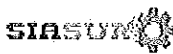


	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2022-09-01	Hasta:	2022-09-30	
Nombre Contratista:	DILAN JHOSEP SUAREZ RAMIREZ		Número de Documento:	1033751291	
Correo Electrónico:	dilan1sueez2ramirez3@gmail.com		Número Telefónico:	3505184187	
Nombre Supervisor:	MARTHA LUCIA NIETO HERNANDEZ	Cargo:	DIRECTOR ADMINISTRATIVO	Código Grado:	009-05A

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	3106-2022	Año Contrato:	2022	CDP Contrato Inicial:	471
Perfil:	APOYO ADMINISTRATIVO Y LOGISTICO (REPARACIONES LOCATIVAS)				
Dirección a la que Pertenecce:	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA				
Unidad de Servicios:	USS TUNAL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) 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	\$ 2849280	2094
3	2022-08-01	2022-09-30	3	\$ 3917760	2328
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	

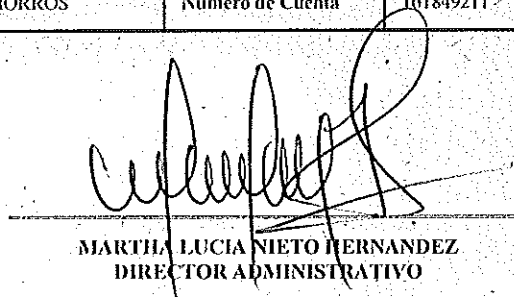
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
1	FEBRERO	\$ 1645120	
2	MARZO	\$ 1577280	
3	ABRIL	\$ 1577280	
4	MAYO	\$ 1628160	
5	JUNIO	\$ 1577280	
6	JULIO	\$ 1577280	
7	AGOSTO	\$ 1577280	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS
\$ 4731840		\$ 15671040	\$ 11159680
			\$ 4511360
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 HOSPITAL de MEISSEN. Donde se realizó adecuaciones en el sótano, oficina de facturación, mantenimiento cuartos residuos, profesional de enlace, para traslado torre II.	-Se realiza el diligenciamiento del formato MAN-FT-03V-1. se envía registro fotográfico con la evidencia de las actividades realizadas.
2	2. Cumplir satisfactoriamente con las actividades de tráficos 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 prestó apoyo en el traslado de laboratorio, elementos de cómputo muebles y accesorios de oficina.	-Se realiza el diligenciamiento del formato MAN-FT-03V-1. se envía registro fotográfico 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 fotográfico 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 fotográfico 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 fotográfico 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 Gestion Ambiental y se realiza el correcto embalaje de lámparas 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 el periodo se acude a los diferentes llamados por requerimientos y de necesidad de balas de oxígeno y gases medicinales en las diferentes áreas 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 protección 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 agosto de 2022.	-Se hace entrega de 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 líder 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
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	61805384	\$ 1577280
2022	AGOSTO	2022	09	13		
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					UN MILLON QUINIENTOS SETENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS OCHENTAPESOS	
Item				Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes
Pensionado				NO	\$ 1000000	\$ 160000
Salud				COMPENSAR		\$ 125000
ARL				5		\$ 0
Caja de Compensación				NO	Total	\$ 290220
INFORMACIÓN DE PAGO						
Entidad Bancaria	BANCO DE BOGOTÁ		Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta
						161849211



DILAN JHOSEP SUAREZ RAMIREZ
1033751291



MARTHA LUCIA NIETO BERNANDEZ
DIRECTOR ADMINISTRATIVO



16/9/22, 10:38

Editar



Código de Verificación

UTC-5 10:38:16

DILAN JHOSEP SUAREZ



Búsqueda | Mis procesos | Menu | Ir a

Buscar...

Esquema → Menu → Administración de contratos → Ver contrato

14 de página: 23000726 Ayuda ?

1 Información general

Datos guardados

2 Conclusiones

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

3 Bases y servicios

VER CONTRATO

4 Documentos del Proveedor

Ejecución del Contrato

5 Documentos del contrato

Porcentaje Recepción de artículos

6 Información presupuestal

Plan de Pagos

7 Ejecución del Contrato

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si No

8 Acreditaciones del Contrato

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
------------	-------------------	------------------	--------------------	---------------------------	--------

9 Incumplimientos

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
☐ CUENTAS FEBRERO CTO N 3106-2022 DILAN SUAREZ.pdf	CUENTAS FEBRERO CTO N 3106-2022 DILAN SUAREZ.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTAS MARZO CTO N 3106-2022 DILAN SUAREZ.pdf	CUENTAS MARZO CTO N 3106-2022 DILAN SUAREZ.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTAS ABRIL CTO DILAN JHOSEP SUAREZ RAMIREZ.pdf	CUENTAS ABRIL CTO DILAN JHOSEP SUAREZ RAMIREZ.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTAS MAYO CTO 3106-2022 DILAN JHOSEP SUAREZ RAMIREZ.pdf	CUENTAS MAYO CTO 3106-2022 DILAN JHOSEP SUAREZ RAMIREZ.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ DILAN JOSEPH SUAREZ RAMIREZ.pdf (Archivado)	DILAN JOSEPH SUAREZ RAMIREZ.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTAS JULIO CTO 3106-2022 DILAN JHOSEP SUAREZ RAMIREZ.pdf	CUENTAS JULIO CTO 3106-2022 DILAN JHOSEP SUAREZ RAMIREZ.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTAS AGOSTO CTO 3106-2022 DILAN JHOSEP SUAREZ RAMIREZ.pdf	CUENTAS AGOSTO CTO 3106-2022 DILAN JHOSEP SUAREZ RAMIREZ.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAJO ASOCIADA (DOMINICAL)	TIPO PLANILLA	FECHA PAJO (DIAS/SEMANA)	CANTIDAD		TOTAL A PAGAR
				EMPLEADOS	UNC	
				1	0	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

[illegible]**TOTALES PENSION**

TOTALES PENSION											
Código AFP	Nombre	N°	Contribucion Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Asesoría	Aporte FSP Subsidialidad	Días FSP	Valor Mora Contribucion	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Pension	90025400-0	100.000	-0	0	0	0	0	0	100.000	137

TOTALS: RIESCOS LABORALES.

[illegible]

TOTALES CAJAS:

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mon	Valores Mon Aporte	Total a Pagar
						No. Afiliados

TOTALS PARAFISCALES

[illegible]

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

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 2

DATOS DEL APORTANTE			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN
CC	1030751261	DILAN JOSEPH DUARTE RAMIREZ	CRA 17 A BIS 79 G 16 SUR
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE BUROCRÁTICO	CÓDIGO
UNICA	I - Independiente	DUARTE RAMIREZ DILAN JOSEPH	500074 D.C.

DATOS DE LA PLANILLA			
PLANILLA ASIGNADA	FECHA ASIGNACIÓN (DIAMES/ANO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMES/ANO)
PERIODO MALD	PERIODO PERIODES		
2022-03	2022-03	I	1306/2022
			01002304
			\$225.000

DETALLE POR COTIZANTE																							
INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVENAJES					PENSIÓN			AJUJO			SERVICIO LABORAL			CCP			INAPUGUERA		
No.	Tipos	Apellidos y Nombres	Identificación	Salario Base	Salario Fijo	Salario Variable	Salario Total	Salario Base	Salario Fijo	Salario Variable	Salario Total	Salario Base	Salario Fijo	Salario Variable	Salario Total	Salario Base	Salario Fijo	Salario Variable	Salario Total	Salario Base	Salario Fijo	Salario Variable	Salario Total
1	CC	1030751261	DUARTE RAMIREZ DILAN JOSEPH	500074 D.C.	225000	100000	115000	115000	100000	115000	115000	100000	115000	115000	115000	100000	115000	115000	115000	100000	115000	115000	100000

