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:**	2023-05-01	**Hasta:**	2023-05-31	
Nombre del Contratista:	OSCAR NICOLAS AVILA RUBIANO		**Número de Documento:**	79636802	
Correo Electrónico:	NICOAVILA73@GMAIL.COM		**Número Telefónico:**	3125363231	
Nombre del Supervisor:	MARTHA LUCIA NIETO HERNANDEZ	**Cargo:**	DIRECTOR ADMINISTRATIVO	**Código - Grado:**	009-05A

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3212-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	515
Perfil:	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO III				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA				
Unidad de Servicios:	USS MEISSEN				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
R03SA	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA	ADMINISTRATIVA	$4056200	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4056200**	**CUATRO MILLONES CINCUENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS PESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

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

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 4056200
2	MARZO	$ 4056200
3	ABRIL	$ 4056200
4	MAYO	$ 4056200

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO

$ 20281000	**$ 20281000**	**$ 16224800**	**$ 4056200**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		**ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN**	**PRODUCTO O EVIDENCIA**
1	Liderar los equipos de mantenimiento de las unidades asignadas (seguimiento al talento humano, actividades e insumos), de manera que garanticen el cumplimiento de las actividades de infraestructura y mantenimiento planeados en el marco de la Resolucion 3100 de 2019 (Habilitacion de los servicios de salud).	-Se realiza a adecuaciones y programadas dentro del plan de mantenimiento tanto preventivo como correctivo para la unidad de Meissen dentro del período, se apoya al referente de Tunal en la ejecucion de actividades para habitacion	-Se realiza el diligenciamiento del formato GA-MAN-FT03-V1 se envía registro fotográfico con la evidencia de las actividades
2	Elaborar, ejecutar y hacer seguimiento al Plan de Mantenimiento preventivo anual y al Mantenimiento correctivo para las unidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur ESE.	-Se realiza programación de intervenciones de adecuación con relación a entrega de espacios requeridas para habilitacion en Tunal, como el plan de mantenimiento de hospital de Meissen.	-Se realiza diligenciamiento del formato GA-MAN-FT03-V1 se envía registro fotográfico con evidencia de las actividades realizadas
3	Elaborar las programaciones mensuales de las intervenciones a realizar.	-Durante el periodo se realiza programacion dea ctividades para la unida de Meissen	Por medio del correo electrónico se envía información de necesidades de las diferentes unidades y se solicita cotización de proveedores
4	Realizar el apoyo a la supervision de los contratos que le sean asignadas.	-Se cumple con el apoyo a la supervision de los contrato de antideslizantes y impermeabilizacion de tanques	-Se realiza el diligenciamiento del formato GA-MAN-FT03-V1 se envía registro fotográfico con la evidencia de las actividades realizadas
5	Dar cumpliento a las normas de habilitacion, calidad y buenos acabados en cada una de las actividades.	-Durante el periodo se adelanta adecuaciones apoyando A Tunal para la habilitacion en salud, con personal supervisando la ejecucion y la buena calidad de mano de obra.	-Se entregan planos se realiza informas mensuales y licenciamiento del formato GA-MAN-FT03-V1
6	Formar parte activa de los comites y reuniones donde este involucrada el area de infraestructura mantenimiento.	-Durante el periodo Se acude a las diferentes reuniones de obra por parte de contratistas de adecuaciones d e torre uno de la unidad de Meissen, como tambien a comites de obra citados y de subproceso ambiental	-Se realiza el licenciamiento del formato GA-MAN-FT03-V1 se envía registro fotográfico con la evidencia de las actividades realizadas
7	Apoyar a la Direccion Administrativa en requerimientos, esquemas básicos, anteproyectos para la construcción, ampliación y remodelación de obras	-Se apoyaa la direccion en la ejecucion de las obras de torre1. areas de urgencias, ginecologia. en coordinación con el area de proyectos	-Se realiza el licenciamiento del formato GA-MAN-FT03-V1 se envía registro fotográfico con la evidencia de las actividades ejecutadas
8	Realizar las calificaciones tecnicas de propuestas para mantenimiento e infraestructura fisica de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	-En el periodo se asigno evaluacion verificación criterios habilitantes técnicos adquisición, suministro e instalación de vidrios - carpintería en acero, aluminio – cerrajería, para las unidades de servicios de salud de la subred integrada de servicios de salud sur e.s.e	-se diligencian listas de asistencia y fimran actas de informes las cuales reposan en la administrativa
9	Dar cumplimiento a la norma vigente de seguridad y salud en el trabajo, ambiental de sus colaboradores asignados. 10.Las demas que le sean asignadas por el supervisor del contrato.	-En el periodo se apoyo en diseños y adecuacion de servicio de radilologia de Tunal	-se evidencia con la ejecucion de las actividades en la unidad

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	$ 4056200
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	67904018		
2023	**ABRIL**	**2023**	**05**	**23**			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					**CUATRO MILLONES CINCUENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS PESOS**		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	$ 1622480	$ 259597	**$ 265800**
Salud		FAMISANAR		$ 202810	**$ 207700**
ARL	1	SURA		$ 8469	**$ 40600**
Caja de Compensación	SI	COLSUBSIDIO	**Total**	**$ 470876**	**$ 514100**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	CORRIENTE	Número de Cuenta	488421877413

OSCAR NICOLAS AVILA RUBIANO
79636802

MARTHA LUCIA NIETO HERNANDEZ
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

© Siasur - 2023