

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.****INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS****DATOS DEL INFORME**

Periodo a Certificar:	Desde:	2025-06-01	Hasta:	2025-06-30			
Nombre Contratista:	del	EDGAR ESTEBAN PIRAGUA RODRIGUEZ	Número de Documento:	1000783650			
Correo Electrónico:	estebancisf.p17@gmail.com		Número Telefónico:	3244384113			
Nombre Supervisor:	del	EDWIN BAUTISTA GARCIA	Cargo:	DIRECTOR ADMINISTRATIVO	Código Grado:	-	009-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5307-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	113
Perfil:	APOYO ADMINISTRATIVO Y LOGISTICO (REPARACIONES LOCATIVAS)				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA				
Unidad de Servicios:	ADMINISTRATIVA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
R12INSA	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA	ADMINISTRATIVA	\$1907802	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 1907802	UN MILLON NOVECIENTOS SIETE MIL OCHOCIENTOS DOSPESOS		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2025-04-01	Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2025-08-31
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar	
1	ABRIL	\$ 1833960	
2	MAYO	\$ 1907802	
3	JUNIO	\$ 1907802	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 9169800	\$ 9169800	\$ 5649564	\$ 3520236

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. 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	-Para el periodo se realizaron adecuaciones de infraestructura para dar cumplimiento de los criterios de habilitación, en el servicio de odontología del hospital de Meissen.	- Se realiza el diligenciamiento del formato MAN-FT-03V-5 se envía registro fotográfico con la evidencia de las actividades realizadas.
2	Cumplir satisfactoriamente con las actividades de trasteos o mudanzas requeridas en la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	-En el periodo se realizó el traslado de las autoclaves y lavadora ubicada en el sotano del hospital, se llevaron a 2 piso al área de esterilización.	- Se evidencia con registro fotográfico y el diligenciamiento del formato MAN-FT-03V-5.
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 da buen uso de los materiales, se entregan las herramientas siguiendo las indicaciones del líder de infraestructura, devolución de las herramientas al encargado del cuidado y seguridad de las mismas.	- Se entregan y devuelven las herramientas al día de la ejecución del trabajo.
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.	-Al momento de culminar las adecuaciones se realizará el diligenciamiento del formato, para constancia de lo ejecutado.	-Se evidencia con registro fotográfico y el diligenciamiento del formato MAN-FT-03V-5.
5	Transportar el equipo y materiales necesarios para realizar el trabajo indicado	-Durante la ejecución de la adecuación de las actividades en odontología se realizó el trasiego de materiales, pintura estuco, arena.	- Se evidencia realizando el diligenciamiento del formato de actividades diarias MAN-FT-03V-5.
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 realiza una correcta segregación de residuos de acuerdo a las capacitaciones dadas por Gestión Ambiental, con los residuos de demolición del servicio de odontología que se adecua en el periodo.	-Se hace acopio para entregar a gestión ambiental los residuos los cuales no se realizan evidencias escritas sino por fotografías.
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 acude y apoya en la reparación de la fuga, en la red de agua potable en el área del sotano del hospital de Meissen.	- Se consignan en el formato MAN-FT-03V-5.
8	Contar con los elementos de protección según se especifica en la norma actual vigente.	-Se da buen uso al material y elementos de protección personal.	-Se evidencia con registro fotográfico.
9	Demás actividades asignadas por el Supervisor del contrato	-Traslado y maniobras para reubicar equipos biomédicos en esterilización de urgencias.	- Se evidencia con registro fotográfico y se diligencia el formato MAN-FT-03V-5.

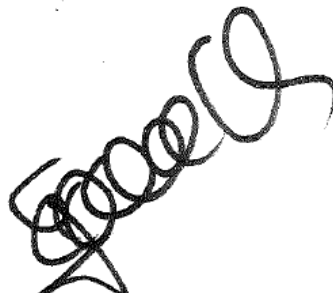
INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL								
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9487375932	-	\$ 1907802	
2025	MAYO	2025	06	11				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					UN MILLON NOVECIENTOS SIETE MIL OCHOCIENTOS DOSPESOS			
Item				Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 1423500	\$ 227760	\$ 227800
Salud					FAMISANAR		\$ 177938	\$ 178000
ARL				5	SURA		\$ 0	\$ 0
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 413129	\$ 405800

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	488451675687

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	EDGAR ESTEBAN PIRAGUA RODRIGUEZ	2025-06-24 15:40:25
ACEPTADO SUPERVISIÓN	EDWIN BAUTISTA GARCIA	2025-06-26 20:24:56
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2025-06-28 09:53:46

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.



EDWIN BAUTISTA GARCIA
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1000783650		PIRAGUA RODRIGUEZ EDGAR ESTEBAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 18A BIS # 60G - 46 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3027718544	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	9487375932	9487375932	I	2025/05/14	2025/06/11	BANCO DE BOGOTA	28	\$399,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,376,050	\$220,200			\$1,376,050	\$172,100			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,376,050	\$220,200			\$1,376,050	\$172,100			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,376,050	\$220,200			\$1,376,050	\$172,100			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0	\$0
1	CC 1000783650	PIRAGUA EDGAR	230301	29	\$1,376,050	\$220,200	EPS017	29	\$1,376,050	\$172,100	0		\$0	\$0	0		\$0	\$0	0	\$0	\$0
Total	Afiliados (1)				\$1,376,050	\$220,200			\$1,376,050	\$172,100			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1000783650		PIRAGUA RODRIGUEZ EDGAR ESTEBAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 18A BIS # 60G - 46 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3027718544	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	9487375932	9487375932	I	2025/05/14	2025/06/11	BANCO DE BOGOTA	28	\$399,600

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$220,200	\$4,100	\$0	\$224,300	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$220,200	\$4,100	\$0	\$224,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$172,100	\$3,200	\$0	\$175,300	
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$172,100	\$3,200	\$0	\$175,300	
TOTAL				1	\$392,300	\$7,300	\$0	\$399,600	



Aumentar el contraste

UTC -5 15:46:45
EDGAR ESTEBAN PIR...



Búsqueda	Mis procesos	Menú	Ir a
----------	--------------	------	------

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

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

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
<input type="checkbox"/> ARL SURA 1000783650 CTO 5307-2025.pdf	ARL SURA 1000783650 CTO 5307-2025.pdf	Comprador Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CTA ABRIL CTO 5307-2025.pdf	CTA ABRIL CTO 5307-2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> CTA MAYO CTO 5307-2025.pdf	CTA MAYO CTO 5307-2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Datos guardados

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1000783650		PIRAGUA RODRIGUEZ EDGAR ESTEBAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 18A BIS # 60G - 46 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3027718544	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	9485900495	9485900495	I	2025/06/13	2025/05/12	BANCO DE BOGOTA	0	\$405,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0
1	CC 1000783650	PIRAGUA EDGAR	230301	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS017	30	\$1,423,500	\$178,000		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0			\$0	\$0
Total	Afiliados (1)				\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1000783650		PIRAGUA RODRIGUEZ EDGAR ESTEBAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 18A BIS # 60G - 46 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3027718544	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	9485900495	9485900495	I	2025/06/13	2025/05/12	BANCO DE BOGOTA	0	\$405,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
TOTAL				1	\$405,800	\$0	\$0	\$405,800	