| 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:** | ANGEL EDUARDO TRIANA NIÑO | | **Número de Documento:** | 1022430427 | |
| **Correo Electrónico:** | angeltriana_10@hotmail.com | | **Número Telefónico:** | 3202725226 | |
| **Nombre del Supervisor:** | MARTHA LUCIA NIETO HERNANDEZ | **Cargo:** | DIRECTOR ADMINISTRATIVO | **Código Grado:** | 009-05A |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. Contrato:** | 3192-2023 | **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 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 | 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 | 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. | Se realiza las actividades en las diferentes áreas de la unidad de tunal. | Se realiza el diligenciamiento del Formato GA-MAN-FT-03V-1, registro fotográfico enviado por medio electrónico al líder de infraestructura. |
| 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 traslado de materiales de manera interna de la unidad de tunal. | Se realiza el diligenciamiento del Formato GA-MAN-FT-03V-1, registro fotográfico enviado por medio electrónico al líder de infraestructura. |
| 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 utiliza la herramienta asignada de acuerdo a la actividad que se esté adelantando, se responde de acuerdo al inventario asignado por la herramienta que se encuentra a cargo, se optimiza al máximo los materiales entregados. | Se realiza el diligenciamiento del Formato GA-MAN-FT-03V-1, registro fotográfico enviado por medio electrónico al líder de infraestructura. |
| 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 | Transportar el equipo y materiales necesarios para realizar el trabajo indicado | De acuerdo a las tareas asignadas se realiza la solicitud y el transporte de materiales según la necesidad y la unidad donde se adelanten los trabajos. | Se realiza el diligenciamiento del Formato GA-MAN-FT-03V-1, registro fotográfico enviado por medio electrónico al líder de infraestructura. |
| 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 asiste a las reuniones citadas para socialización de los diferentes temas de interés. | Se realiza el diligenciamiento del Formato GA-MAN-FT-03V-1, registro fotográfico enviado por medio electrónico al líder de infraestructura. |
| 7 | Acudir como primer respondiente en caso de fallas en tuberias o emergencias presentadas en la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. | Se acude atender las actividades de emergencia en la unidad de Tunal. | Se realiza el diligenciamiento del Formato GA-MAN-FT-03V-1, registro fotográfico enviado por medio electrónico al líder de infraestructura. |
| 8 | Contar con los elementos de proteccion segun 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 Enero de 2023. | Se hace entrega de la copia de la planilla de pago de la seguridad social, de acuerdo al periodo laborado, se diligencia listas de recibo a satisfacción de elementos de protección. |
| 9 | Contar con los elementos de proteccion segun se especifica en la norma actual vigente | Se lleva control de las incidencias que reportan las diferentes unidades por medio de la mesa de ayuda, se le informa a cada uno de los referentes de las unidades las incidencias que generan para que le den el manejo correspondiente, adicional a eso, se realiza cuentas de cobros de los contratistas que se encuentran en las diferentes unidades, se realiza capacitaciones a los servicios de cada una de las unidades de la subred sur para el buen manejo de la mesa de ayuda, y se entrega informes semanales y mensuales sobre el cumplimiento de la mesa de ayuda. | Se hace entrega de informes semanales y mensuales del control que se lleva de la mesa de ayuda de cada una de las incidencias que reportan, se lleva control de las listas de asistencias de las capacitaciones. |

## 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 | 65445795 | | |
| 2023 | ENERO | 2023 | 02 | 09 | | | |
| 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 | | COMPENSAR | | $ 125000 | $ 145000 |
| ARL | 5 | SURA | | $ 0 | $ 0 |
| Caja de Compensación | NO | | Total | $ 290220 | $ 330600 |

## INFORMACIÓN DE PAGO

| Entidad Bancaria | BANCO POPULAR | Tipo de Cuenta | AHORROS | Número de Cuenta | 500802238062 |
|---|---|---|---|---|---|

ANGEL EDUARDO TRIANA NIÑO
1022430427

MARTHA LUCIA NIETO HERNANDEZ
DIRECTOR ADMINISTRATIVO


*© Siasur - 2023*

Colombia Compra Eficiente

UTC -5 12:51:10
ANGEL EDUARDO TRI...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

Id de página:: 23000/26 Ayuda

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 3064-2022 ANGEL TRIANA.pdf | CUENTAS FEBRERO CTO N 3064-2022 ANGEL TRIANA.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTAS MARZO CTO N 3064-2022 ANGEL TRIANA.pdf | CUENTAS MARZO CTO N 3064-2022 ANGEL TRIANA.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTAS ABRIL CTO 3064-2022 ANGEL EDUARDO TRIANA NIÑO.pdf | CUENTAS ABRIL CTO 3064-2022 ANGEL EDUARDO TRIANA NIÑO.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTAS MAYO CTO 3064-2022 ANGEL EDUARDO TRIANA NIÑO.pdf | CUENTAS MAYO CTO 3064-2022 ANGEL EDUARDO TRIANA NIÑO.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTAS JUNIO CTO 3064 - 2022 ANGEL EDUARDO TRIANA NIÑO.pdf | CUENTAS JUNIO CTO 3064 - 2022 ANGEL EDUARDO TRIANA NIÑO.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTAS JULIO CTO 3064 - 2022 ANGEL EDUARDO TRIANA NIÑO.pdf | CUENTAS JULIO CTO 3064 - 2022 ANGEL EDUARDO TRIANA NIÑO.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTAS AGOSTO CTO 3064-2022 ANGEL EDUARDO TRIANA NIÑO.pdf | CUENTAS AGOSTO CTO 3064-2022 ANGEL EDUARDO TRIANA NIÑO.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTAS SEPTIEMBRE CTO 3064-2022 ANGEL EDUARDO TRIANA NIÑO.pdf | CUENTAS SEPTIEMBRE CTO 3064-2022 ANGEL EDUARDO TRIANA NIÑO.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | ANGEL EDUARDO TRIANA NIÑO.pdf | ANGEL EDUARDO TRIANA NIÑO.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | ANGEL EDUARDO TRIANA NIÑO noviembre.pdf | ANGEL EDUARDO TRIANA NIÑO noviembre.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | ENERO 2023 ANGEL EDUARDO TRIANA NIÑO.pdf | ENERO 2023 ANGEL EDUARDO TRIANA NIÑO.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 1022430427 | ANGEL EDUARDO TRIANA NIÑO | Calle 35 B # 75 - 16 | 4729904 | angeltriana_10@hotmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ D.C. | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2023-01 | 2023-01 | I | 09/02/2023 | 65445795 | $331.100 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

| TOTALES SALUD | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS008 | Compensar EPS | 860066942-7 | 145.000 | 0 | | 0 | | 0 | 1 | 200 | 0 | 145.200 | 1 |

| TOTALES PENSIÓN | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 185.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 300 | 0 | 185.900 | 1 |

| TOTALES RIESGOS LABORALES | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |

| TOTALES CAJAS | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |

| TOTALES PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| SENA | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

| TOTALES POR SUBSISTEMA | | | |
|---|---|---|---|
| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
| Salud | 1 | 145.000 | 145.200 |
| Pensión | 1 | 185.600 | 185.900 |
| Riesgos Laborales | 0 | 0 | 0 |
| CCF | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 2 | 330.600 | 331.100 |

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

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 1022430427 | ANGEL EDUARDO TRIANA NIÑO | | Calle 35 B # 75 - 16 | 4729904 | angeltriana_10@hotmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ D.C. | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2023-01 | 2023-01 | I | 09/02/2023 | 65445795 | $331.100 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Colombiano en el exterior | Extranjero | IGE | IRT | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| CC | 1022430427 | TRIANA NIÑO ANGEL EDUARDO | 3 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.160.000 | 155.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 1.160.000 | 145.000 | | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

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