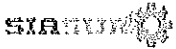


	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.					
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS					

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2022-08-01	Hasta:	2022-08-31	
Nombre Contratista:	del	CARLOS EDUARDO GALINDO SARMIENTO		Número de Documento:	1033706565
Correo Electrónico:	galindocarlos2470@gmail.com			Número Telefónico:	3204166445
Nombre Supervisor:	del	MARTHA LUCIA NIETO HERNANDEZ	Cargo:	DIRECTOR ADMINISTRATIVO	Código Grado: 009-05A

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	3105-2022	Año Contrato:	2022	CDP Contrato Inicial:	471
Perfil:	APOYO ADMINISTRATIVO Y LOGISTICO (REPARACIONES LOCATIVAS)				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA				
Unidad de Servicios:	USS TUNAL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Porcentaje(%) Centro de Costos
R03SA	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA	ADMINISTRATIVA	186	0	8480	\$1577280	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 1577280	UN MILLON QUINIENTOS SETENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS OCHENTAPESOS					

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	\$ 4172160	1102
2	2022-07-01	2022-09-30	2	\$ 2891680	2094
3	2022-08-01	2022-09-30	3	\$ 3917760	2328
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
1	FEBRERO	\$ 1645120	
2	MARZO	\$ 1577280	
3	ABRIL	\$ 1577280	
4	MAYO	\$ 1670560	
5	JUNIO	\$ 1577280	
6	JULIO	\$ 1577280	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS
\$ 4731840		\$ 15713440	\$ 9624800
			\$ 6088640
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	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.	-En este periodo se realizaron las actividades estipuladas dentro del Plan de Mantenimiento para la unidad de la UHMES MEISSEN. Donde se realizó adecuaciones en el sótano, oficina de facturación, mantenimiento biomédica, profesional de enlace, para traslado torre II.	-Se realiza el diligenciamiento del formato MAN-FT-03V-1. se envía registro fotografico con la evidencia de las actividades realizadas.
2	2. Cumplir satisfactoriamente con las actividades de traslados o mudanzas requeridas en la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	-De acuerdo a la directriz dada por el líder de infraestructura de la Unidad de Meissen, durante el periodo se presto apoyo en el traslado de laboratorio, elementos de computo muebles y accesorios de oficina.	-Se realiza el diligenciamiento del formato MAN-FT-03V-1. se envía registro fotografico con la evidencia de las actividades realizadas.
3	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 da buen uso a la herramienta asignada para la realización de las diferentes actividades, adicionalmente se reporta cuando esta presenta algún tipo de falla. Referente a los materiales estos se utilizan de acuerdo a las diferentes necesidades de las unidades optimizando su uso al máximo	-Se realiza el diligenciamiento del formato MAN-FT-03V-1. se envía registro fotografico con la evidencia de las actividades realizadas.
4	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 MAN-FT-03V-1. se envía registro fotografico con la evidencia de las actividades realizadas.	-Los soportes son enviados a la oficina principal de infraestructura, en el archivo es esta reposa la información
5	5. Transportar el equipo y materiales necesarios para realizar el trabajo indicado	-Se presta apoyo en el traslado de materiales a las diferentes áreas de la unidad de Meissen donde se asigne tareas, adicionalmente se realiza traslado de muebles.	-Se realiza el diligenciamiento del formato MAN-FT-03V-1. se envía registro fotografico con la evidencia de las actividades realizadas.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	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.	-Durante el periodo se realiza una correcta segregación de residuos de acuerdo a las capacitaciones dadas por Gestión Ambiental y se realiza el correcto embalaje de lamparas separación de RCD	-Se realiza el diligenciamiento del formato MAN-FT-03V-1. se envia registro fotografico con la evidencia de las actividades realizadas.
7	7. Acudir como primer respondiente en caso de fallas en tuberías o emergencias presentadas en la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	-Durante le periodo se acude a los diferentes llamados por requerimientos y de necesidad de balas de oxigeno y gases medicinales en las diferentes areas de la unidad.	-Se realiza el diligenciamiento del formato MAN-FT-03V-1. se envia registro fotografico con la evidencia de las actividades realizadas.
8	8. Contar con los elementos de proteccion según se especifica en la norma actual vigente.	-Se utiliza los elementos de protección de manera apropiada, y se adjunta copia de pago de la seguridad social en el mes de julio de 2022.	-Se hace entregade una copia de la planilla de pago de la seguridad social con el presente informe.
9	9.Demás actividades asignadas por el Supervisor del contrato.	-Durante el periodo se atiende las actividades asignadas por el lider de infraestructura.	-Se realiza el diligenciamiento del formato MAN-FT-03V-1. se envia registro fotografico con la evidencia de las actividades realizadas.

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL									
Período al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior \$ 1577280			
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1047584142				
2022	JULIO	2022	08	11					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					UN MILLON QUINIENTOS SETENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS OCHIENTAPESOS				
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					5	SURA		\$ 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	550004800458285		

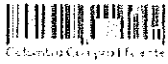
Carlos Galindo

CARLOS EDUARDO GALINDO SARMIENTO
1033706565

Martha Lucia Nieto Hernandez

MARTHA LUCIA NIETO HERNÁNDEZ
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

OK



Búsqueda

Mis procesos

Alm

Ir a

Buscar...

Estado → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

Id de página: 23009726 Ayuda ?

1 Información general

Datos: cantidades

2 Condiciones

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

3 Bienes y servicios

VER CONTRATO

4 Documentos del Proveedor

Ejecución del Contrato

5 Documentos del contrato

Porcentaje Recepción de artículos

6 Información presupuestal

7 Ejecución del Contrato

Plan de Pagos

8 Modificaciones del Contrato

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? SI No

9 Incumplimientos

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 N 3105 2022 CARLOS GALINDO.pdf	CUENTA FEBRERO CTO N 3105 2022 CARLOS GALINDO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTAS MARZO CTO N 3105-2022 CARLOS GALINDO.pdf	CUENTAS MARZO CTO N 3105-2022 CARLOS GALINDO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTAS ABRIL CTO 3105-2022 CARLOS EDUARDO GALINDO SARMIENTO.pdf	CUENTAS ABRIL CTO 3105-2022 CARLOS EDUARDO GALINDO SARMIENTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTAS MAYO CTO 3105-2022 CARLOS EDUARDO GALINDO SARMIENTO.pdf	CUENTAS MAYO CTO 3105-2022 CARLOS EDUARDO GALINDO SARMIENTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CARLOS EDUARDO GALINDO SARMIENTO.pdf	CARLOS EDUARDO GALINDO SARMIENTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTAS JULIO CTO 3105-2022 CARLOS EDUARDO GALINDO SARMIENTO.pdf	CUENTAS JULIO CTO 3105-2022 CARLOS EDUARDO GALINDO SARMIENTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >



PAGOSIMPLE

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-08-11, 01:49:20 PM. Tipo Planilla: PLANILLA INDEPENDIENTES
Número Planilla: 1047584142
Referencia pago (PIN): 8840286790

Período Cotización: julio de 2022 Período Servicio: julio de 2022

PAGADO 11/08/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CARLOS EDUARDO GALINDO SARMIENTO
Documento	CC1033706565
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE
Tipo Persona	NATURAL
Ciudad	BOGOTÁ D.C.
Representante Legal	
Total Afiliados	1

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado		Novedades				Pensiones		Salud		Riesgos		Cajas		Parafiscales		Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotización	Subsidio Cotizante	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Total
4210070665	CARLOS EDUARDO GALINDO SARMIENTO	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	00	2.200.000

III. TOTALES

IBS Pensión	IBS Salud	IBS Riesgos	IBS Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Cere	Aportes ICBF	Aportes CCAP	Aportes Min. Educación	(Incapacidades, Licencias, Cajas a Favor) EPS	Incapacidades ARP	CUSTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.000.000	\$ 1.000.000	\$ 0	\$ 0	\$ 120.000	\$ 125.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 245.000	\$ 0

