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	

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2022-05-01	**Hasta:**	2022-05-31	
Nombre del Contratista:	OSCAR NICOLAS AVILA RUBIANO		**Número de Documento:**	79636802	
Correo Electrónico:	NICOAVILA73@GMAIL.COM		**Número Telefónico:**	3125363231	
Nombre del Supervisor:	MARTHA LUCIA NIETO HERNANDEZ	**Cargo:**	DIRECTOR ADMINISTRATIVO	**Código - Grado:**	009-05A

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3117-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	472
Perfil:	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO III				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA				
Unidad de Servicios:	USS MEISSEN				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
R03SA	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA	ADMINISTRATIVA	$3863000	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3863000**	**TRES MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y TRES 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	$ 7726000	1101

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 3863000
2	MARZO	$ 3863000
3	ABRIL	$ 3863000

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 11589000	$ 19315000	$ 11589000	$ 7726000

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	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	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 período	-Se realiza el diligenciamiento del formato GA-MAN-FT03-V1 se envía registro fotográfico con la evidencia de las actividades
3	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	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	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	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	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 oxígeno 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
8	8. Realizar las calificaciones técnicas de propuestas para mantenimiento e infraestructura fisica 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	-Diligencia lista de asistencia de los comités de obra en los cuales se convocan información que reposa en la oficina de mantenimiento
9	9.Dar cumplimiento a la norma vigente de seguridad y salud en el trabajo, ambiental de sus colaboradores asignados.	-Se presenta apoyo para la supervisión de mantenimiento de infraestructura dentro de la ejecución de la obra de las adecuaciones realizadas	-Diligencia lista de asistencia de los comités de obra en los cuales se convocan información que reposa en la oficina de mantenimiento

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
10	10.Las demás que le sean asignadas por el supervisor del contrato.	-se cumple con las actividades asignadas en las unidades de vista hermosa para mantenimiento y concepto higuienico sanitario y en proceso de acrediatacion.	-se evidencia el con los formatos de ejecución de actividades diarias y respuesta y solución de los hallazgos.

© Slasur - 2022

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	$ 3863000
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1468580184		
2022	MAYO	2022	05	23			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y TRES MIL PESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	$ 1545200	$ 247232	$ 247300
Salud		FAMISANAR		$ 193150	$ 193200
ARL	1	SURA		$ 8066	$ 37700
Caja de Compensación	SI	COLSUBSIDIO	Total	$ 448448	$ 478200

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	CORRIENTE	Número de Cuenta	488421877413

Nicolas Avila R

OSCAR NICOLAS AVILA RUBIANO
79636802

MARTHA LUCIA NIETO HERNANDEZ
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

© Slasur - 2022

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION (U C S D)	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	79036602-	OSCAR NICOLAS AVILA RUBIANO	U ☑ C ☐ S ☐ D ☐		

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2022	5	2022	5907067

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ☑ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ☑	14-11	03

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
calle 55 A sur # 34 - 34	BOGOTA, D.C.	11001	BOGOTA D. C.	11	7518792	7518792	nicoavila@gmail.com	4299	1,545,200	1	2022/05/23	1408560184

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS017	830003564-7	193,200	0		0		0	193,200	0	0	0	193,200	0		0	0	193,200	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230201	800229739-0	247,300	0	0	0	0	0	0	247,300	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
CCF22	8600073361	31,000	0	0	31,000	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
14-11	860903790-5	37,700		0	0	37,700
DIAS MORA	**INTERES MORA COTI**	**SUBTOTAL APORT COTIZ**	**No. RADICAC SALDO A FAVOR**	**SALDO A FAVOR**	**FONDO SOLIDARIDAD**	**TOTAL A PAGAR**
0	0	37,700		0	377	37,700

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS DE COMPENSACION	1
OTRAS	0
TOTAL	4

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE ICBF,MIN,INT Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	247,300	247,300
SALUD	193,200	193,200
RIESGOS LABORALES	37,700	37,700
CCF	31,000	31,000
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	509,200	509,200

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES															VALOR IBC						LIQUIDACION DE APORTES				
Nº	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	TSP	VTE	VST	SUS	SLE	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	ACTIVO COTIZANTE	ESTUDIANTE	COTIZANTE DE ALTURA	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	79036602	AVILA RUBIANO OSCAR NICOLAS	EPS017	230201	CCF22																				1,545,200	1,545,200	1,545,200	1,545,200	0			247,200	0	0	103,200	0

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