

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E														
INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS					CO-OPS-FT-11 V8											
DATOS DEL INFORME																
Periodo a Certificar:	Desde:	01-may.-21	Hasta:	31-may.-21												
Nombre del Contratista:	VARGAS CARREÑO JOSE IVAN		1.010.179.870													
Correo Electrónico:	lvanchovargas8812@gmail.com		3219868333													
Nombre del Supervisor - Planta:	MARTHA LUCIA NIETO HERNANDEZ		Cargo:	DIRECTORA ADMINISTRATIVA	Código-Grado											
Apoyo técnico a la supervisión - Contratista:	NANCY MIREYA MORA SANCHEZ		Perfil:	PROFESIONAL	No. C.T.O. 2568											
DATOS DEL CONTRATO																
NO CONTRATO:	003415	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 DE CUMPLIMIENTO									
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																
RURALIDAD	Mostrar					\$	0,00%									
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	BOSQA				\$ 1.530.036	0,00%									
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 1.530.036	UN MILLON QUINIENTOS TREINTA MIL TREINTA Y SEIS PESOS														
EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO																
FECHA INICIO CONTRATO	01/02/2021					FECHA TERMINACION CONTRATO	31/05/2021									
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	FECHA TERMINACION CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR								
1	2021-06-01	2021-06-30	1	\$ 1.695.036	1059	1	Febrero	\$ 1.530.036								
						2	Marzo	\$ 1.530.036								
						3	Abril	\$ 1.695.036								
						4	Mayo	\$ 1.530.036								
						5										
						6										
						7										
						8										
						9										
						10										
						11										
						12										
						13										
<table border="1"> <tr> <td>VALOR INICIAL DEL CONTRATO</td> <td>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</td> <td>PAGOS REALIZADOS</td> <td>SALDO DEL CONTRATO</td> </tr> <tr> <td>\$ 6.120.144</td> <td>\$ 7.815.180</td> <td>\$ 6.285.144</td> <td>\$ 1.530.036</td> </tr> </table>									VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO	\$ 6.120.144	\$ 7.815.180	\$ 6.285.144	\$ 1.530.036
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO													
\$ 6.120.144	\$ 7.815.180	\$ 6.285.144	\$ 1.530.036													
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 interviene en el área de unidad renal en las últimas fases haciendo media caña, lijando y pintando muros y techo, y realizando adecuaciones nuevas en estructura liviana.		Se realiza el diligenciamiento del Formulario 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.			No aplica para este periodo.		Se realiza el diligenciamiento del Formulario GA-MAN-FT-03V-1, registro fotográfico enviado por medio electrónico al líder de infraestructura										

<div>  <div> ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>Secretaría de Planeación y Desarrollo Urbano</small> <small>Secretaría de Salud</small> </div> </div>		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
		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.
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.	Se realiza traslado de material para el área de Unidad renal.	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, Se asiste a la capacitación realizada por Gestion Ambiental y certificación de Curso de integridad.	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 las adecuaciones correspondientes al área de Unidad renal.	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 adelanta adecuaciones en el área de unidad renal en su fase actual, masillando, lijando, pintando y adecuando en estructura liviana. Se da apoyo al área del laboratorio.	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

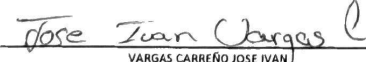
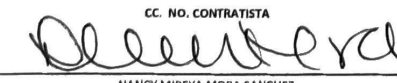
PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL	FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	
AÑO MES	AÑO	MES	DÍA			
2021 4	2021	05	19	4386156695		\$ 1.695.036

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS	UN MILLON SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL TREINTA Y SEIS PESOS
--	--

ÍTEM	ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL	INGRESO BASE DE COTIZACIÓN	VALOR MINIMO DE LOS APORTES	VALOR APORTADO (Sobre el 40% de los ingresos mensuales) no debe ser inferior a un SMLMV
PENSIONADO	NO			
SALUD	COLFONDOS		\$ 145.400	\$ 145.400
ARL	SALUD TOTAL	\$ 908.526	\$ 113.600	\$ 113.600
CAJA DE COMPENSACION	SURA		\$ -	\$ -
			\$ 259.000	\$ 259.000

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

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


 VARGAS CARREÑO JOSE IVAN
 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 HERNÁNDEZ
 NOMBRE DEL SUPERVISOR
 DIRECTORA ADMINISTRATIVA

2023-05-01



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: NOMBRE COMPLETO: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: TIPO DE APORTANTE: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEHA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)		NÚMERO PLANILLA: 101077670 PERIODO COTIZACIÓN OTROB: MES: 02/2019 AÑO: 2019 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES: 02/2019 AÑO: 2019	
CÉVULA DE CIUDADANÍA: INDOOTA DISTRITO CAPITAL: DEPARTAMENTO: CALLE 139 NÚMERO 85 ESTE: TELEFONO: 02 INDEPENDIENTE: CLASE APORTANTE: PUNTO DE ACTIVIDAD ECONOMICA: UNICO		NÚMERO PLANILLA: 101077670 PERIODO COTIZACIÓN OTROB: MES: 02/2019 AÑO: 2019 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES: 02/2019 AÑO: 2019	
COTIZACIÓN: \$ 145.000		COTIZACIÓN: \$ 0.00	
TOTAL APORTES A PENSIÓN:		TOTAL APORTES A PENSIÓN:	
APORTES VOLUNTARIOS: EMPLEADOR: \$ 0.00 COTIZANTE: \$ 0.00		APORTES VOLUNTARIOS: EMPLEADOR: \$ 0.00 COTIZANTE: \$ 0.00	
TOTAL: \$ 145.000		TOTAL: \$ 145.000	

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR	VALOR PAGADO
SEHA	SEHA COLPENSIONES	\$ 145.000	\$ 145.000
SUBTOTAL:		\$ 145.000	\$ 145.000

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR	VALOR PAGADO
SEHA	SEHA COLPENSIONES	\$ 145.000	\$ 145.000
SUBTOTAL:		\$ 145.000	\$ 145.000

DATOS DEL COTIZANTE		NOVEDADES		PENSIÓN		SEGURIDAD SOCIAL		SALUD		ADMINISTRACIÓN		TOTAL		TOTAL	
IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	TIPO	TIPO DE COTIZACIÓN	SEHA	SEHA COLPENSIONES	SEHA COLPENSIONES	SEHA COLPENSIONES	SEHA COLPENSIONES	SEHA COLPENSIONES	SEHA COLPENSIONES	SEHA COLPENSIONES	SEHA COLPENSIONES	SEHA COLPENSIONES	SEHA COLPENSIONES	SEHA COLPENSIONES
SEHA	SEHA COLPENSIONES	SEHA COLPENSIONES	SEHA COLPENSIONES	SEHA COLPENSIONES	SEHA COLPENSIONES	SEHA COLPENSIONES	SEHA COLPENSIONES	SEHA COLPENSIONES	SEHA COLPENSIONES	SEHA COLPENSIONES	SEHA COLPENSIONES	SEHA COLPENSIONES	SEHA COLPENSIONES	SEHA COLPENSIONES	SEHA COLPENSIONES

TOTAL \$ 259.000