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:	RAUL RUBIO LOPEZ		**Número de Documento:**	80452563	
Correo Electrónico:	raulrubio17@outlook.com		**Número Telefónico:**	3112706737	
Nombre del Supervisor:	MARTHA LUCIA NIETO HERNANDEZ	**Cargo:**	DIRECTOR ADMINISTRATIVO	**Código - Grado:**	009-05A

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3091-2022	**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 VISTA HERMOSA				

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	$ 4528320	1102
2	2022-07-01	2022-09-30	2	$ 3061280	2094
3	2022-08-01	2022-09-30	3	$ 4002560	2328
4	2022-10-01	2022-10-31	4	$ 0	0

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2022-10-01	2022-10-31	5	$ 636000	3024
6	2022-11-01	2022-12-31	6	$ 356160	3352

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 1712960
2	MARZO	$ 1789280
3	ABRIL	$ 1662080
4	MAYO	$ 1746880
5	JUNIO	$ 1746880
6	JULIO	$ 1577280
7	AGOSTO	$ 1712960
8	SEPTIEMBRE	$ 1577280
9	OCTUBRE	$ 2213280

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4731840	$ 17316160	$ 15738880	$ 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.	--Se atiende las emergencias presentadas por la ola invernal en la unidad de USME	--Se realiza el diligenciamiento del Formato GA-MAN-FT-03V-1, registro fotográfico enviado por medio electrónico al líder de infraestructura.
2	2. Cumplir satisfactoriamente con las actividades de trasteos o mudanzas requeridas en la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	-- Se realiza apoyo en la unidad de vista hermosa por habilitación.	--Se realiza el diligenciamiento del Formato GA-MAN-FT-03V-1, registro fotográfico enviado por medio electrónico al líder de infraestructura.
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 utilizan las herramientas asignadas de acuerdo a la actividad que se está adelantando se responde de acuerdo al inventario asignado por las de las herramientas que se encuentran a cargo se optimiza al máximo los materiales entregados dando el manejo adecuado y dejándolos en buen estado.	--Se realiza el diligenciamiento del Formato GA-MAN-FT-03V-1, registro fotográfico enviado por medio electrónico al líder de infraestructura.

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 GA-MAN-FT-03V-1 se envía registro fotográfico de las actividades asignadas	--Se realiza el diligenciamiento del Formato GA-MAN-FT-03V-1, registro fotográfico enviado por medio electrónico al líder de infraestructura.
5	5. Transportar el equipo y materiales necesarios para realizar el trabajo indicado	--De acuerdo a las indicaciones asignadas se realiza la solicitud del transporte de material según la necesidad y las unidades donde se requieran según las áreas de trabajo	--Se realiza el diligenciamiento del Formato GA-MAN-FT-03V-1, registro fotográfico enviado por medio electrónico al líder de infraestructura.
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.	--Se cumple con las normas de seguridad y salud en el trabajo, ambientales establecidas por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. realizando una correcta segregación de residuos, Se asiste a la ULC por parte de mantenimiento.	--Se realiza el diligenciamiento del Formato GA-MAN-FT-03V-1, registro fotográfico enviado por medio electrónico al líder de infraestructura.
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.	--Se atiende las emergencias presentadas en la unidad de USME	--Se realiza el diligenciamiento del Formato GA-MAN-FT-03V-1, registro fotográfico enviado por medio electrónico al líder de infraestructura.
8	8. Contar con los elementos de proteccion según se especifica en la norma actual vigente.	--Se utiliza de manera adecuada los elementos de protección de acuerdo a las áreas a intervenir adicionalmente se realiza el pago de la seguridad social correspondiente al mes de OCTUBRE del 2022	--Se realiza el diligenciamiento del Formato GA-MAN-FT-03V-1, registro fotográfico enviado por medio electrónico al líder de infraestructura.
9	9.Demás actividades asignadas por el Supervisor del contrato.	--Se atiende las actividades asignadas por el líder de la Unidad.	--Se realiza el diligenciamiento del Formato GA-MAN-FT-03V-1, registro fotográfico enviado por medio electrónico al líder de infraestructura.

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	$ 2213280
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	62924375		
2022	OCTUBRE	2022	11	11			

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	DOS MILLONES DOSCIENTOS TRECE MIL DOSCIENTOS OCHENTAPESOS

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	$ 1000000	$ 160000	$ 160000
Salud		NUEVA EPS		$ 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	4870403070

RAUL RUBIO LOPEZ
80452563

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

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? 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		
☐	CUENTAS FEBRERO CTO N 3091-2022 RAUL RUBIO.pdf	CUENTAS FEBRERO CTO N 3091-2022 RAUL RUBIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTAS MARZO CTO N 3091-2022 RAUL RUBIO.pdf	CUENTAS MARZO CTO N 3091-2022 RAUL RUBIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTAS ABRIL CTO 3091-2022 RAUL RUBIO.pdf	CUENTAS ABRIL CTO 3091-2022 RAUL RUBIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTAS MAYO CTO 3091-2022 RAUL RUBIO LOPEZ.pdf	CUENTAS MAYO CTO 3091-2022 RAUL RUBIO LOPEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTAS JUNIO CTO 3091 - 2022 RAUL RUBIO LOPEZ.pdf	CUENTAS JUNIO CTO 3091 - 2022 RAUL RUBIO LOPEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTAS JULIO CTO 3091 - 2022 RAUL RUBIO LOPEZ.pdf	CUENTAS JULIO CTO 3091 - 2022 RAUL RUBIO LOPEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTAS AGOSTO CTO 3091-2022 RAUL RUBIO LOPEZ.pdf	CUENTAS AGOSTO CTO 3091-2022 RAUL RUBIO LOPEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTAS SEPTIEMBRE CTO 3091-2022 RAUL RUBIO LOPEZ.pdf	CUENTAS SEPTIEMBRE CTO 3091-2022 RAUL RUBIO LOPEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTAS SEPTIEMBRE CTO 3101-2022 DANIEL EDUARDO FAUSTINO RUBIO.pdf (Archivado)	CUENTAS SEPTIEMBRE CTO 3101-2022 DANIEL EDUARDO FAUSTINO RUBIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	RAUL RUBIO LOPEZ.pdf	RAUL RUBIO LOPEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

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

Señor(a): RAUL RUBIO LOPEZ
No. Identificación: CC80452563
Dirección: KR 3 NO. 176 - 37 SUR
Telefono: 7660872
Correo: raulrubio17@outlook.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 62924375

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	RAUL RUBIO LOPEZ
Tipo y número de identificación	CC80452563
Número de planilla	62924375
Fecha pago	2022-11-11
Número de autorización pago	1279989
Banco	1083

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	octubre de 2022
Periodo de Cotización Pensión	octubre de 2022
Número de Administradoras	2
Total Pagado	285000
Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	160000	1
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	125000	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 80452563
APELLIDOS Y NOMBRES: RAUL RUBIO LOPEZ

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
EPS037	230201	1000000	1000000	0	0	125000	0	160000	0	0	0

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