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:**	2023-02-01	**Hasta:**	2023-02-28	
Nombre del Contratista:	CARLOS EDUARDO GALINDO SARMIENTO		**Número de Documento:**	1033706565	
Correo Electrónico:	galindocarlos2470@gmail.com		**Número Telefónico:**	3204166445	
Nombre del Supervisor:	MARTHA LUCIA NIETO HERNANDEZ	**Cargo:**	DIRECTOR ADMINISTRATIVO	**Código - Grado:**	009-05A

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3159-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	516
Perfil:	APOYO ADMINISTRATIVO Y LOGISTICO (REPARACIONES LOCATIVAS)				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA				
Unidad de Servicios:	USS MEISSEN				

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	9328	$1735008	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 1735008**	UN MILLON SETECIENTOS TREINTA Y CINCO MIL OCHOPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2023-02-01	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2023-06-30

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8675040	$ 8675040	$ 0	$ 8675040

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. ademas de las actividades de mantenimiento locativo designadas por el area de infraestructura y mantenimiento segun 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 Meiseen , 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.
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 segun 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 enero de 2023.	-Se hace entregade una copia de la planilla de pago de la seguridad social con el presente informe.
9	9.Demas 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	1052564167		
2023	ENERO	2023	02	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	PORVENIR	$ 1000000	$ 160000	$ 185600
Salud		FAMISANAR		$ 125000	$ 145000
ARL	5	SURA		$ 0	$ 0
Caja de Compensación	NO		Total	$ 290220	$ 330600

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	550004800458285

Carlos Galindo

CARLOS EDUARDO GALINDO SARMIENTO
1033706565

MARTHA LUCIA NIETO HERNANDEZ
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

© Siasur - 2023

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 cumplimientos

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

Identificación 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

	Descripcion	nombre del archivo	cargado por		
☐	CUENTA FEBRERO CTO N 3105 2022 CARLOS GALINDO.pdf	CUENTA FEBRERO CTO N 3105 2022 CARLOS GALINDO.pdf	Proveedores	Descargar	detalle
☐	CUENTAS MARZO CTO N 3105-2022 CARLOS GALINDO.pdf	CUENTAS MARZO CTO N 3105-2022 CARLOS GALINDO.pdf	Proveedores	Descargar	detalle
☐	CUENTAS ABRIL CTO 3105-2022 CARLOS EDUARDO GALINDO SARMIENTO.pdf	CUENTAS ABRIL CTO 3105-2022 CARLOS EDUARDO GALINDO SARMIENTO.pdf	Proveedores	Descargar	detalle
☐	CUENTAS MAYO CTO 3105-2022 CARLOS EDUARDO GALINDO SARMIENTO.pdf	CUENTAS MAYO CTO 3105-2022 CARLOS EDUARDO GALINDO SARMIENTO.pdf	Proveedores	Descargar	detalle
☐	CARLOS EDUARDO GALINDO SARMIENTO.pdf	CARLOS EDUARDO GALINDO SARMIENTO.pdf	Proveedores	Descargar	detalle
☐	CUENTAS JULIO CTO 3105-2022 CARLOS EDUARDO GALINDO SARMIENTO.pdf	CUENTAS JULIO CTO 3105-2022 CARLOS EDUARDO GALINDO SARMIENTO.pdf	Proveedores	Descargar	detalle
☐	CUENTAS AGOSTO CTO 3105-2022 CARLOS EDUARDO GALINDO SARMIENTO.pdf	CUENTAS AGOSTO CTO 3105-2022 CARLOS EDUARDO GALINDO SARMIENTO.pdf	Proveedores	Descargar	detalle
☐	CUENTAS SEPTIEMBRE CTO 3105-2022 CARLOS EDUARDO GALINDO SARMIENTO.pdf	CUENTAS SEPTIEMBRE CTO 3105-2022 CARLOS EDUARDO GALINDO SARMIENTO.pdf	Proveedores	Descargar	detalle
☐	CUENTAS CARLOS EDUARDO GALINDO SARMIENTO.pdf	CUENTAS CARLOS EDUARDO GALINDO SARMIENTO.pdf	Proveedores	Descargar	detalle
☐	CUENTA CARLOS GALINDO.pdf	CUENTA CARLOS GALINDO.pdf	Proveedores	Descargar	detalle
☐	ENERO 2023 CARLOS EDUARDO GALINDO SARMIENTO.pdf	ENERO 2023 CARLOS EDUARDO GALINDO SARMIENTO.pdf	Proveedores	Descargar	detalle

Borrar Cargar nuevo

cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-02-13, 05:03:40 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1052564167

Periodo Cotización: enero de 2023 **Periodo Servicio:** enero de 2023 **Referencia pago (PIN):** 8850658870

PAGADO 13/02/2023

ATOS DEL APORTANTE

ón Social	CARLOS EDUARDO GALINDO SARMIENTO		
umento	CC1033706565	**Dirección**	CR 18 #60 G - 36 SUR
o de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3204199834
o Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
dad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
resentante Legal		**Identificación**	
al Afiliados	1	**ARP**	NINGUNA ARP

ETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
ificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P.	IGE	IAE	IDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
0706565	CARLOS EDUARDO GALINDO SARMIENTO	03	00																	0	30	30	0	0	(230301) PORVENIR	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.160.000	$ 145.000	0,000	$ 0	$ 0	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 330.6

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 330.600	$ 0	$ 330.600

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellin: 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!

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

¡El Poder de lo SIMPLE