

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

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2026-03-01	Hasta:	2026-03-31	
Nombre del Contratista:	OMAR ENRIQUE GALINDO VARGAS		Número de Documento:	79582966	
Correo Electrónico:	galindovargassomar@gmail.com		Número Telefónico:	3138367752	
Nombre del Supervisor:	FREDY ORLANDO CORREDOR CAMARGO	Cargo:	SUBGERENTE CORPORATIVO	Código Grado:	- 090-07

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	1536-2026	Año Contrato:	2026	CDP Contrato Inicial:	119
Perfil:	APOYO ADMINISTRATIVO Y LOGISTICO (REPARACIONES LOCATIVAS)				
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	\$2288712	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2288712	DOS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS DOCEPESOS		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato		2026-01-18		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2026-03-31
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2026-03-26	2026-06-30	1	\$ 6866136	527
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		ENERO		\$ 1068066	
2		FEBRERO		\$ 2288712	
3		MARZO		\$ 2288712	

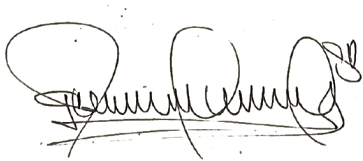
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 5874361		\$ 12740497	\$ 5645490	\$ 7095007
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	1. Realizar 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,	-Realicé diversas actividades de mantenimiento preventivo y correctivo durante el mes de marzo. Se realizo adecuacion de enchape, resane y pintura en muros, para entrega del espacio al operador Nutriser, reparación de techos y cubiertas afectadas. También ejecuté mantenimiento de cajas de desagües , trabajos de mediacaña en habitaciones, reparación de filtraciones en baños, mantenimiento de lavamanos y arreglo de chapas. Todos estos trabajos los desarrollé con calidad, oportunidad y utilizando adecuadamente los recursos asignados	-Informe de actividades en Drive	
2	2. Cumplir satisfactoriamente con las actividades de trasteos o mudanzas requeridas en la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	-Apoyé técnicamente las adecuaciones físicas requeridas en diferentes unidades. Realicé trabajos en muros , lo que implicó preparación de espacios y superficies. También ejecuté reparación de muebles en habitaciones, contribuyendo a la adecuación y puesta en funcionamiento de mobiliario en estas áreas hospitalarias.	-Informe de actividades en Drive	
3	3. Responder por el buen manejo por la herramienta menor y equipos que se le entregue para el desarrollo de sus actividades, así como el uso adecuado y eficiente de los materiales entregados para las obras o mantenimientos programados,	-Durante todas las intervenciones realizadas, como reparación de techos, mantenimiento de cajas de desagües, instalación de cubiertas y trabajos de mediacaña, utilicé las herramientas y materiales exclusivamente para los fines previstos, asegurando un manejo responsable y eficiente para evitar pérdidas, daños o desperdicios	--Informe de actividades en Drive	
4	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.,	-Presento el presente informe junto con el registro fotográfico anexo como evidencia de las labores ejecutadas durante el mes de marzo, incluyendo reparación de techos por contingencia, mantenimiento de cajas de desagües, trabajos en muros de farmacia, reparación de filtraciones, mantenimiento de lavamanos, reparación de muebles y arreglo de chapas en las diferentes unidades intervenidas	-Informe de actividades en Drive	
5	5. Transportar el equipo y materiales necesarios para realizar el trabajo indicado.	-Para cada una de las actividades programadas, como la adecuación del espacio para el operador Nutriser, los trabajos en habitaciones y el mantenimiento de cajas en , me encargué personalmente de trasladar y disponer en cada punto de trabajo las herramientas, equipos y materiales necesarios para su ejecución oportuna.	--Informe de actividades en Drive	
6	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.,	-En todas las actividades desarrolladas, especialmente en trabajos en alturas para reparación de techos y cubiertas, así como en labores con herramientas y materiales, atendí las normas de seguridad y salud en el trabajo y las disposiciones ambientales para el manejo adecuado de residuos y materiales empleados.	-Informe de actividades en Drive	
7	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.	-Atendí oportunamente las solicitudes por mesa de ayuda, realizando la reparación y las adecuaciones necesarias para restablecer las condiciones locativas. También informé oportunamente al supervisor sobre las novedades y los trabajos ejecutados.	-Informe de actividades en Drive	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
8	8. Contar con los elementos de protección según se especifica en la norma actual vigente.	-Durante todas las labores ejecutadas, como trabajos en alturas para reparación de techos y cubiertas, mantenimiento de cajas de desagües, reparación de filtraciones y manipulación de herramientas, utilicé adecuadamente los elementos de protección personal requeridos según los riesgos de cada actividad	-Informe de actividades en Drive
9	9. Apoyo al turno de 12 horas de las unidades hospitalarias como Tunal y Meissen.	-Presté apoyo operativo especializado en las diferentes unidades que lo requirieron, y áreas de hospitalización, atendiendo las necesidades definidas por el área de infraestructura, sin estar sujeto a turnos ni jornada laboral fija.	-Informe de actividades en Drive
10	10. Apoyar la ejecución de las actividades operativas que se deriven por el proceso de habilitación en salud y acreditación de las USS asignadas.	-Apoyé las adecuaciones locativas necesarias para procesos de habilitación y acreditación, especialmente los trabajos realizados en Nutriser para certificación, garantizando que las condiciones físicas cumplieran con los requerimientos normativos	-Informe de actividades en Drive
11	11. Brindar apoyo en las adecuaciones que se adelanten en la subred sur conforme a la normatividad vigente y de acuerdo a la necesidad.	-Se ejecutaron adecuaciones físicas menores para recuperar y mejorar la infraestructura, incluyendo instalación de cubierta en caseta por accidente con ambulancia, trabajos de mediacaña en habitaciones, reparación de filtraciones en baños y mantenimiento de lavamanos, atendiendo las necesidades identificadas y aplicando la normatividad vigente	-Informe de actividades en Drive
12	12. Apoyar la ejecución de las actividades operativas que se deriven por el proceso de obtención de conceptos higiénicos en las USS asignadas.	-Contribuí con la ejecución de actividades operativas orientadas a garantizar las condiciones locativas necesarias para conceptos higiénico-sanitarios, realizando mantenimiento de cajas de desagües en Hospital Tunjuelito, reparación de filtraciones en baños y mantenimiento de lavamanos en diferentes unidades	-Informe de actividades en Drive
13	13. Entregar las actividades de mantenimiento preventivo y correctivo en los tiempos estipulados por el referente de mantenimiento de la unidad.	-Todas las actividades registradas, incluyendo reparación de techos por contingencia, mantenimiento de cajas, trabajos en muros de farmacia, reparación de muebles y arreglo de chapas, fueron ejecutadas y entregadas dentro de los plazos técnicos establecidos y conforme a la programación acordada previamente con el supervisor	-Informe de actividades en Drive
14	14. Cumplir con el procedimiento de intervenciones locativas en cada una de las actividades que se adelantan en las diferentes unidades estipulado por la subred integrada de servicios de salud Sur E.S.E	-En cada una de las intervenciones realizadas, como reparación de techos, mantenimiento de cajas de desagües, trabajos de mediacaña y reparación de muebles, apliqué los procedimientos institucionales definidos por la Subred, garantizando que las intervenciones cumplieran con los lineamientos técnicos establecidos.	-Informe de actividades en Drive
15	15. Atender las demás actividades que sean asignadas por el referente de mantenimiento de la unidad.	-Atendí y ejecuté las diferentes actividades técnicas y operativas asignadas por el supervisor durante el mes de marzo, incluyendo apoyo a mesas de ayuda y arreglo de chapas en diferentes áreas	-Informe de actividades en Drive

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	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1080427519	-			\$ 2288712
2026	FEBRERO	2026	03	12					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS DOCEPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	\$ 1750905	\$ 280145	\$ 280200	
Salud					SALUD TOTAL		\$ 218863	\$ 218900	
ARL				5	SURA		\$ 0	\$ 0	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 508148	\$ 499100	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	488421106649		
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO		FECHA		
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					OMAR ENRIQUE GALINDO VARGAS		2026-03-19 12:51:13		
ACEPTADO SUPERVISIÓN					FREDY ORLANDO CORREDOR CAMARGO		2026-03-24 20:29:02		
ACEPTADO CONTRATACIÓN					ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO		2026-03-25 14:45:48		
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		2026-04-13 18:13:37		

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.



FREDY ORLANDO CORREDOR CAMARGO
SUBGERENTE CORPORATIVO