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:**	2022-10-01	**Hasta:**	2022-10-31	
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
2	2022-07-01	2022-09-30	2	$ 7726000	2021
3	2022-08-01	2022-09-30	3	$ 3863000	2327
4	2022-10-01	2022-10-31	4	$ 3863000	2792
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
1	FEBRERO	$ 3863000
2	MARZO	$ 3863000
3	ABRIL	$ 3863000
4	MAYO	$ 3863000
5	JUNIO	$ 3863000
6	JULIO	$ 3863000
7	AGOSTO	$ 3863000
8	SEPTIEMBRE	$ 3863000

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 11589000	$ 34767000	$ 30904000	$ 3863000

	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 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
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 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
3	3.Elaborar las programaciones mensuales de las intervenciones a realizar.	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
4	4.Realizar el apoyo a la supervisión de los contratos que le sean asignadas.	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
5	5. Dar cumpliento a las normas de habilitacion, calidad y buenos acabados en cada una de las actividades.	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

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	6. Formar parte activa de los comités y reuniones donde esté involucrada el area de infraestructura mantenimiento.	: 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
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 física de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E..	En el periodo se asigno suipervision tencia del contrato de adecuacion de impermeabilizacion de los tanques de la subred	Se diligencian listas de asistencia y fimran actas de informes las cuales reposan en la administrativa
9	9.Dar cumplimiento a la norma vigente de seguridad y salud en el trabajo, ambiental de sus colaboradores asignados.	Se cumple con la normatividad de seguridad y salud en el trabajo ambientales establecida por la subred integrada de servicios de salud Sur realizando una correcta segregación de los residuos asistiendo de manera oportuna y cada una de las capacitaciones citadas por los diferentes áreas para socializar de los temas de interés común	Se diligencia lista de asistencia de las diferentes capacitaciones citadas información que reposa en el archivo de mantenimiento
10	10.Las demás que le sean asignadas por el supervisor del contrato.	En el periodo se apoyo en diseños y adecuacion de servicio de radilologia de medicina interna	Se evidencia con la ejecucion de las actividades en la unidad

© Siasur - 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	62738558		
2022	SEPTIEMBRE	2022	10	24			
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	$ 160000
Salud		FAMISANAR		$ 193150	$ 125000
ARL	1	SURA		$ 8066	$ 37700
Caja de Compensación	SI	COLSUBSIDIO	Total	$ 448448	$ 322700

INFORMACIÓN DE PAGO

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

OSCAR NICOLAS AVILA RUBIANO
79636802

MARTHA LUCIA NIETO HERNANDEZ
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

ormación básica de la planilla

resa:	OSCAR NICOLAS AVILA RUBIANO	NIT:	79636802
Planilla:	I	Periodo liquidación Pensiones:	septiembre 2022
irsal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	septiembre 2022
iero de Radicación:	62738558	Total a pagar:	$518,200
ia de vencimiento:	22/10/2022	Total de empleados:	1
ia de Pago:	24/10/2022	Número de Administradoras:	4

alles del pago

ón social recaudo:	Compensar OI	Nit recaudo:	9998600669427
cripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	Medio de Pago:	Pago Electronico por PSE
co:	NEQUI	Número Autorización:	1718408411
do de la transacción:	Transacción aprobada		

ódigo	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-11	890903790	ARL SURA	1		$0	$38,400
30201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		$0	$251,600
CF22	860007336	Colsubsidio Caja de Compensacion Fliar	1		$0	$31,600
PS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1		$0	$196,600
						$518,200

descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.

Le informamos que el pago de la planilla No. 62738558, fue posterior a la fecha límite establecida en el Decreto 1670 de 2007. Sin embargo, para las administradoras el recibir el aporte no implica que esté aceptando o se esté allanando a la mora, ya que la Ley establece la obligatoriedad de recibirlo, al igual que para los empleadores y aportantes la obligación de cotizar oportunamente, lo que permite el reconocimiento de las prestaciones económicas (Incapacidades, Licencias de Maternidad y Paternidad), evitando además, el recobro al empleador o trabajador independiente de los servicios prestados durante el periodo de pago extemporáneo.

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