

**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>	2025-09-01	<b>Hasta:</b>	2025-09-30	
<b>Nombre Contratista:</b>	del	ORLANDO PIRAGUA CAMARGO		<b>Número de Documento:</b>	79518298
<b>Correo Electrónico:</b>	orpica69@gmail.com			<b>Número Telefónico:</b>	3133406119
<b>Nombre Supervisor:</b>	del	VICTOR HUGO VELASQUEZ ORTIZ	<b>Cargo:</b>	DIRECTOR ADMINISTRATIVO	<b>Código Grado:</b> - 009-005

**DATOS DEL CONTRATO**

<b>No. Contrato:</b>	2766-2025	<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>	USS MEISSEN				

**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	\$2201496	100%
<b>VALOR SERVICIO PRESTADO MES:</b>	\$ 2201496	<b>DOS MILLONES DOSCIENTOS UN MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS</b>		

**EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO**

<b>Fecha de Inicio del Contrato</b>	2025-01-17			<b>Fecha de Terminación del Contrato Inicial</b>	2025-08-31
<b>No. Prorroga</b>	<b>Fecha Inicio</b>	<b>Fecha Terminación</b>	<b>No. Adición</b>	<b>Valor Adición</b>	<b>CDP</b>
1	2025-08-05		1	\$ 1470371	1236
2	2025-08-14	2025-12-31	2	\$ 8805984	1310
<b>No. Cuenta Según el Mes Certificado</b>	<b>Mes Cuenta de Cobro</b>			<b>Valor a Pagar</b>	
1	ENERO			\$ 916951	
2	FEBRERO			\$ 1833903	
3	MARZO			\$ 1833903	
4	ABRIL			\$ 1833903	

<b>EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO</b>			
5	MAYO	\$ 2201496	
6	JUNIO	\$ 2201496	
7	JULIO	\$ 2201496	
8	AGOSTO	\$ 2201496	
<b>VALOR INICIAL DEL CONTRATO</b>		<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</b>	<b>PAGOS REALIZADOS</b>
\$ 13754273		\$ 24030628	\$ 15224644
<b>OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)</b>		<b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN</b>	<b>PRODUCTO O EVIDENCIA</b>
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.	-Durante el periodo en mención, se llevaron a cabo diversas intervenciones en la infraestructura física del Hospital de Meissen, orientadas a dar cumplimiento a los requisitos establecidos en los criterios de habilitación del servicio de hospitalización. Estas adecuaciones se enfocaron específicamente en las áreas correspondientes al sexto y cuarto piso del hospital, con el objetivo de garantizar condiciones óptimas para la prestación segura y de calidad de los servicios de salud. Entre las principales actividades realizadas se destacan la adecuación de los cuartos sucios, los cuales fueron intervenidos para asegurar el cumplimiento de las normas sanitarias y de bioseguridad, permitiendo así una correcta disposición de residuos hospitalarios y materiales contaminados. Asimismo, se efectuaron trabajos de reparación y mantenimiento en las ventanas.	-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.	-Durante el periodo reportado, se llevó a cabo el traslado del servicio de Epidemiología, así como el desmontaje y traslado de la unidad manejadora de aire del área de esterilización ubicada en la zona antigua del establecimiento. Estas actividades se realizaron con el fin de optimizar los espacios, mejorar las condiciones técnicas de los equipos y facilitar futuras intervenciones de mantenimiento o renovación en la infraestructura hospitalaria.	-Se evidencia con registro fotografico y el diligenciamiento del formato MAN-FT-03V-5
3	Cumplir satisfactoriamente con las actividades de trasteos o mudanzas requeridas en la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	-Se hace un uso adecuado y responsable de los materiales proporcionados para la ejecución de las tareas asignadas. Asimismo, las herramientas son entregadas conforme a las indicaciones establecidas por el líder del área de infraestructura, garantizando un proceso organizado y seguro. Al finalizar su uso, dichas herramientas son devueltas oportunamente al encargado designado para su custodia y resguardo, asegurando así su buen estado y disponibilidad para futuras actividades.	-Se entregan y devuelven las herramientas al día de la ejecución del trabajo, se realiza seregacion y clisficacion de materiales.

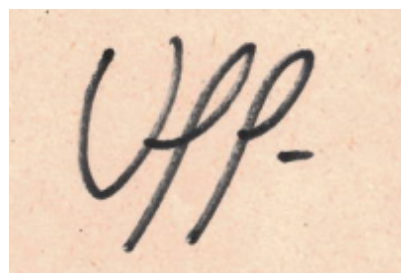
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
4	Entregar los reportes de los trabajos realizados diariamente en las diferentes unidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	-Una vez que se hayan culminado todas las adecuaciones necesarias y se haya verificado que cada una de ellas cumple con los requerimientos establecidos, se procederá a realizar el diligenciamiento del formato correspondiente. Este documento servirá como constancia formal y verificable de todas las acciones ejecutadas durante el proceso, garantizando así la transparencia y el cumplimiento de los procedimientos establecidos. Además, dicho formato permitirá dejar registrado de manera clara y detallada cada una de las actividades realizadas, facilitando futuras auditorias, revisiones o consultas relacionadas con las adecuaciones efectuadas. Este paso es fundamental para asegurar que todo el trabajo realizado quede debidamente documentado y respaldado conforme a los estándares y normativas vigentes.	-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 el servicio de hospitalización 6 piso y cuarto del hospital de Meissen, cuartos sucios, reparación de ventanas, mantenimiento de pocetas. se realizó el traseigo 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 conforme a las capacitaciones impartidas por el departamento de Gestión Ambiental. Esta práctica garantiza que los residuos generados, específicamente los residuos de demolición provenientes del servicio de odontología, sean manejados y dispuestos de manera adecuada. Durante el periodo evaluado, se ha observado un cumplimiento satisfactorio en la aplicación de estos protocolos, lo cual contribuye significativamente a minimizar el impacto ambiental y a promover un entorno más seguro y saludable para el personal y los pacientes. Además, la adecuación del manejo de estos residuos demuestra el compromiso institucional con las normativas ambientales vigentes y con la sostenibilidad en las operaciones diarias.	-Se hace acopio para entregar a gestion 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 servicio de uci adulto, cambio de llaves en 5, 6 piso area de pocetas y cuartos de residuos, del hospital de Meissen.	-Se consignaran 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 adecuado y constante al material y a los elementos de protección personal, garantizando la seguridad e higiene durante la realización de las actividades. Esto es fundamental para minimizar riesgos y prevenir accidentes o contagios, especialmente en entornos hospitalarios. De acuerdo con el servicio intervenido durante el mes en el hospital, se ha cumplido con los protocolos establecidos para el manejo y uso correcto de estos insumos, asegurando así un ambiente seguro tanto para el personal como para los pacientes.	-Se evidencia con registro fotografico

<b>OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)</b>		<b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN</b>	<b>PRODUCTO O EVIDENCIA</b>
9	Demas actividades asignadas por el Supervisor del contrato.	-Este trabajo incluye el traslado del personal y equipo especializado para realizar las maniobras necesarias que permitan la limpieza y mantenimiento de los cárcamos y cajas de inspección ubicados en las áreas de acceso peatonal y vehicular del servicio de urgencias. La intervención tiene como objetivo garantizar el correcto funcionamiento del sistema de drenaje y evitar obstrucciones que puedan afectar el normal desarrollo de las actividades en esta zona crítica.	-Se evidencia con registro fotografico y se diligencia el formato MAN-FT-03-V5

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL								
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor Honorarios Certificados Mes Anterior de el \$ 2201496	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2025	AGOSTO	2025	09	12	8389805956	-		
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES DOSCIENTOS UN MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS			
Item				Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	\$ 1423500	\$ 227760	\$ 227800
Salud					NUEVA EPS		\$ 177938	\$ 178000
ARL				5	SURA		\$ 0	\$ 0
Caja de Compensación				NO		<b>Total</b>	<b>\$ 413129</b>	<b>\$ 405800</b>
INFORMACIÓN DE PAGO								
Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24097218197	
HISTÓRICO								
OBSERVACIÓN				USUARIO		FECHA		
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES				ORLANDO CAMARGO PIRAGUA		2025-09-25 14:53:42		
ACEPTADO SUPERVISIÓN				VICTOR HUGO VELASQUEZ ORTIZ		2025-09-26 10:37:16		
ACEPTADO CONTRATACIÓN				ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO		2025-09-27 16:16:18		

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.



**VICTOR HUGO VELASQUEZ ORTIZ**  
**DIRECTOR ADMINISTRATIVO**