| 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 | SIASUN |

## DATOS DEL INFORME

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Periodo a Certificar:** | **Desde:** | 2022-12-01 | **Hasta:** | 2022-12-31 | |
| **Nombre del Contratista:** | OMAR ENRIQUE GALINDO VARGAS | | **Número de Documento:** | 79582966 | |
| **Correo Electrónico:** | galindovargassomar@gmail.com | | **Número Telefónico:** | 3138367752 | |
| **Nombre del Supervisor:** | MARTHA LUCIA NIETO HERNANDEZ | **Cargo:** | DIRECTOR ADMINISTRATIVO | **Código - Grado:** | 009-05A |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. Contrato:** | 3107-2022 | **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 | 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 | $ 4172160 | 1102 |
| 2 | 2022-07-01 | 2022-09-30 | 2 | $ 3544640 | 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 | 2022-10-01 | 2022-10-31 | 5 | $ 636000 | 3024 |
| 6 | 2022-11-01 | 2022-12-31 | 6 | $ 1500960 | 3352 |
| 7 | 2022-12-01 | 2023-01-31 | 7 | $ 1577280 | 3732 |

| No. Cuenta Según el Mes Certificado | Mes Cuenta de Cobro | Valor a Pagar |
|---|---|---|
| 1 | FEBRERO | $ 1577280 |
| 2 | MARZO | $ 1577280 |
| 3 | ABRIL | $ 1916480 |
| 4 | MAYO | $ 1577280 |
| 5 | JUNIO | $ 2136960 |
| 6 | JULIO | $ 1704480 |
| 7 | AGOSTO | $ 1662080 |
| 8 | SEPTIEMBRE | $ 1577280 |
| 9 | OCTUBRE | $ 2213280 |
| 10 | NOVIEMBRE | $ 1577280 |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 4731840 | $ 19096960 | $ 17519680 | $ 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 Tunjuelito. | -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 y se realiza mantenimiento general de medicina interna para dar cumplimento concepto higiénico sanitario. | --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 |
|---|---|---|---|
| 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 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. |
| 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 Tunjuelito | --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 noviembre 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 | $ 1577280 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AÑO | MES | AÑO | MES | DÍA | 1050971375 | | |
| 2022 | NOVIEMBRE | 2022 | 12 | 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 | Valor Aportado |
|---|---|---|---|---|---|
| Pensionado | NO | ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES | $ 1000000 | $ 160000 | $ 160000 |
| Salud | | SALUD TOTAL | | $ 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 | 488421106649 |
|---|---|---|---|---|---|

Omar Galindo V

OMAR ENRIQUE GALINDO VARGAS
79582966

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?** ○ 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 3107-2022 OMAR GALINDO.pdf | CUENTAS FEBRERO CTO N 3107-2022 OMAR GALINDO.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTAS MARZO CTO N 3107-2022 OMAR GALINDO.pdf | CUENTAS MARZO CTO N 3107-2022 OMAR GALINDO.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTAS ABRIL CTO 3107-2022 OMAR ENRIQUE GALINDO VARGAS.pdf | CUENTAS ABRIL CTO 3107-2022 OMAR ENRIQUE GALINDO VARGAS.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTAS MAYO CTO 3107-2022 OMAR ENRIQUE GALINDO VARGAS.pdf | CUENTAS MAYO CTO 3107-2022 OMAR ENRIQUE GALINDO VARGAS.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTAS JUNIO CTO 3107 - 2022 OMAR ENRIQUE GALINDO VARGAS.pdf | CUENTAS JUNIO CTO 3107 - 2022 OMAR ENRIQUE GALINDO VARGAS.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTAS JULIO CTO 3107 - 2022 OMAR ENRIQUE GALINDO VARGAS.pdf | CUENTAS JULIO CTO 3107 - 2022 OMAR ENRIQUE GALINDO VARGAS.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTAS AGOSTO CTO 3107 - 2022 OMAR ENRIQUE GALINDO VARGAS.pdf | CUENTAS AGOSTO CTO 3107 - 2022 OMAR ENRIQUE GALINDO VARGAS.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTAS SEPTIEMBRE CTO 3107 - 2022 OMAR ENRIQUE GALINDO VARGAS.pdf | CUENTAS SEPTIEMBRE CTO 3107 - 2022 OMAR ENRIQUE GALINDO VARGAS.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | OMAR ENRIQUE GALINDO VARGAS.pdf | OMAR ENRIQUE GALINDO VARGAS.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | DICIEMBRE OMAR ENRIQUE GALINDO VARGAS.pdf | DICIEMBRE OMAR ENRIQUE GALINDO VARGAS.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Simple.

## Información de la Planilla Pagada

| | |
|---|---|
| **Nit de comercio Operador de Información** | 900097333-9 |
| **Razón Social del Operador de Información** | SIMPLE S.A. |
| **Descripción** | Pago de SuAporte |
| **Fecha** | 2022-12-13, 08:39:19 AM |
| **Periodo de Cotización Otros Riesgos** | noviembre de 2022 |
| **Periodo de Cotización Para Salud** | noviembre de 2022 |
| **Empresa** | OMAR ENRIQUE GALINDO VARGAS |
| **CEDULA CIUDADANIA** | CC 79582966 |
| **Código Sucursal (Nombre)** | ( ) |
| **Referencia de Pago/ Número Planilla** | 1050971375 |
| **Tipo de Planilla** | I |
| **Número Transacción Bancaria/ CUS** | 1808358113 |
| **Banco** | (1051) - BANCO DAVIVIENDA |
| **Valor** | $ 285.000 |
| **Estado de la Transacción** | Aprobada |
| **Dirección IP de Origen** | 10.0.19.58 |

| Nit | Código | Administradora | Número Afiliados | Valor sin Mora | Total Intéreses Mora |
|---|---|---|---|---|---|
| N900336004 | 25-14 | COLPENSIONES | 1 | $ 160.000 | $ 0 |
| N800130907 | EPS002 | SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD | 1 | $ 125.000 | $ 0 |
| | | | SubTotales: | $ 285.000 | $ 0 |
| | | | Total a Pagar: | | $ 285.000 |



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.