Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	SIASUR

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2022-05-01	**Hasta:**	2022-05-31	
Nombre del Contratista:	PEDRO ANTONIO AGUIRRE GUTIERREZ		**Número de Documento:**	79699095	
Correo Electrónico:	pevalv5@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3213098334	
Nombre del Supervisor:	MARTHA LUCIA NIETO HERNANDEZ	**Cargo:**	DIRECTOR ADMINISTRATIVO	**Código - Grado:**	009-05A

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3138-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	471
Perfil:	APOYO ADMINISTRATIVO Y LOGISTICO (CONDUCCION)				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA				
Unidad de Servicios:	USS TUNAL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
R01SA	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA	ADMINISTRATIVA	$1679000	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 1679000**	**UN MILLON SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL PESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2022-02-01		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2022-04-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2022-04-01	2022-07-31	1	$ 3358000	1102
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	
1		FEBRERO		$ 1679000	
2		MARZO		$ 1679000	
3		ABRIL		$ 1679000	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5037000	$ 8395000	$ 5037000	$ 3358000

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Cumplir a satisfacción las actividades asignadas desde el Proceso de Transporte de la Subred.	-Cumplimiento de las actividades asignadas	-Formato de control de recorridos
2	2. Dar el uso adecuado al vehículo asignado, mantenerlo en adecuadas condiciones de aseo y reportar oportunamente los daños que puedan llegar a ocasionarse a dicho vehículo.	--Diligenciamiento del pre operacional con información veraz del estado del vehículo	-- Formato preoperacional
3	3. Cumplir con las normas vigentes de tránsito.	-Cumplimiento de las normas de transito	-Reporte de movilidad SIMIT
4	4.Estar al día en el pago de multas y comparendos	-Revisión mensual del estado de multas y comparendos	Reporte movilidad SIMIT
5	5. No tener comparendos pendientes de pago	-Estar al dia en el pago de comparendos	Reporte movilidad SIMIT
6	6. Entregar mensualmente recibos de suministro de combustible adquirido para el vehículo a su cargo y las planillas de recorrido realizados debidamente diligenciadas y firmadas.	--Realizar entrega de planillas de recorridos que certifiquen el consumo de combustible según aplicativo de TERPEL.	-Planillas y aplicativo
7	7. Llevar la documentación original del vehículo a su cargo.	--Mantener la documentación del vehículo física al dia	--Documentos del vehículo
8	8. Garantizar la adherencia y cumplimiento de los procedimientos establecidos en cada uno de los Procesos de la institución.	-Realización de acciones pertinentes para el cumplimiento de procedimientos establecidos	-Reportes según corresponda
9	9. Realizar la pre-inspección operacional del vehículo diariamente.	--Diligenciamiento diario del pre operacional	--Consolidado aplicativo
10	10. Las demás que le sean asignadas por el supervisor del contrato.	-Desarrollo de actividades asignadas según corresponda	-Planillas de recorridos

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	$ 1679000
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1046197999		
2022	ABRIL	2022	05	19			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					UN MILLON SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL PESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1000000	$ 160000	$ 160000
Salud		FAMISANAR		$ 125000	$ 125000
ARL	4	SEGUROS BOLIVAR		$ 0	$ 0
Caja de Compensación	NO		Total	$ 290220	$ 285000

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	8480323560

PEDRO ANTONIO AGUIRRE GUTIERREZ
79699095

MARTHA LUCIA NIETO HERNANDEZ
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

© Slasur - 2022

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

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		
☐	Cta-Febreroo-Cto 3138-2022.pdf	Cta-Febreroo-Cto 3138-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO-3138-2022-MARZO-.pdf	CTO-3138-2022-MARZO-.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO-3138-ABRIL-2022.pdf	CTO-3138-ABRIL-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACIÓN CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-05-19, 12:21:25 PM | Tipo Planilla: E PLANILLA INDEPENDIENTES | Número Planilla: 10461975591

Periodo Cotización: abril de 2022 | Periodo Servicio: abril de 2022 | Referencia pago (P.N): 8333437740

PAGADO 19/05/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	PEDRO ANTONIO AGUIRRE GUTIERREZ		
Documento	CC79659095	Dirección	KR 7 BIS 33 54
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3213098334
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	NINGUNA ARP

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
CC PATRONA																					

III. TOTALES

Líneas de Servicio Para SIMPLE: Bogotá 4444134 - Cali: 656 6616 - Medellín: 5166683 - Bucaramanga: 643 8383 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 55 82 - Barranquilla: 361 86 66 - Resto del País: 018000 971 971 - Web: www.SIMPLE.com.co

Antes de imprimir, asegúrese que es necesaria. Protejamos el medio ambiente entre todos.

Escaneado con CamScanner