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:**	2023-09-01	**Hasta:**	2023-09-30	
Nombre del Contratista:	ANIBAL MORENO LINARES		**Número de Documento:**	80559301	
Correo Electrónico:	anibal201079821@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3143996870	
Nombre del Supervisor:	MARTHA LUCIA NIETO HERNANDEZ	**Cargo:**	DIRECTOR ADMINISTRATIVO	**Código - Grado:**	009-05A

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3157-2023	**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
R12INSA	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	$ 1735008	1861
2	2023-08-01	2023-09-30	2	$ 1735008	2522
3	2023-09-01	2023-10-31	3	$ 1735008	2848
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
1	FEBRERO	$ 1735008
2	MARZO	$ 1735008
3	ABRIL	$ 1735008
4	MAYO	$ 1735008
5	JUNIO	$ 1735008
6	JULIO	$ 1735008
7	AGOSTO	$ 1735008
8	SEPTIEMBRE	$ 1735008

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8675040	**$ 13880064**	**$ 13880064**	**$ 0**

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.	-Durante el periodo se realiza mantenimiento, preventivo en la unidad de Meissen en la interconexión de la red de energía entre las dos torres, realizando el cambio de tecnología existente por lámparas led de acuerdo a los indicadores establecidos por Gestión Ambiental	- Se realiza el diligenciamiento del formato MAN-FT-03V4. se envía registro fotográfico 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.	-Durante el Periodo Se atiende los llamados de emergencia en la unidad de Hospital Meissen.	- Se realiza el diligenciamiento del formato MAN-FT-03V4. se envía registro fotográfico 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 realiza la adecuación de puestos de trabajo en la unidad de Meissen cuando sean requeridos.	-Se realiza el diligenciamiento del formato MAN-FT-03V4. se envía registro fotográfico 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.	-Se aplica la normatividad vigente para la realización de trabajos de acuerdo a la presente obligación.	-Los soportes son enviados a la oficina principal de infraestructura, en el archivo es esta reposa la información.
5	5. Transportar el equipo y materiales necesarios para realizar el trabajo indicado	-Se realiza verificación del estado de las plantas eléctricas, de manera semanal verificando los niveles de combustible.	- Se realiza el diligenciamiento del formato MAN-FT-03V4. se envía registro fotográfico con la evidencia de las actividades realizadas.

© Siasur - 2023

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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.	-Esta actividad se realiza diariamente, y se reporta cualquier anomalía al líder de Equipo Industrial para sus debidas reparaciones.	- Se realiza el diligenciamiento del formato MAN-FT-03V4. se envía registro fotográfico 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.	-Se realiza actividades que van acordes al Plan de Mantenimiento Anual como cambio de tecnología a luminarias led en todas las unidades de la Subred Sur.	-Se realiza el diligenciamiento del formato MAN-FT-03V4. se envía registro fotográfico con la evidencia de las actividades realizadas.
8	8. Contar con los elementos de proteccion segun se especifica en la norma actual vigente.	-Durante el periodo se realiza correcta segregación de residuos de acuerdo a las capacitaciones dadas por Gestión Ambiental, adicionalmente se realiza correcto embalaje de las luminarias utilizadas y se hace entrega a gestión ambiental	- Se hace entrega de 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 líder de infraestructura.	- Se realiza el diligenciamiento del formato MAN-FT-03V4. se envía registro fotográfico con la evidencia de las actividades realizadas.

© 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**	1056518859		
2023	**AGOSTO**	**2023**	**09**	**01**			
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	PROTECCIÓN	$ 1160000	$ 185600	**$ 185600**
Salud		FAMISANAR		$ 145000	**$ 145000**
ARL	5	SURA		$ 0	**$ 0**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 336655**	**$ 330600**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4800421101

ANIBAL MORENO LINARES
80559301

MARTHA LUCIA NIETO HERNANDEZ
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

© Siasur - 2023