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:**	2023-08-01	**Hasta:**	2023-08-31	
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:	3206-2023	**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 TUNJUELITO				

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
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2023-06-01	2023-08-31	1	$ 2201408	1861
2	2023-08-01	2023-09-30	2	$ 1735008	2522

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	FEBRERO	$ 1735008

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
2	MARZO	$ 1735008
3	ABRIL	$ 1735008
4	MAYO	$ 1921568
5	JUNIO	$ 2014848
6	JULIO	$ 1735008

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8675040	$ 12611456	$ 10876448	$ 1735008

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. 2.	-Se atiende las emergencias presentadas en las unidades de Tunjuelito	-Se realiza el diligenciamiento del Formato GA-MAN-FT-03 V5, 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 apoyo en la unidades de Tunjuelito	-Se realiza el diligenciamiento del Formato GA-MAN-FT-03 V5, 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 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-03 V5, 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-03 V-5 se envía registro fotográfico de las actividades asignadas	-Se realiza el diligenciamiento del Formato GA-MAN-FT-03 V5, 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 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-03 V5, 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 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-03 V5, registro fotográfico enviado por medio electrónico al líder de infraestructura

© Siasur - 2023

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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 atiende las emergencias presentadas en las unidades de Tunjuelito	-Se realiza el diligenciamiento del Formato GA-MAN-FT-03 V5, 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 Julio del 2023	-Se realiza el diligenciamiento del Formato GA-MAN-FT-03 V5, registro fotográfico enviado por medio electrónico al líder de infraestructura
9	Demas 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-03 V5, registro fotográfico enviado por medio electrónico al líder de infraestructura

© Siasur - 2023

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	$ 1735008
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1056807876		
2023	JULIO	2023	08	11			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					UN MILLON SETECIENTOS TREINTA Y CINCO MIL OCHOPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1160000	$ 185600	$ 185600
Salud		SALUD TOTAL		$ 145000	$ 145000
ARL	5	SURA		$ 0	$ 0
Caja de Compensación	NO		Total	$ 330655	$ 330600

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	488421106649

OMAR ENRIQUE GALINDO VARGAS
79582966

MARTHA LUCIA NIETO HERNANDEZ
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

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? SI | 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		
	ENERO 2023 OMAR ENRIQUE GALINDO VARGAS.pdf (Archivado)	ENERO 2023 OMAR ENRIQUE GALINDO VARGAS.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	FEB OMAR GALINDO.pdf	FEB OMAR GALINDO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	OMAR GALINDO MARZO 2023.pdf	OMAR GALINDO MARZO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MAYO OMAR GALINDO.pdf	MAYO OMAR GALINDO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JUN OMAR GALINDO.pdf	JUN OMAR GALINDO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	OMAR GALINDO ABRIL 2023.pdf	OMAR GALINDO ABRIL 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JUL OMAR GALINDO.pdf	JUL OMAR GALINDO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar | < Evaluación de la Entidad Estatal >

Simple

PAGOSIMPLE | Pago a las Administradoras

Fecha Creación Reporte: 2023-08-11, 04:24:54 PM **Tipo Planilla:** I: Planilla independientes **Número Planilla:** 1056807876

Periodo Cotización: julio de 2023 **Referencia pago (PIN):** 8802293515

Periodo Servicio: julio de 2023

PAGADO 11/08/2023

Datos del Aportante

Razón Social	OMAR ENRIQUE GALINDO VARGAS		
Documento	CC79582966	**Dirección**	CL 70BIS #17 D - 20 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3138367752
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	

Detalle de los Pagos por Administradora

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Sin Mora	Valor Mora	Total Pag
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 185.600	$ 0	$ 18
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	1	$ 145.000	$ 0	$ 14
Total Pagado				$ 330.600	$ 0	$ 33

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - 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 Pod de lo SIM

CERTIFICACIÓN DE CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO

TITAN – ES
SEGURIDAD EN ALTURAS
www.titanesenalturas.com
Cra. 12 D # 53 – 44 SUR PBX 4779191
Bogotá, D.C.

En cumplimiento a la Resolución 4272 de Diciembre 27 del 2021 las facultades conferidas en la resolución 1178 2017 autorizado por el Ministerio de Trabajo con el numero de radiación No 08SE2021220100000046211 de 12/08/2021 y la certificación NTC 6072: 2014 BUREAU VERITAS No CO21.01583 Código de acreditación ONAC 09 –CRP-008

CERTIFICA QUE:

OMAR ENRIQUE GALINDO VARGAS CON CEDULA DE CIUDADANIA 79.582.966 R-1594

NOMBRE DE LA EMPRESA Y/O CONTRATISTA: OMAR ENRIQUE GALINDO VARGAS
NIT: 79.582.966 - 3
ARL: SURA
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: OMAR ENRIQUE GALINDO VARGAS

Ha cumplido y aprobado satisfactoriamente el curso de:
CERTIFICADO DE CAPACITACION Y ENTRENAMIENTO DE TRABAJO EN ALTURAS NIVEL REENTRENAMIENTO CON UNA INTENSIDAD DE 8 HORAS

JUVER BAUTISTA GUEVARA
REPRESENTANTE LEGAL
TITAN-ES SEGURIDAD EN ALTURAS

DAMARIS ADELA RUIZ ARDILA
LIC S.O. Nº 5553 del 2018
ENTRENADOR TRABAJO EN ALTURAS
PREVENTION WORLD QHSE SAS

Se firma en la Ciudad de BOGOTA D.C. a los 12 días del mes de enero del 2023
La veracidad de este certificado se puede consultar en administracion@titanesenalturas.com