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:**	2022-11-01	**Hasta:**	2022-11-30	
Nombre del Contratista:	BLADIMIR ROMERO PEREZ		**Número de Documento:**	80381414	
Correo Electrónico:	blaromero.5@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3212546967	
Nombre del Supervisor:	MARTHA LUCIA NIETO HERNANDEZ	**Cargo:**	DIRECTOR ADMINISTRATIVO	**Código Grado:**	009-05A

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3090-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	471
Perfil:	APOYO ADMINISTRATIVO Y LOGISTICO (REPARACIONES LOCATIVAS)				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA				
Unidad de Servicios:	ADMINISTRATIVA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) 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	$ 4307840	1102
2	2022-07-01	2022-09-30	2	$ 2942560	2094
3	2022-08-01	2022-09-30	3	$ 2934080	2328
4	2022-10-01	2022-10-31	4	$ 0	0

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2022-11-01	2022-12-31	5	$ 1204160	3352

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 1712960
2	MARZO	$ 1577280
3	ABRIL	$ 1577280
4	MAYO	$ 1789280
5	JUNIO	$ 1577280
6	JULIO	$ 1577280
7	AGOSTO	$ 1577280
8	SEPTIEMBRE	$ 1577280
9	OCTUBRE	$ 1577280

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4731840	$ 16120480	$ 14543200	$ 1577280

	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. Lactario, oficina consulta extena profesional de enlace, vestier,Urgmias adulto, Bienestar medico sasa de cirugia.	-Se realiza el diligenciamiento del formato MAN-FT-03V-1. se envia registro fotografico con la evidencia de las actividades realizadas.
2	2. Cumplir satisfactoriamente con las actividades de trasteos 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 consulta exteran y quinto piso.	-Se realiza el diligenciamiento del formato MAN-FT-03V-1. se envia 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, asi 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 envia 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
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 infraestrutura, 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 envia registro fotografico con la evidencia de las actividades realizadas.
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 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 tuberias o emergencias presentadas enla Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	-Durante le periodo se acuede 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 útiliza los elementos de protección de manera apropiada, y se adjunta copia de pago de la seguridad social en el mes de Octubre 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

Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	$ 1577280
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	8362703726		
2022	OCTUBRE	2022	11	11			
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	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1000000	$ 160000	$ 160000
Salud		COMPENSAR		$ 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	4870444520

BLADIMIR ROMERO PEREZ
80381414

MARTHA LUCIA NIETO HERNANDEZ
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

© Siasur - 2022

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? SI 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		
☐	CUENTAS FEBRERO CTO N 3090-2022 BLADIMIR ROMERO.pdf	CUENTAS FEBRERO CTO N 3090-2022 BLADIMIR ROMERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTAS MARZO CTO N 3090-2022 BLADIMIR ROMERO.pdf	CUENTAS MARZO CTO N 3090-2022 BLADIMIR ROMERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	BLADIMIR ROMERO.pdf	BLADIMIR ROMERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTAS MAYO CTO 3090-2022 BLADIMIR ROMERO.pdf	CUENTAS MAYO CTO 3090-2022 BLADIMIR ROMERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	ROMERO PEREZ.pdf	BLADIMIR ROMERO PEREZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	JULIO CTO 3090 - 2022 ROMERO PEREZ.pdf	CUENTAS JULIO CTO 3090 - 2022 BLADIMIR ROMERO PEREZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	AGOSTO CTO 3090 - 2022 ROMERO PEREZ.pdf	CUENTAS AGOSTO CTO 3090 - 2022 BLADIMIR ROMERO PEREZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	SEPTIEMBRE CTO 3090-DIMIR ROMERO PEREZ.pdf	CUENTAS SEPTIEMBRE CTO 3090-2022 BLADIMIR ROMERO PEREZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	BLADIMIR ROMERO f	CUENTAS BLADIMIR ROMERO PEREZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Datos guardados

Borrar Cargar nuevo

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a):	BLADIMIR ROMERO PEREZ
No. Identificación:	CC80381414
Dirección:	CRA 9 D # 75 B 59 SUR
Telefono:	2104057
Correo:	blaromero.5@hotmail.com
Ciudad:	BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla:	8362703726

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	BLADIMIR ROMERO PEREZ
Tipo y número de Identificación	CC80381414
Número de planilla	8362703726
Fecha pago	2022-11-11
Número de autorización pago	38392764
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	octubre de 2022
Periodo de Cotización Pensión	octubre de 2022
Número de Administradoras	2
Total Pagado	287400
Total Intereses de Mora	2400

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	161300	1
EPS008	Compensar EPS	126100	1

AUTENTICA
8362703726

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 80381414
APELLIDOS Y NOMBRES: BLADIMIR ROMERO PEREZ

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	25-14	1000000	1000000	0	0	125000	0	160000	0	0	0

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