

**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>	2025-11-01	<b>Hasta:</b>	2025-11-30			
<b>Nombre Contratista:</b>	del	ORLANDO LEON HUGO	<b>Número de Documento:</b>	19443804			
<b>Correo Electrónico:</b>	leoncho61@hotmail.com		<b>Número Telefónico:</b>	3187065174			
<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>	2731-2025	<b>Año Contrato:</b>	2025	<b>CDP Contrato Inicial:</b>	113
<b>Perfil:</b>	TECNICO ADMINISTRATIVO I				
<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	\$2311870	100%
<b>VALOR SERVICIO PRESTADO MES:</b>	<b>\$ 2311870</b>	<b>DOS MILLONES TRESCIENTOS ONCE MIL OCHOCIENTOS SETENTAPESOS</b>		

**EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO**

<b>Fecha de Inicio del Contrato</b>	2025-01-17			<b>Fecha de Terminación del Contrato Inicial</b>	2025-08-15
<b>No. Prorroga</b>	<b>Fecha Inicio</b>	<b>Fecha Terminación</b>	<b>No. Adición</b>	<b>Valor Adición</b>	<b>CDP</b>
1	2025-08-08	2025-12-31	1	\$ 10403415	1308
<b>No. Cuenta Según el Mes Certificado</b>	<b>Mes Cuenta de Cobro</b>			<b>Valor a Pagar</b>	
1	ENERO			\$ 1155935	
2	FEBRERO			\$ 2311870	
3	MARZO			\$ 2311870	
4	ABRIL			\$ 2311870	
5	MAYO			\$ 2311870	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
6	JUNIO	\$ 2311870
7	JULIO	\$ 2311870
8	AGOSTO	\$ 2311870
9	SEPTIEMBRE	\$ 2311870
10	OCTUBRE	\$ 2311870
11	NOVIEMBRE	\$ 2311870

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 16183090	\$ 26586505	\$ 24274635	\$ 2311870

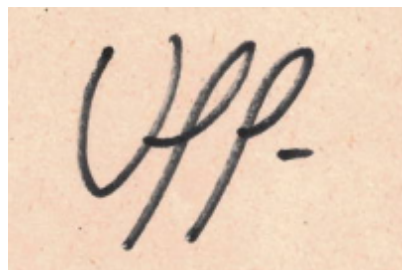
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1 Realizar las actividades de ornamentación y pintura a los muebles que se le indiquen para la Subred Sur E.S.E..	De acuerdo a las directrices entregadas por los referentes de mantenimiento se reciben camillas metálicas carpas y elementos metálicos desde todas las unidades con el fin de realizar la pintura y soldadura según requieran dando pronta atención a la intervención de la carpintería metálica.	-Se realiza el diligenciamiento del formato MAN-FT-03V-5 se envía registro fotográfico con la evidencia de las actividades realizadas.
2 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.	-Se realiza mantenimiento preventivo y correctivo de acuerdo a las indicaciones entregadas en cada uno de los elementos trasladados al taller y se reciben las indicaciones por parte de los referentes de mantenimiento y se realiza traslado para atender en las unidades de san venito candelaria la nueva y marichuela	-Se realiza el diligenciamiento del formato MAN-FT-03V-5 se envía registro fotográfico con la evidencia de las actividades realizadas.
3 Realizar, reforzar y/o modificar estructuras de acuerdo al perfil contratado	-Se realiza la modificación y pintura en camillas entregadas para reparación y mantenimiento con el fin de mejorar su funcionalidad y durabilidad.	-Posterior a la realización de los trabajos se comparte registro fotográfico y diligenciamiento del formato MAN-FT-03V-5
4 Construir y/o reparar marcos y cajas para cajas de inspección, piezas en hierro solicitadas por el supervisor del contrato.	-Se realiza la fabricación de estructuras para escritorios además reparación de puertas para las unidades en general de acuerdo a solicitud de los referentes de mantenimiento	-Se evidencia con registro fotográfico y el diligenciamiento del formato MAN-FT-03V-5
5 Construir o reparar ventanas, puertas y marcos en hierro o aluminio.	-Se realiza reparación de postes metálicos para la unidad de candelaria la nueva además reparación de ventanas metálicas de la unidad de sierra morena.	-Se evidencia realizando el diligenciamiento del formato de actividades diarias MAN-FT-03V-5 Se comparte registro fotográfico del avance de los trabajos solicitados.
6 Apoyo en las jornadas y actividades requeridas por la administración.	-Se realiza acompañamiento en las actividades solicitadas de acuerdo a reparaciones correctivas trasladándose a sitio cuando no se pueden trasladar los elementos al taller.	-Se evidencia realizando el diligenciamiento del formato de actividades diarias MAN-FT-03V-5 Se comparte registro fotográfico del avance de los trabajos solicitados.

<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>
7	. Cumplir con la norma vigente respecto a seguridad y salud en el trabajo y normas ambientales.	-De acuerdo al trabajo técnico realizado se da utilización de los elementos de protección como gafas máscara de protección de soldadura y guantes además botas de seguridad dentro del taller por otro lado se atiende a las capacitaciones realizadas por el área de salud y seguridad en el trabajo	-Se evidencia realizando el diligenciamiento del formato de actividades diarias MAN-FT-03V-5
8	Todas las demas que le sean asignadas por el supervisor del contrato.	- Durante el periodo del presente informe se atienden cada una de las necesidades expuestas por los referentes de mantenimiento y se atienden las mesas de servicio de acuerdo lo solicitado desde las unidades.	-Se evidencia realizando el diligenciamiento del formato de actividades diarias MAN-FT-03V-5 se comparte registro fotográfico para atención de mesas de servicio.

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL								
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor Honorarios Certificados el Mes Anterior	de el \$ 2311870
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2025	OCTUBRE	2025	11	05	1076114522	-		
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	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	\$ 1423500	\$ 227760	\$ 227800
Salud					COMPENSAR		\$ 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 DAVIVIENDA S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4800405336	
HISTÓRICO								
OBSERVACIÓN					USUARIO	FECHA		
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					HUGO ORLANDO LEON	2025-11-27 16:35:46		
ACEPTADO SUPERVISIÓN					VICTOR HUGO VELASQUEZ ORTIZ	2025-11-27 22:27:28		
ACEPTADO CONTRATACIÓN					ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2025-11-30 11:21:40		
INFORME DE ACTIVIDADES PAGADO. SI SU BANCO ES DIFERENTE A DAVIVIENDA EL PAGO PUEDE TARDAR UN DÍA HABIL EN VERSE REFLEJADO EN SU CUENTA					ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2025-12-10 12:40:58		

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**

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

[www.subredsur.gov.co](http://www.subredsur.gov.co)

Teléfono 7300000 Ext 26017

© Siasur - 2025

