ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CO-OP3-FT-11 V6

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	01-oct.-21	Hasta:	31-oct.-21		
Nombre del Contratista:	OSCAR NICOLAS AVILA RUBIANO			79.636.802		
Correo Electrónico:	NICOAVILA73@GMAIL.COM			3125363231		
Nombre del Supervisor - Planta:	MARTHA LUCIA NIETO HERNANDEZ		Cargo:	DIRECTORA ADMINIS	Codigo-Grado:	009-05A
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil		No. CTO:	

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	003426	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	146
PERFIL:	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION ADMINISTRATIVA				
UNIDAD DE SERVICIOS :	MEISSEN				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

SERVICIOS	UNIDAD	CENTRO DE COSTOS	CANT HORAS ESTANDAR	CANT HORAS ADICIONALES	VALOR HORA	TOTAL	PORCENTAJE (%) CENTRO DE COSTOS
REMUNERACION Ocultar							
MANTENIMIENTO - INFRAESTRUCTURA	MEISSEN	ROSA				$ 3.750.000	100,00%

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 3.750.000	TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		01/02/2021				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL	30/04/2021	
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
1	2021-05-01	2021-06-30	1	$ 7.500.000	1058	1	FEBRERO	$ 3.750.000
2	2021-07-01	2021-08-31	2	$ 3.750.000	1677	2	MARZO	$ 3.750.000
3	2021-09-01	2021-10-31	3	$ 7.500.000	2124	3	ABRIL	$ 3.750.000
4	2021-11-01	2021-12-31	4	$ 7.500.000	2717	4	MAYO	$ 3.750.000
						5	JUNIO	$ 3.750.000
						6	Julio	$ 3.750.000
						7	agosto	$ 3.750.000
						8	Septiembre	$ 3.750.000
						9	Octubre	$ 3.750.000
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 11.250.000	$ 37.500.000	$ 33.750.000	$ 3.750.000

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	Liderar los equipos de mantenimiento de las unidades asignadas (control de personal, actividades e insumos), de manera que garanticen el cumplimiento de las actividades de Infraestructura y mantenimiento planeados en el marco de la Resolucion 3100 de 2019 (Habilitacion de los servicios de salud).	Se realiza la solicitud de material a los supervisores técnicos y administrativos del contrato de ferretería adicionalmente se asignan actividades al personal de mantenimiento de acuerdo a los cronogramas establecidos del periodo se realiza la verificación de actividades dando el visto bueno al formato	Se da visto bueno el formato GA-MAN-FT03-V1 diligencia formato GA-MAN-FT07-V1 información que reposa en la oficina de mantenimiento Y en el almacén general
2	Elaborar, ejecutar y hacer seguimiento al Plan de Mantenimiento preventivo anual y al Mantenimiento correctivo para las unidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur ESE.	Se realiza a adecuaciones planteadas y programadas dentro del plan de mantenimiento tanto preventivo como correctivo para la unidad de Meissen dentro del periodo.	Se realiza el diligenciamiento del formato GA-MAN-FT03-V1 se envía registro fotográfico con la evidencia de las actividades
3	Elaborar las programaciones mensuales de las intervenciones a realizar.	Se realiza programación de intervenciones de adecuación con relación a entrega de espacios como la vacunación requeridas por la construcción de las vacunas covid-19 según directrices de los supervisores de cada obra.	Se realiza diligenciamiento del formato GA-MAN-FT03-V1 se envía registro fotográfico con evidencia de las actividades realizadas
4	Realizar el apoyo a la supervisión de los contratos que le sean asignadas.	Durante el periodo se apoya la supervisión técnica del ministrativa de las diferentes unidades los contratos de infraestructura informando sobre las necesidades de la subred Sur	Por medio del correo electrónico se envía información de necesidades de las diferentes unidades y se solicita cotización de proveedores
5	Dar cumpliento a las normas de habilitacion, calidad y buenos acabados en cada una de las actividades.	Se cumple con las normas de habilitación y calidad por la subred Sur realizando las adecuaciones según los programados Ajustando a la Norma y habilitación que nos rige	Se realiza el diligenciamiento del formato GA-MAN-FT03-V1 se envía registro fotográfico con la evidencia de las actividades realizadas.
6	Formar parte activa de los comités y reuniones donde esté involucrada el area de infraestructura mantenimiento.	Durante el periodo se adelanta elaboración de planos arquitectónicos para las adecuaciones y optimización del espacio asistencial en la unidad de Meissen	Se entregan planos se realiza informas mensuales y licenciamiento del formato GA-MAN-FT03-V1
7	Apoyar a la Dirección Administrativa en requerimientos, esquemas basicos, anteproyectos para la construccion, ampliacion y remodelacion de obras.	Durante el periodo Se acude a los diferentes llamados por necesidades de balas de oxigeno y gases medicinales en las diferentes áreas de la unidad Meissen	Se realiza el licenciamiento del formato GA-MAN-FT03-V1 se envía registro fotográfico con la evidencia de las actividades realizadas

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

8	Realizar las calificaciones técnicas de propuestas para mantenimiento e infraestructura física de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E..	Se presenta apoyo para la supervisión de mantenimiento de infraestructura dentro de la ejecución de la obra de las adecuaciones realizadas en Urgencias de la unidad tunal	Diligencia lista de asistencia de los comités de obra en los cuales se convocan información que reposa en la oficina de mantenimiento
9	Dar cumplimiento a la norma vigente de seguridad y salud en el trabajo, ambiental de sus colaboradores asignados.	Se cumple con la normatividad de seguridad y salud en el trabajo ambientales establecida por la subred integrada de servicios de salud Sur realizando una correcta segregación de los residuos asistiendo de manera oportuna y cada una de las capacitaciones citadas por los diferentes áreas para socializar de los temas de interés común	Se diligencia lista de asistencia de las diferentes capacitaciones citadas información que reposa en el archivo de mantenimiento

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL PAGO		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 3.750.000
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	10	2021	10	12	53977350		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL 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	PROTECCION	$ 1.520.000	$ 238.600	$ 243.200
SALUD		FAMISANAR		$ 186.400	$ 190.000
ARL	5	SURA		$ 36.400	$ 105.800
CAJA DE COMPENSACION	SI	COLSUBSIDIO		$ 461.400	$ 539.000

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	550488421877413

Nicolas Avila R

OSCAR NICOLAS AVILA RUBIANO
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
79.636.802
CC. NO. CONTRATISTA

MARTHA LUCIA NIETO HERNANDEZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR
DIRECTORA ADMINISTRATIVA

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
DIRECTORA ADMINISTRATIVA

2021-10-01

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79636802	OSCAR NICOLAS AVILA RUBIANO	calle 55 A sur # 34 - 34	7518792	nicoavila@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	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-10	2021-10	I	12/10/2021	53977350	$569.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	190.000	0		0		0	0	0	0	190.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	243.200	0	0	0	0	0	0		243.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	105.800				105.800	0	0	105.800			1.058	105.800	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	30.400	0	0	30.400	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	190.000	190.000
Pensión	1	243.200	243.200
Riesgos Laborales	1	105.800	105.800
CCF	1	30.400	30.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	569.400	569.400

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79636802	OSCAR NICOLAS AVILA RUBIANO		calle 55 A sur # 34 - 34	7518792	nicoavila@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	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-10	2021-10	I	12/10/2021	53977350	$569.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	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	79636802	AVILA RUBIANO OSCAR NICOLAS	57	0			N																	230201	1.520.000	243.200	0	0	0	0	EPS017	1.520.000	190.000	14-11	1.520.000	5	105.800	CCF22	1.520.000	30.400	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste | UTC -5 12:16:08 | OSCAR NICOLAS AVI...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a | Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

Id de página:: 23000726 Ayuda

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		
☐	CUENTA FEBRERO-CTO No 3426-2021	Febrero 2 021 3426.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO-CTO No 3426-2021	2021-03-3426.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRILCTO No 3426-2021	2021-04- 3426 Nicolas Avila .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYOCTO No 3426-2021	2021-06-03 3426-Nicolas Ávila .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO -CTO No3426-2021N.pdf	CUENTA JUNIO -CTO No3426-2021N.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JULIO -CTO No3426-	CUENTA JULIO -CTO No3426-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SEPTIEMBRE CTO-3426-	CUENTA SEPTIEMBRE CTO-3426-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

< Evaluación de la Entidad Estatal >