

|                                                                                   |                                                   |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | 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: | DANIEL FELIPE DEVIA CEBALLOS |            | Número de Documento:    | 1010112014    |          |
| Correo Electrónico:     | danieldevia75@gmail.com      |            | Número Telefónico:      | 3013266298    |          |
| Nombre del Supervisor:  | EDWIN BAUTISTA GARCIA        | Cargo:     | DIRECTOR ADMINISTRATIVO | Código Grado: | - 009-05 |

| DATOS DEL CONTRATO             |                                |               |      |                       |     |
|--------------------------------|--------------------------------|---------------|------|-----------------------|-----|
| No. Contrato:                  | 4720-2025                      | Año Contrato: | 2025 | CDP Contrato Inicial: | 105 |
| Perfil:                        | PROFESIONAL ADMINISTRATIVO III |               |      |                       |     |
| Dirección a la que Pertenecer: | DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA       |               |      |                       |     |
| Unidad de Servicios:           | ADMINISTRATIVA                 |               |      |                       |     |

| LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS     |                          |                                                       |           |                                |
|------------------------------|--------------------------|-------------------------------------------------------|-----------|--------------------------------|
| Centro de Costos             | Dirección                | Unidad                                                | Total     | Procentaje(%) Centro de Costos |
| R12INSA                      | DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA | ADMINISTRATIVA                                        | \$4056200 | 100%                           |
| VALOR SERVICIO PRESTADO MES: | \$ 4056200               | CUATRO MILLONES CINCUENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS PESOS |           |                                |

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO |                     |                                           |            |
|-------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------|------------|
| Fecha de Inicio del Contrato        | 2025-02-06          | Fecha de Terminación del Contrato Inicial | 2025-09-05 |
| No. Cuenta Según el Mes Certificado | Mes Cuenta de Cobro | Valor a Pagar                             |            |
| 1                                   | FEBRERO             | \$ 3331878                                |            |
| 2                                   | MARZO               | \$ 4056200                                |            |
| 3                                   | ABRIL               | \$ 4056200                                |            |
| 4                                   | MAYO                | \$ 4056200                                |            |
| 5                                   | JUNIO               | \$ 4056200                                |            |
| 6                                   | JULIO               | \$ 4056200                                |            |

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

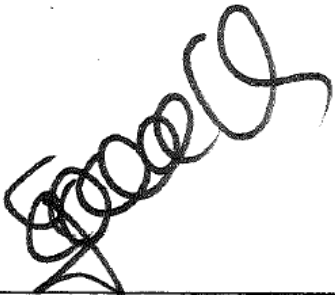
| \$ 28393400                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | \$ 28393400                                                                                                                                                                                                  | \$ 23612878                                              | \$ 4780522 |
|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|------------|
| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN                                                                                                                                   | PRODUCTO O EVIDENCIA                                     |            |
| 1                                                       | Apoyo en la coordinación de los equipos de mantenimiento de la unidad de vista hermosa y Sumapaz y las demás unidades asignadas, de manera que garanticen el cumplimiento de las actividades de infraestructura y mantenimiento planeados en el marco de la Resolución 3100 de 2019 (Habilitación de los servicios de salud). | -Se hace consolidado y seguimiento de informes de los respectivos mantenimientos en las unidades y seguimiento de informe de las incidencias presentadas a la mesa de servicios de las respectivas unidades. | -Informes Mensuales                                      |            |
| 2                                                       | Apoyo en la Elaboración, ejecución y seguimiento al Plan de Mantenimiento preventivo anual y al Mantenimiento correctivo para las unidades asignadas de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur ESE.                                                                                                                    | -Se apoya en el seguimiento del Plan de Mantenimiento preventivo y correctivo, se realiza seguimiento al nuevo contrato de mantenimiento mobiliario                                                          | - Informes mensuales, Invitación a cotizar ( Mobiliario) |            |
| 3                                                       | Elaborar las programaciones mensuales de las intervenciones a realizar.                                                                                                                                                                                                                                                       | -Se coordina con los referentes de cada unidad las intervenciones a realizar en el mes                                                                                                                       | - Mesas de trabajo                                       |            |
| 4                                                       | Apoyar la elaboración de informes de la Dirección Administrativa- subproceso de mantenimiento.                                                                                                                                                                                                                                | -Se realiza los informes correspondientes al POA y el informe correspondiente a RIESGOS                                                                                                                      | - Informes de ejecución y gestión                        |            |
| 5                                                       | Dar cumplimiento a las normas de habilitación, calidad y buenos acabados en cada una de las actividades.                                                                                                                                                                                                                      | -N/A                                                                                                                                                                                                         | -N/A                                                     |            |
| 6                                                       | Formar parte activa de los comités y reuniones de la dirección administrativa donde esté involucrada el subproceso de infraestructura mantenimiento.                                                                                                                                                                          | -Se participan activamente en los comités donde el proceso de Mantenimiento es transversal, y dando cumplimiento a la mesa de ambiente físico                                                                | - Lista de asistencia                                    |            |
| 7                                                       | Apoyar a la Dirección Administrativa en requerimientos, esquemas básicos, anteproyectos para la construcción, ampliación y remodelación de obras.                                                                                                                                                                             | - Se realiza estudio de mercado sobre remoción de tierra para adecuación del espacio de ambiente de fe en el Hospital Tunal.                                                                                 | -Estudio de Mercado                                      |            |
| 8                                                       | Dar cumplimiento a la norma vigente de seguridad y salud en el trabajo ambiental de sus colaboradores asignados                                                                                                                                                                                                               | -Se realiza ULC con personal de SST y ARL SURA con base en los riesgos químicos que se puedan presentar en las actividades de los auxiliares.                                                                | - Lista de Asistencia y Presentación                     |            |
| 9                                                       | Las demás que le sean asignadas por el supervisor del contrato                                                                                                                                                                                                                                                                | -Apoyo en la gestión solicitada por la Dirección                                                                                                                                                             | - Informes, Matrices, Respuesta derechos de petición     |            |

| 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 |  | \$ 4056200     |
| AÑO                                                     | MES   | AÑO           | MES | DÍA | 87496546                                              | -                          |                                                  |  |                |
| 2025                                                    | JUNIO | 2025          | 07  | 11  |                                                       |                            |                                                  |  |                |
| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras |       |               |     |     | CUATRO MILLONES CINCUENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS PESOS |                            |                                                  |  |                |
| Item                                                    |       |               |     |     | Entidades Aportantes a Seguridad Social               | Ingreso Base de Cotización | Valor Mínimo de los Aportes                      |  | Valor Aportado |
| Pensionado                                              |       |               |     | NO  | PORVENIR                                              | \$ 1622480                 | \$ 259597                                        |  | \$ 260900      |
| Salud                                                   |       |               |     |     | COMPENSAR                                             |                            | \$ 202810                                        |  | \$ 203900      |
| ARL                                                     |       |               |     | 1   | SURA                                                  |                            | \$ 8469                                          |  | \$ 39800       |
| Caja de Compensación                                    |       |               |     | NO  |                                                       | Total                      | \$ 470876                                        |  | \$ 504600      |

| INFORMACIÓN DE PAGO |                       |                |         |               |                     |
|---------------------|-----------------------|----------------|---------|---------------|---------------------|
| Entidad Bancaria    | BANCO DAVIVIENDA S.A. | Tipo de Cuenta | AHORROS | Número Cuenta | de 0550488418684152 |

| HISTÓRICO                           |                                |                     |
|-------------------------------------|--------------------------------|---------------------|
| OBSERVACIÓN                         | USUARIO                        | FECHA               |
| CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES | DANIEL FELIPE DEVIA CEBALLOS   | 2025-07-27 20:54:19 |
| ACEPTADO SUPERVISIÓN                | EDWIN BAUTISTA GARCIA          | 2025-07-28 09:53:05 |
| ACEPTADO CONTRATACIÓN               | ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO | 2025-07-28 11:39:19 |

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