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:**	2024-04-01	**Hasta:**	2024-04-30	
Nombre del Contratista:	CAMILO ANDRES GUTIERREZ NARANJO		**Número de Documento:**	74189708	
Correo Electrónico:	KMILO62G@GMAIL.COM		**Número Telefónico:**	3144311600	
Nombre del Supervisor:	MARTHA LUCIA NIETO HERNANDEZ	**Cargo:**	DIRECTOR ADMINISTRATIVO	**Código - Grado:**	009-05A

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3314-2024	**Año Contrato:**	2024	**CDP Contrato Inicial:**	478
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO II				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA				
Unidad de Servicios:	ADMINISTRATIVA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
R01SA	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA	ADMINISTRATIVA	$5245800	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 5245800**	**CINCO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2024-02-01	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2024-04-30
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**	
1	FEBRERO	$ 5245800	
2	MARZO	$ 5245800	
3	ABRIL	$ 5245800	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 15737400	**$ 15737400**	**$ 15737400**	**$ 0**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Realizar el apoyo a la supervision de los contratos que le sean asignadas.	-SE HACE SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN DE LOS CONTRATOS A CARGO	-INFORMES MENSUALES DE LOS CONTRATOS
2	2. Coordinar la inspeccion y mantenimiento periodico preventivo y correctivo en la planta fisica a las instalaciones electricas, iluminacion y equipos no biomedicos y de las tomas corrientes de la Subred Sur.	--SE HACE LA VISITA CON EL GRUPO DE TRABAJO ELECTRICO PARA REALIZAR LOS MANTENIMIENTOS ELECTRICOS	-REPORTES DE MANTENIMIENTO HE INFORMES Y PLANES DE CONTINGENCIAS
3	3. Garantizar el adecuado mantenimiento tanto preventivo como correctivo del equipo industrial de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	-SE HACE LOS MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS DE LOS EQUIPOS INDUSTRIALES	-REPORTES DE MANTENIMIENTOS DE CADA CONTRATO DE CADA EQUIPO
4	4. Elaborar los estudios de necesidad conforme al Plan Anual de Adquisiciones para responder oportunamente y garantizar contar con los contratos que correspondan a los mantenimientos del equipo industrial.	--ESTUDIOS DE NECESIDADES DE UPS, ASCENSORES, UPS, ETC	--PRESENTAR LOS ESTUDIOS DE NECESIDADES AL ARES DE CONTRATACION
5	5. Dar respuesta a las solicitudes tanto internas como externas que tengan relacion con el equipo industrial de la institucion.	-ATENDER LAS VISITAS DE HABILITACIÓN Y DE INSPECCIÓN DE SERVICIOS	-CORREOS DE ENVIÓ DE EVIDENCIA DE LOS MANTENIMIENTO DE LOS EQUIPOS INDUSTRIALES PARA PRESENTAR LOS HALLAZGOS
6	6. Realizar la adecuada supervision y seguimiento a la ejecucion de los contratos de mantenimiento de equipos de apoyo industrial.	-REVISAR Y COORDINAR LOS MANTENIMIENTOS DE LOS EQUIPOS INDUSTRIALES CON LOS CONTRATISTAS A CARGO	-REPORTES DE MANTENIMIENTOS E INFORMES DE MANTENIMIENTOS
7	7. Cumplir con los requerimientos normativos en materia de equipo industrial se requieren para la institucion.	-HACER PEDIDO DE LOS ELEMENTOS DE FERRETERÍA DE ÍNDOLE ELÉCTRICO	-REVISAR Y HACER USO DE LOS ELEMENTOS ELECTRICOS PARA LA INSTALACION DE LOS REQUERIMEINTOS
8	8. Las demas que le sean asignadas por el supervisor del contrato.	-APOYAR A LOS DEMAS COMPAÑEROS PARA HACER LOS TRABAJOS PLANEADOS	-REPORTES DE MANTENIMIENTOS Y EJECUCIONES DE MEJORAS DE LOS SERVICIOS

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	$ 5245800
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	76527736	-		
2024	MARZO	2024	04	23				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		CINCO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS						

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	$ 2098320	$ 335731	**$ 341700**
Salud		COMPENSAR		$ 262290	**$ 266900**
ARL	1	SEGUROS BOLIVAR		$ 10953	**$ 52100**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 608974**	**$ 660700**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4100180282

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	CAMILO ANDRES GUTIERREZ NARANJO	2024-04-26 10:35:30
RECHAZADO SUPERVISOR	MARTHA LUCIA NIETO HERNANDEZ	2024-04-28 16:37:56
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	CAMILO ANDRES GUTIERREZ NARANJO	2024-04-29 12:11:12
ACEPTADO SUPERVISIÓN	MARTHA LUCIA NIETO HERNANDEZ	2024-04-29 12:12:06
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2024-05-01 13:15:44
INFORME DE ACTIVIDADES PAGADO. SI SU BANCO ES DIFERENTE A DAVIVIENDA EL PAGO PUEDE TARDAR UN DÍA HABIL EN VERSE REFLEJADO EN SU CUENTA	CLAUDIA MARCELA CACERES POVEDA	2024-05-15 12:25:28

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.



© Siasur - 2024

MARTHA LUCIA NIETO HERNANDEZ
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

© Siasur - 2024