registro fotográfico enviado por medio electrónico al líder de infraestructura, se realiza el diligenciamiento de la bitácora ubicada en el almacén para asignación de herramienta.
4	Entregar los reportes de los trabajos realizados diariamente en las diferentes unidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	Diariamente se realiza el diligenciamiento del formato GA-MAN-FT-03V-1 se envía registro fotográfico de las actividades asignadas.		En el archivo del área de mantenimiento se encuentran los formatos GA-MAN-FT-03V-1 debidamente diligenciados.
5	Transportar el equipo y materiales necesarios para realizar el trabajo indicado.	De acuerdo a las tareas asignadas se realiza la solicitud y el transporte de materiales según la necesidad y la unidad donde se adelanten los trabajos		Se realiza el diligenciamiento del Formato GA-MAN-FT-03V-1, registro fotográfico enviado por medio electrónico al líder de infraestructura.
6	Acatar las normas de seguridad y salud en el trabajo, ambientales establecidas por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	Se cumple con las normas de seguridad y salud en el trabajo, ambientales establecidas por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. realizando una correcta segregación de residuos, asistiendo de manera oportuna a cada una de las capacitaciones citadas por las diferentes áreas para socialización de los temas de interés común.		Diligenciamiento de listas de asistencia a las diferentes capacitaciones citadas información que reposa en el archivo de mantenimiento.
7	Acudir como primer respondiente en caso de fallas en tuberías o emergencias presentadas en la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	Se responde a fallas de tuberías, adecuaciones o emergencias pertenecientes a la unidad del Tunal en sus diferentes áreas.		Se realiza el diligenciamiento del Formato GA-MAN-FT-03V-1, registro fotográfico enviado por medio electrónico al líder de infraestructura.
8	Contar con los elementos de protección según se especifica en la norma actual vigente.	Se realiza el pago de seguridad social de con los parámetros establecidos en normatividad vigente, adicionalmente se hace uso correcto de los elementos de protección y de acuerdo a las actividades realizadas.		se hace entrega de la copia de la planilla de pago de la seguridad social, de acuerdo al periodo laborado, se diligencia listas de recibo a satisfacción de elementos de protección.
9	Demás actividades asignadas por el Supervisor del contrato.	Se acude y se atiende a cada uno de los casos de tuberías o emergencias presentadas en el periodo las más relevantes fueron las asociadas a daño y fugas de agua en las unidades del Tunal, se brinda apoyo a las cuadrillas de trabajo de la unidad Tunal con el fin de adelantar adecuaciones en los puntos de vacunación covid 19 y apoyo en el área del laboratorio para sus respectivas fases.		Se realiza el diligenciamiento del Formato GA-MAN-FT-03V-1, registro fotográfico enviado por medio electrónico al líder de infraestructura.

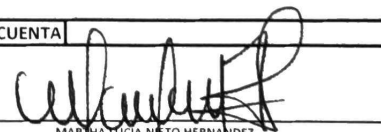
INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	\$	1.530.036
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA	4377147462			
2021	2	2021	03	11				
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS					UN MILLON QUINIENTOS TREINTA MIL TREINTA Y SEIS PESOS			
ÍTEM		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	\$ 908.526	\$ 145.400	\$ 145.400
SALUD					SALUD TOTAL		\$ 113.600	\$ 113.600
ARL		5			SURA		\$ -	\$ -
CAJA DE COMPENSACION		NO					\$ 259.000	\$ 259.000

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	8300737940
-------------------	-----------------------	-------------	---------	------------	------------


 VARGAS CARREÑO JOSE IVÁN
 NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
 1.010.179.870
 CC. NO. CONTRATISTA

 NANCY MIREYA MORA SANCHEZ
 NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
 DIRECTORA ADMINISTRATIVA


 MARTHA LUCIA NIETO HERNANDEZ
 NOMBRE DEL SUPERVISOR
 DIRECTORA ADMINISTRATIVA

2021-03-01



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O SALÓN SOCIAL: CÓDIGO MUNICIPIO: CALLE Y NUMERO DE ESTE: TELÉFONO: TIPO DE APORTANTE: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD SENAL E CDP (REFORMA TRIBUTARIA):		CEDELA DE CUBIERTA, NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: BOGOTÁ, DISTRITO CAPITAL, DEPARTAMENTO: CALLE Y NUMERO DE ESTE: TELÉFONO: TIPO DE APORTANTE: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD SENAL E CDP (REFORMA TRIBUTARIA):	
NOMBRE: JOSE IVAN VARGAS CÓDIGO: BOGOTÁ, DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 24811199 TIPO DE APORTANTE: INDEPENDIENTE FORMA DE PRESENTACIÓN: Otros (Indique la razón): APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD SENAL E CDP (REFORMA TRIBUTARIA):		NÚMERO DE PLANILLA: PERÍODO COTIZACIÓN OTROS: FECHA PAGO (assinando): MES: MAR NÚMERO AÑO: 2021 PERÍODO COTIZACIÓN SALUD: NÚMERO AUTORIZACIÓN: MES: MAR NÚMERO AÑO: 2021 PERÍODO COTIZACIÓN SALUD: NÚMERO AUTORIZACIÓN:	

ADMINISTRACIÓN		TOTAL APORTES A PENSION										TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	MCRA	FSP	APORTES	MCRA	TOTALES	VALOR PAGADO	TOTALES	VALOR PAGADO	
25.14	COLPENSIONES	1	\$ 113.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 113.600	\$ 0	\$ 113.600	\$ 113.600	\$ 113.600	\$ 113.600	
SUBTOTALES:																	

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A SALUD										TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE	Nº COTIZANTES	NOMINACIÓN POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACION		MCRA		APORTES	MCRA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
			NÚMERO AUTORIZACION	VALOR	NÚMERO AUTORIZACION	VALOR	PLANTILLA	VALOR	COTIZACION	UPC	COTIZACION	UPC				
EP-0001	EP-0001	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 113.600	\$ 0		\$ 113.600	\$ 0		\$ 113.600
SUBTOTALES:				\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 113.600	\$ 0		\$ 113.600	\$ 0		\$ 113.600

DATOS DEL COTIZANTE		MOVILIDADES		LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES		SEGURO SOCIAL		SALUD		AFP		PAGO DE APORTES		PAGO DE APORTES		PAGO DE APORTES		PAGO DE APORTES		PAGO DE APORTES		PAGO DE APORTES		PAGO DE APORTES	
Nº. IDENTIFICACIÓN	25.14 COLPENSIONES	TPO. SALUD	25.14 COLPENSIONES	ADMINISTRACIÓN	25.14 COLPENSIONES	ADMINISTRACIÓN	25.14 COLPENSIONES	ADMINISTRACIÓN	25.14 COLPENSIONES	ADMINISTRACIÓN	25.14 COLPENSIONES	ADMINISTRACIÓN	25.14 COLPENSIONES	ADMINISTRACIÓN	25.14 COLPENSIONES	ADMINISTRACIÓN	25.14 COLPENSIONES	ADMINISTRACIÓN	25.14 COLPENSIONES	ADMINISTRACIÓN	25.14 COLPENSIONES	ADMINISTRACIÓN	25.14 COLPENSIONES	ADMINISTRACIÓN	25.14 COLPENSIONES
SUBTOTALES:																									

TOTAL \$ 259.000

Planilla Pagada



Planilla Pagada