

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.						
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS						
DATOS DEL INFORME							
Periodo a Certificar:	Desde:	2024-02-15	Hasta:	2024-02-29			
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:	3255-2024	Año Contrato:	2024	CDP Contrato Inicial:	477		
Perfil:	APOYO ADMINISTRATIVO Y LOGISTICO (REPARACIONES LOCATIVAS)						
Dirección a la que Pertenecer:	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
R12INSA	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA	ADMINISTRATIVA	93	0	9328	\$867504	93.7%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 867504	OCHOCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS CUATROPESOS					
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO							
Fecha de Inicio del Contrato	2024-02-01	Fecha de Terminación del Contrato Inicial				2024-04-30	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS			SALDO DEL CONTRATO	
\$ 5205024	\$ 5205024		\$ 0			\$ 5205024	
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. además de las actividades de mantenimiento locativo designadas por el área de infraestructura y mantenimiento según cronogramas establecidos, entregando los trabajos con la calidad, tiempo y presupuesto esperado	-Se atiende las emergencias presentadas 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
2	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 las actividades 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	3. Responder por el buen manejo por la herramienta menor y equipos que se le entregue para el desarrollo de sus actividades, así 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	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	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	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
7	7. Acudir como primer respondiente en caso de fallas en tuberías 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	8. Contar con los elementos de protección según 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 2024	-Se realiza el diligenciamiento del Formato GA-MAN-FT-03 V5, registro fotográfico enviado por medio electrónico al líder de infraestructura
9	9. Demas actividades asignadas por el Supervisor del contrato.	-Se atiende las actividades asignadas por el referente de la Unidad	-Se realiza el diligenciamiento del Formato GA-MAN-FT-03 V5, registro fotográfico enviado por medio electrónico al líder de infraestructura

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL									
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor Honorarios de Certificados el Mes Anterior		\$ 867504
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1061284456	-			
2024	ENERO	2024	02	09					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					OCHOCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS CUATROPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social		Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado				NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES		\$ 650000	\$ 104000	\$ 208000
Salud					SALUD TOTAL			\$ 81250	\$ 162500
ARL				5	SURA			\$ 0	\$ 0
Caja de Compensación				NO			Total	\$ 188643	\$ 370500

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

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	OMAR ENRIQUE GALINDO VARGAS	2024-02-23 12:56:41
ACEPTADO SUPERVISIÓN	MARTHA LUCIA NIETO HERNANDEZ	2024-02-23 15:18:32
ACEPTADO SUPERVISIÓN	MARTHA LUCIA NIETO HERNANDEZ	2024-02-23 15:18:32
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2024-02-26 13:39:25

Autorizo para que se haga uso de la firma únicamente para el objetivo antes descrito. Y asumo mi responsabilidad por la custodia, reserva y uso de la firma (Conforme con lo previsto en la Resolución 126 del 13 de febrero de 2024)

NOTA: La firma mecánica será para uso exclusivo del aplicativo **SIASUR, MÓDULO DE INFORMES DE ACTIVIDADES DE CONTRATO** de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

MARTHA LUCIA NIETO HERNANDEZ
DIRECTOR ADMINISTRATIVO



Búsqueda Mis procesos Menú Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

- 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? ☐ 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

Datos guardados

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
☐ OMAR GALINDO ABRIL 2023.pdf	OMAR GALINDO ABRIL 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
☐ JUL OMAR GALINDO.pdf	JUL OMAR GALINDO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ AGOST OMAR GALINDO.pdf	AGOST OMAR GALINDO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ SETP OMAR GALINDO.pdf	SETP OMAR GALINDO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ OCT OMAR GALINDO.pdf	OCT OMAR GALINDO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ NOV OMAR GALINDO.pdf	NOV OMAR GALINDO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ DIC OMAR GALINDO.pdf	DIC OMAR GALINDO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ ENE OMAR GALINDO.pdf	ENE OMAR GALINDO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>



PAGOSIMPLE | Pago a las Administradoras

Fecha Creación Reporte: 2024-02-12, 10:59:19 AM

Tipo Planilla: I: Planilla independientes

Número Planilla: 1061284456

Periodo Cotización: enero de 2024

Referencia pago (PIN): 8810334585

Periodo Servicio: enero de 2024

PAGADO 09/02/2024

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 Pagado
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 208.000	\$ 0	\$ 208.000
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	1	\$ 162.500	\$ 0	\$ 162.500
Total Pagado				\$ 370.500	\$ 0	\$ 370.500

