

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

|                              |                           |                                 |               |                             |                               |
|------------------------------|---------------------------|---------------------------------|---------------|-----------------------------|-------------------------------|
| <b>Periodo a Certificar:</b> | <b>Desde:</b>             | 2025-07-01                      | <b>Hasta:</b> | 2025-07-31                  |                               |
| <b>Nombre Contratista:</b>   | del                       | EDGAR ESTEBAN PIRAGUA RODRIGUEZ |               | <b>Número de Documento:</b> | 1000783650                    |
| <b>Correo Electrónico:</b>   | estebancisf.p17@gmail.com |                                 |               | <b>Número Telefónico:</b>   | 3244384113                    |
| <b>Nombre Supervisor:</b>    | del                       | EDWIN BAUTISTA GARCIA           | <b>Cargo:</b> | DIRECTOR ADMINISTRATIVO     | <b>Código Grado:</b> - 009-05 |

**DATOS DEL CONTRATO**

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

**LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS**

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

**EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO**

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

| <b>VALOR INICIAL DEL CONTRATO</b> | <b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</b> | <b>PAGOS REALIZADOS</b> | <b>SALDO DEL CONTRATO</b> |
|-----------------------------------|---------------------------------|-------------------------|---------------------------|
| \$ 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 los criterios de habilitación, en el servicio de odontología del hospital de Meissen y áreas comunes, habitaciones del sexto piso. | -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.  | - N/A   | - N/A  |
| 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 realizara e diligenciamiento del formato, para constancia de lo ejecutado.  | -Se evidencia con registro fotografico 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 áreas comunes se realizó el traseo 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 sótano del hospital de Meissen.   | -Se consignanan en el formato MAN-FT-03V-5   |
| 8   | Contar con los elementos de protección según se especifica en la norma actual vigente.  | -Se da uso al material y elementos de protección personal.  | -Se evidencia con registro fotografico   |
| 9   | Demas actividades asignadas por el Supervisor del contrato  | -traslado y maniobras para reubicar equipos biomedicos en esterilización de urgencias   | -Se evidencia con registro fotografico 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                                     | 9486586699   | -                           | \$ 1907802                                       |           |
| 2025  | JUNIO | 2025          | 07  | 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                                      |  | <b>Total</b>                | \$ 413129  | \$ 405800 |

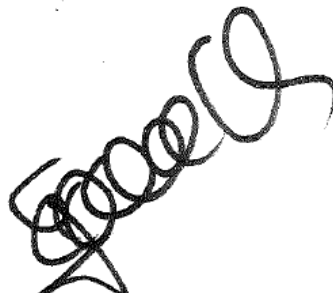
| INFORMACIÓN DE PAGO |                       |                |         |                  |              |
|---------------------|-----------------------|----------------|---------|------------------|--------------|
| Entidad Bancaria    | BANCO DAVIVIENDA S.A. | Tipo de Cuenta | AHORROS | Número de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

| HISTÓRICO                           |                                 |                     |
|-------------------------------------|---------------------------------|---------------------|
| OBSERVACIÓN                         | USUARIO                         | FECHA               |
| CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES | EDGAR ESTEBAN PIRAGUA RODRIGUEZ | 2025-07-25 14:35:00 |
| ACEPTADO SUPERVISIÓN                | EDWIN BAUTISTA GARCIA           | 2025-07-25 14:51:12 |
| ACEPTADO CONTRATACIÓN               | ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO  | 2025-07-26 13:00:54 |

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     |
| 2025-06                           | 2025-06 | 9486586699 | 9486586699 | I        | 2025/07/11 | 2025/07/11 | BANCO DE BOGOTA | 0         | \$405,800 |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES                  |                |            |               |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |     |     |         |        |              |        |      |        |      |        |      |        |      |                       |
|---|----------------|------------|---------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|-------|-----|-----|-----|---------|--------|--------------|--------|------|--------|------|--------|------|--------|------|-----------------------|
| EMPLEADO  |                |            | NOVEDADES     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | PENSION |     | SALUD |     | CCF |     | RIESGOS |        | PARAFISCALES |        |      |        |      |        |      |        |      |                       |
| No.   | Identificación | Nombre     | ing           | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | lge     | lma | vac   | avp | vct | irl | vip     | Codigo | Dias         | Codigo | Dias | Codigo | Dias | Codigo | Dias | Tarifa | Dias | Exonerado SENA e ICBF |
| <b>SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)</b>          |                |            |               |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |     |     |         |        |              |        |      |        |      |        |      |        |      |                       |
| <b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)</b> |                |            |               |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |     |     |         |        |              |        |      |        |      |        |      |        |      |                       |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)   |                |            |               |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |     |     |         |        |              |        |      |        |      |        |      |        |      |                       |
| 1   | CC             | 1000783650 | PIRAGUA EDGAR |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |     |     |         | 230301 | 30           | EPS017 | 30   |        |      | 0      | 0    | 0.000% | 0    | No                    |
| <b>Total Afiliados( 1)</b>                        |                |            |               |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |     |     |         |        |              |        |      |        |      |        |      |        |      |                       |

| 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     |
| 2025-06                           | 2025-06 | 9486586699 | 9486586699 | I        | 2025/07/11 | 2025/07/11 | 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        |  |
| <b>TOTAL</b>             |        |             |    | <b>1</b>  | <b>\$405,800</b> | <b>\$0</b>     | <b>\$0</b>             | <b>\$405,800</b> |  |