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 V6

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde: 01-may.-21	Hasta:	31-may.-21		
Nombre del Contratista:	YON ALESTIVER CORTES GUEVARA	Cédula:	79.870.093		
Correo Electrónico:	YON CORTES33@HOTMAIL.COM	Teléfono(s):	3208690995		
Nombre del Supervisor - Planta:	MARTHA LUCIA NIETO HERNANDEZ	Cargo:	DIRECTORA ADMINIST	Codigo-Grado:	009-05A
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:	NANCY MIREYA MORA SANCHEZ	Perfil	PROFESIONAL	No. CTO:	3428

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	001056	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	56
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
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	R035A				$ 1.695.036	100,00%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 1.695.036	UN MILLON SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL TREINTA Y SEIS PESOS						

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		20/01/2021				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	2021-06-01	2021-06-30		$ 1.678.260	1059	1	Febrero	$ 1.530.036
						2	Marzo	$ 1.530.036
						3	Abril	$ 1.645.536
						4	Mayo	$ 1.695.036
						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	$ 7.798.404	$ 6.400.644	$ 1.397.760

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las estipuladas en la minuta)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO 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 realizan adecuaciones en el area de urgencias rompiendo muro para conexión de cuartos en el area de observacion 1 y 2, masillando y lijando, retirando suministros de los muros para poder resanar y rompiendo muros del baño para su suspensión retirando tasa del baño, lavamanos y suspendiendo red sanitaria.	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.	No aplica para este periodo	Se realiza el diligenciamiento del Formato **GA-MAN-FT-03V-1**, registro fotográfico enviado por medio electrónico al líder de infraestructura.
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.

ALCALDÍA 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

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 envia registro fotografico de las actividades asignadas.	En el archivo del área de mantenimiento se encuentran formatos GA-MAN-FT-03V-1 debidamente diligenciados.
5	Transportar el equipo y materiales necesarios para realizar el trabajo indicado.	Se transporta material para el area de Urgencias.	Se realiza el diligenciamiento del Formato GA-MAN-FT-03V-1, registr fotográfico enviado por medio electrónico al lider 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 capacitacion realizada por Gestion Ambiental y certificacion 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 tuberias o emergencias presentadas enla Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	Se responde a las adecuaciones de emergencia presentadas y al arreglo de lavamanos y baños en las diferentes areas de la unidad Tunal.	Se realiza el diligenciamiento del Formato GA-MAN-FT-03V-1, registro fotográfico enviado por medio electrónico al lider de infraestructura.
8	Contar con los elementos de proteccion 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 adelantan adecuaciones en el area de urgencias resanando y rematando filos, sacando escombro y demas para la adecuacion de observacion 1 y 2.	Se realiza el diligenciamiento del Formato **GA-MAN-FT-03V-1**, registro fotográfico enviado por medio electrónico al lider de infraestructura

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 1.645.536
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	4	2021	05	10	50288349		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: UN MILLON SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS TREINTA Y SEIS

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	PORVENIR	$ 908.526	$ 145.400	$ 145.400
SALUD		NUEVA EPS		$ 113.600	$ 113.600
ARL	5	SURA		$ -	$ -
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 259.000	$ 259.000

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO AGRARIO DE COLOMBIA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	4071371692

YON ALESTIVER CORTES GUEVARA
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
79.870.093
CC. NO. CONTRATISTA

MARTHA LUCIA NIETO HERNANDEZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR
DIRECTORA ADMINISTRATIVA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79870093	yon alestiver cortes guevara		Carrera 88 F # 69 A 83 sur Bosa	9412551	yon.cortes33@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ. D. C.	BOGOTÁ. D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	IBC
					1	1
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-04	2021-04	1	10/05/2021	502883449	$259.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Betc	INGR	RETI	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	79870093	cortes guevara yon alestiver	3	0			N																	230301	908.526	145.400	0	0	0	0	EPS037	908.526	113.600		0		0		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información