

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

Periodo a Certificar:	Desde:	2025-07-01	Hasta:	2025-07-31
Nombre del Contratista:	HELIODORO GALINDO CAMACHO		Número de Documento:	79443171
Correo Electrónico:	jeyugaba@hormail.com		Número Telefónico:	3206069603
Nombre del Supervisor:	EDWIN BAUTISTA GARCIA	Cargo:	DIRECTOR ADMINISTRATIVO	Código Grado: - 009-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2727-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	113
Perfil:	TECNICO ADMINISTRATIVO I				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA				
Unidad de Servicios:	ADMINISTRATIVA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
R01SA	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA	ADMINISTRATIVA	\$2311870	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2311870	DOS MILLONES TRESCIENTOS ONCE MIL OCHOCIENTOS SETENTAPESOS		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2025-01-17	Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2025-08-15
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar	
1	ENERO	\$ 1155935	
2	FEBRERO	\$ 2311870	
3	MARZO	\$ 2311870	
4	ABRIL	\$ 2311870	
5	MAYO	\$ 2311870	
6	JUNIO	\$ 2311870	
7	JULIO	\$ 2311870	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
-----------------------------------	---------------------------------	-------------------------	---------------------------

Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611

www.subredsur.gov.co
Teléfono 7300000 Ext 26017
© Siasur - 2025

\$ 16183090		\$ 16183090	\$ 15027155	\$ 1155935
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	Realizar 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 realiza apoyo en las actividades en la unidad Hospital el Tunal	-Mesa de ayuda	
2	. Acudir como primer respondiente en caso de falla electrica de algun equipo industrial (ascensor, planta electrica, bombas, puertas electricas, caldera, etc.). Acudir como primer respondiente en caso de falla electrica de algun equipo industrial (ascensor, planta electrica, bombas, puertas electricas, caldera, etc.)	-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 en los equipos del Hospital Tunal	-Mesa de ayuda	
3	Realizar diseño y construccion de circuitos de redes electricas para puestos de trabajo.	-Se diseña red electrica para la nueva cafeteria del Hospital el tunal	-Mesa de ayuda	
4	Aplicar la normatividad vigente en los trabajos que se realice.	-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	-Mesa de ayuda	
5	Tanquear segun cronograma plantas electricas y realizar pruebas rutinarias dejando el registro en los formatos establecidos por la entidad	-Se verifica niveles de plantas electricas para su seguimeinto y respectivo tanqueo de ser necesario	-Se realiza el diligenciamiento del Formato GA-MAN-FT-03 V5, registro fotográfico enviado por medio electrónico al líder de infraestructura. Se realiza el diligenciamiento del Formato GAMANFT03 V5, registro fotográfico enviado	
6	Realizar recorrido rutinario para velar por el buen funcionamiento electrico del equipo industrial y redes hospitalarias	-Se realiza recorrido en las diferentes unidades observando los equipos industriales y su buen funcionamiento	--Se realiza el diligenciamiento del Formato GA-MAN-FT-03 V5, registro fotográfico enviado por medio electrónico al líder de infraestructura. Se realiza el diligenciamiento del Formato GAMANFT03 V5, registro fotográfico enviado	
7	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.	-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	-Mesa de ayuda	
8	Cumplir con la norma vigente respecto a seguridad y salud en el trabajo y normas ambientales.	-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. Se realiza el diligenciamiento del Formato GAMANFT03 V5, registro fotográfico enviado	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
9	Las demas que le sean asignadas por el supervisor del contrato.	-Se atienden servicios durante la ejecucion del periodo	--Mesa de ayuda

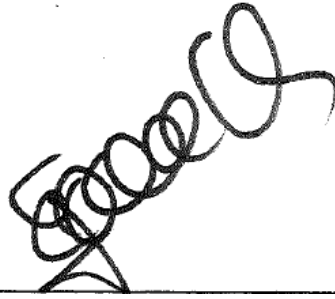
INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL								
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	\$ 2311870
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2025	JUNIO	2025	07	11	1073337590	-		
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES TRESCIENTOS ONCE MIL OCHOCIENTOS SETENTAPESOS			
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	4870440130

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	HELIODORO CAMACHO GALINDO	2025-07-25 23:16:01
RECHAZADO SUPERVISOR	EDWIN BAUTISTA GARCIA	2025-07-29 08:52:36
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	HELIODORO CAMACHO GALINDO	2025-07-29 21:21:53
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	HELIODORO CAMACHO GALINDO	2025-07-29 21:22:39
RECHAZADO SUPERVISOR	EDWIN BAUTISTA GARCIA	2025-07-29 21:40:27
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	HELIODORO CAMACHO GALINDO	2025-07-29 21:56:24
ACEPTADO SUPERVISIÓN	EDWIN BAUTISTA GARCIA	2025-07-29 22:02:48
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2025-07-30 10:24:53

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