Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.**	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	SIASUR

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2025-12-01	**Hasta:**	2025-12-31	
Nombre del Contratista:	JORGE ARMANDO GUTIERREZ VALENCIA		**Número de Documento:**	80253503	
Correo Electrónico:	jorge_gutierrez_20@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3112361050	
Nombre del Supervisor:	VICTOR HUGO VELASQUEZ ORTIZ	**Cargo:**	DIRECTOR ADMINISTRATIVO	**Código - Grado:**	009-005

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2763-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	113
Perfil:	APOYO ADMINISTRATIVO Y LOGISTICO (REPARACIONES LOCATIVAS)				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA				
Unidad de Servicios:	USS USME				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
R12INSA	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA	ADMINISTRATIVA	$2201496	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2201496**	**DOS MILLONES DOSCIENTOS UN MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEISPESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2025-01-17		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2025-08-31
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2025-08-05		1	$ 1470371	1236
2	2025-08-14	2025-12-31	2	$ 8805984	1310
3	2025-12-24	2026-01-13	3	$ 953982	2229

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	ENERO	$ 916951
2	FEBRERO	$ 1833903
3	MARZO	$ 1833903

© Siasur - 2026

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
4	ABRIL	$ 1833903
5	MAYO	$ 1834580
6	JUNIO	$ 2201496
7	JULIO	$ 2201496
8	AGOSTO	$ 2201496
9	SEPTIEMBRE	$ 2201496
10	OCTUBRE	$ 2201496
11	NOVIEMBRE	$ 2201496
12	DICIEMBRE	$ 2201496

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 13754273	**$ 24984610**	**$ 23663712**	**$ 1320898**

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. 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.	-Se reciben las indicaciones entregadas por el referente de mantenimiento en donde se realizan actividades de resanes pinturas cambios de chapas cambios de llaves revisión y reparación de sanitarios por pérdida de agua para las unidades de usme, marichuela y betania, relacionadas con el plan de mantenimiento preventivo y correctivo.	-Se realiza el diligenciamiento del formato MAN-FT-03V-5 se envía registro fotográfico con la evidencia de las actividades realizadas en las unidades además de registro de atención de las mesas de servicio.
2	Cumplir satisfactoriamente con las actividades de trasteos o mudanzas requeridas en la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	-Se realiza acompañamiento en la realización de cambio de cubierta para la unidad de usme y retiro de ducteria, en donde se realiza el traslado de material desde la unidad de marichuela	-Se realiza el diligenciamiento del formato MAN-FT-03V-5 se envía registro fotográfico con la evidencia de las actividades realizadas.
3	Responder por el buen manejo por la herramienta menor y equipos que se le entregue para el desarrollo de sus actividades, asi como el uso adecuado y eficiente de los materiales entregados para las obras o mantenimientos programados.	-Se realiza buen uso de las herramientas designadas siendo concurrentes con su buen trato y limpieza al término de las actividades, Además se realizan actividades con los materiales entregados realizando un gasto mesurado y atendiendo de buena manera las actividades designadas con los materiales apropiados.	-Se evidencia con registro fotografico y el diligenciamiento del formato MAN-FT-03V-5.
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.	-De manera diaria se realiza el envío de registro fotográfico al referente de mantenimiento además se realiza el cierre de las incidencias entregadas por mesa de servicio en donde se comparte el registro fotográfico de las actividades realizadas	-se evidencia con registro fotografico y el diligenciamiento del formato MAN-FT-03V-5, Además cierres de mesas de servicio comunicadas al referente de mantenimiento.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
5	Transportar el equipo y materiales necesarios para realizar el trabajo indicado	-Durante el período del presente informe, se ha realizado el traslado del equipo necesario para atender las solicitudes presentadas en las unidades de la santa martha, flora y danubio, desde las sedes de marichuela con relación al inventario de material con el cual no se cuenta en el momento de la ejecución de los trabajos.	-se evidencia con registro fotografico y el diligenciamiento del formato MAN-FT-03V-5, Además cierres de mesas de servicio comunicadas al referente de mantenimiento.
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 demolicion y materialea sobrantes.	-se evidencia con registro fotografico y el diligenciamiento del formato MAN-FT-03V-5
7	Acudir como primer respondiente en caso de fallas en tuberias o emergencias presentadas enla Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	-En las eventualidades presentadas los días sábados como lo es fallas en la bomba de la unidad de danubio y santa martha, se acudió como primer responsable atendiendo al requerimiento de la profesional de enlace y dando respuesta con la puesta en funcionamiento de la misma restableciendo el suministro de agua potable.	-se evidencia con registro fotografico y el diligenciamiento del formato MAN-FT-03V-5
8	Contar con los elementos de proteccion segun se especifica en la norma actual vigente.	-Se da uso a los elementos de protección necesarios como tapabocas, gafas en actividades de carpintería, y guantes en la realización de actividades de pintura.	-se evidencia con registro fotografico y el diligenciamiento del formato MAN-FT-03V-5
9	Demas actividades asignadas por el Supervisor del contrato.	-Se realizan los traslados solicitados por el referente de mantenimiento de material y herramientas solicitadas de manera urgente para atención de mantenimientos correctivos desde las unidades de marichuela y usme a la unidades como flora y danubio.	-se evidencia con registro fotografico y el diligenciamiento del 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**	1077205505	-		$ 2201496
2026	**NOVIEMBRE**	**2025**	**12**	**10**				

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	**DOS MILLONES DOSCIENTOS UN MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEISPESOS**

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 880598	$ 140896	**$ 227800**
Salud		SURA		$ 110075	**$ 178000**
ARL	5	SURA		$ 0	**$ 0**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 255568**	**$ 405800**

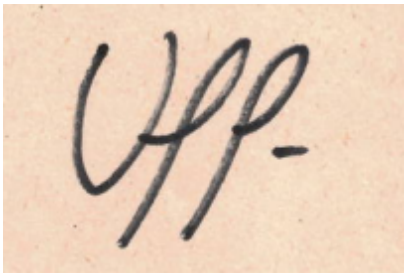
INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BBVA COLOMBIA	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	83328542

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JORGE ARMANDO GUTIERREZ VALENCIA	2025-12-11 16:40:49
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JORGE ARMANDO GUTIERREZ VALENCIA	2025-12-11 22:55:00
RECHAZADO SUPERVISOR	VICTOR HUGO VELASQUEZ ORTIZ	2025-12-14 22:38:56
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JORGE ARMANDO GUTIERREZ VALENCIA	2025-12-15 08:12:17
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JORGE ARMANDO GUTIERREZ VALENCIA	2025-12-15 08:12:54
ACEPTADO SUPERVISIÓN	VICTOR HUGO VELASQUEZ ORTIZ	2025-12-15 14:52:10
ACEPTADO CONTRATACIÓN	LUISA FERNANDA CORTERS SALGADO	2025-12-16 15:41:34
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	2026-01-08 16:09:05

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



VICTOR HUGO VELASQUEZ ORTIZ
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

© Siasur - 2026

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-01-05, 04:40:28 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1077924073 **Referencia pago(PIN)** 8823525296

Periodo Cotización 202512 **Periodo Servicio** 202512

Cliente:

PAGADA 2026-01-05 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JORGE ARMANDO GUTIERREZ VALENCIA				
Documento	CC 80253503	**Dirección**	CLL 137 SUR 14 31		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7151365		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 80253503		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	03	00					GUTIERREZ VALENCIA JORGE ARMANDO	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					**Extranjero**	**Tipo salario**	**Salario**	**Pensión**							**Salud**						**Riesgos**					**Caja**				**Parafiscales**			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	0	0			$ 1.423.500	25-14		16 %	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	EPS010		12,5 %	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	NIN-AR		0,000 %	$ 0	$ 0	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	NINGUNA ARP	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 405.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!