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:**	2022-08-01	**Hasta:**	2022-08-31	
Nombre del Contratista:	PEDRO ANTONIO AGUIRRE GUTIERREZ		**Número de Dpcumento:**	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
2	2022-07-01	2022-09-30	2	$ 3358000	2094
3	2022-08-01	2022-09-30	3	$ 1679000	2328

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	FEBRERO	$ 1679000

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
2	MARZO	$ 1679000
3	ABRIL	$ 1679000
4	MAYO	$ 1679000
5	JUNIO	$ 1679000
6	JULIO	$ 1679000

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5037000	$ 13432000	$ 10074000	$ 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 recorrido

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	1048346919		
2022	JULIO	2022	08	22			
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

PEDRO ANTONIO AGUIRRE GUTIERREZ
79699095

MARTHA LUCIA NIETO HERNANDEZ
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-08-23, 04:12:40 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1048346919

Periodo Cotización: julio de 2022 **Periodo Servicio:** julio de 2022 **Referencia pago (PIN):** 8840859280

PAGADO 22/08/2022 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DEL APORTANTE

Raz	PEDRO ANTONIO AGUIRRE GUTIERREZ		
Doc	CC79699095	**Dirección**	KR 7 BIS 36 54
Tipo sa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3213098334
Tipo	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciu	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Rep Legal		**Identificación**	
Tot	1	**ARP**	NINGUNA ARP

II. DEL APORTANTE

Is del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Doc	Nombres y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P.	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC LR	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 79	EDRO AGUIRRE UTIERREZ	03	00													X					0	30	30	0	30	(230301) PORVENIR	$ 1.000.000	$ 160.000	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.000.000	$ 125.000	0.000	$ 0	$ 0	(COF24) COMPENSAR CCF	$ 1.000.000	$ 20.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 305.000

ES

	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
P	$ 1.000.000	$ 0	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 125.000	$ 0	$ 20.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 305.000	$ 0	$ 305.000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de la SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

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-Febrero-Cto 3138-2022.pdf	Cta-Febrero-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
☐	CTO-3138-MAYO-2022.pdf	CTO-3138-MAYO-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTA JUNIO-CTO 3138-2022.pdf	CTA JUNIO-CTO 3138-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO-3138-JULIO-PEDRO.pdf	CTO-3138-JULIO-PEDRO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo