



E.S.E PUESTO DE SALUD SAN MIGUEL DE TUTA - BOYACÁ

SISTEMA INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN

APOYO

F-GCT-09

Página 1 de 1

GESTIÓN CONTRACTUAL

Versión 1

30/01/2026

INFORME DE ACTIVIDADES - CONTRATISTA

1. DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato	077-2026	Fecha de firma	30 de enero de 2026
Objeto	CONTRATAR EL ALQUILER DE IMPRESORAS PARA LA OPERACIÓN DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD, INCLUYENDO LA PROVISIÓN DE LOS EQUIPOS, INSTALACIÓN, SOPORTE TÉCNICO, MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO, CON EL FIN DE GARANTIZAR LA ADECUADA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES ASISTENCIALES Y ADMINISTRATIVAS DESARROLLADAS POR LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO PUESTO DE SALUD SAN MIGUEL DE TUTA.		
Tipo de contrato	Prestación de Servicios de apoyo a la gestión		

1.1 - Valor y Plazo del contrato

PLAZO	EN DÍAS	VALOR	Fechas
Inicial	02/02/2026	87 \$ 2,988,305.00	2 de febrero de 2026
Adicional 01	N/A	0 \$ -	N/A
Final	30/04/2026	87 \$ 2,988,305.00	30 de abril de 2026

1.2. DATOS DEL CONTRATISTA

Nombre	NETTU TELECOMUNICACIONES SAS	Número de Cedula:	900518637-0
E-mail:	<a href="mailto:facturacion@nettu.com.co">facturacion@nettu.com.co</a>	Celular:	3115147163 - 3135656311
BANCO	Bancolombia	Tipo de Cuenta:	AHORRO
Numero de Cuenta:	606-825179-67	Régimen tributario	DECLARANTE DE IVA
Fondo de pensiones	PORVENIR - COLPENSION - PROTECCION	Administradora de salud	SANITAS - FAMISANAR - NUEVA EPS
ARL:	POSITIVA	Tipo de riesgo	Tipo III

1.3 - Datos de supervisión

Nombre del supervisor	MAURICIO MONROY PUERTO	Cargo	TESORERO
-----------------------	------------------------	-------	----------

2. - DATOS FINANCIEROS

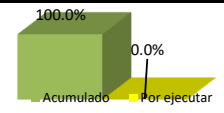
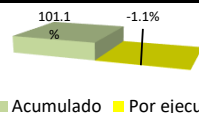
Numero de acta	3	Fecha del informe	30/04/2026
----------------	---	-------------------	------------

2.1- Programación de pagos

Acta	Valor	Acta	Valor	Acta	Valor	Total avance
Acta 01	\$ 996,101.67	Acta 05	\$ -	Acta 09	\$ -	
Acta 02	\$ 996,101.67	Acta 06	\$ -	Acta 10	\$ -	\$ 2,988,305.00
Acta 03	\$ 996,101.66	Acta 07	\$ -	Acta 11	\$ -	Por ejecutar
Acta 04	\$ -	Acta 08	\$ -	Acta 12	\$ -	\$ -

2.2- Balance general de la ejecución del contrato

Pagos	DÍAS	% Tiempo	% Fisico	Avance Tiempo	Avance Financiero
Actual	\$ 996,101.66	30	34.5%	33.3%	
Acumulado	\$ 2,988,305.00	88	101.1%	100.0%	
Por ejecutar	\$ -	1	-1.1%	0.0%	




3. - INFORME DE ACTIVIDADES

3.1 - Periodo de tiempo del informe

Entre	1 de abril de 2026	y	30 de abril de 2026
-------	--------------------	---	---------------------



 <b>E.S.E. SAN MIGUEL TUTA</b> Comprometidos con Proteger tu Salud	<b>E.S.E PUESTO DE SALUD SAN MIGUEL DE TUTA - BOYACÁ</b>		
	<b>SISTEMA INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN</b>		
	<b>APOYO</b>	<b>F-GCT-09</b>	<b>Página 1 de 1</b>
	<b>GESTIÓN CONTRACTUAL</b>	<b>Versión 1</b>	<b>30/01/2026</b>
	<b>INFORME DE ACTIVIDADES - CONTRATISTA</b>		

### 3.2. Ejecución de actividades - Contrato

Cod. Act	Actividad	Cant. Contrato	Cant. Realiz.	% Ejecuc.	Descripción	Anexo de evidencia
1	Suministrar en modalidad de alquiler las impresoras requeridas para la operación de los Equipos Básicos de Salud, conforme a las condiciones técnicas pactadas.	100%	100%	100%	Se suministro las impresoras requeridas para la operación de los equipos básicos de salud, conforme a las condiciones técnicas.	No aplica
2	Realizar la instalación, configuración y puesta en funcionamiento de las impresoras en los lugares indicados por la ESE.	100%	100%	100%	Se realizo la instalación, configuración y puesta en funcionamiento de las impresoras en la ESE SAN MIGUEL DE TUTA.	No aplica
3	Garantizar la disponibilidad permanente y el correcto funcionamiento de los equipos durante la vigencia del contrato.	100%	100%	100%	Se garantizo la disponibilidad y correcto funcionamiento de los equipos.	No aplica
4	Prestar el soporte técnico y mantenimiento preventivo y correctivo de las impresoras, sin costo adicional para la ESE.	100%	100%	100%	Se brinda soporte y mantenimiento de los equipos.	No aplica
5	Atender de manera oportuna las fallas, daños o requerimientos técnicos reportados por la ESE, asegurando tiempos de respuesta adecuados.	100%	100%	100%	Se da soporte oportuno de acuerdo a los requerimientos técnicos.	No aplica
6	Reponer o sustituir de manera inmediata las impresoras que presenten fallas irreparables, sin generar costos adicionales para la entidad.	100%	100%	100%	No se presento ninguna falla que requiera reposición o sustitución.	No aplica
7	Garantizar que los equipos suministrados cumplan con condiciones técnicas y de calidad acordes con las necesidades operativas de los Equipos Básicos de Salud.	100%	100%	100%	Se garantiza que se cumplio con las condiciones técnicas.	No aplica
8	Mantener la confidencialidad de la información que pueda ser conocida o reproducida a través del uso de los equipos de impresión.	100%	100%	100%	Se mantiene la confidencialidad con informacion.	No aplica
9	Presentar oportunamente la factura electrónica correspondiente, de conformidad con la forma de pago pactada.	100%	100%	100%	Facturación mensual.	No aplica
10	Cumplir las instrucciones impartidas por el supervisor del contrato, relacionadas con la correcta ejecución del objeto contractual.	100%	100%	100%	Se ha cumplido con las instrucciones indicadas.	No aplica





**E.S.E PUESTO DE SALUD SAN MIGUEL DE TUTA - BOYACÁ**

**SISTEMA INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN**

**APOYO**

**F-GCT-09**

**Página 1 de 1**

**GESTIÓN CONTRACTUAL**

**Versión 1**

**30/01/2026**

**INFORME DE ACTIVIDADES - CONTRATISTA**

11	Cumplir con la normatividad legal vigente aplicable al contrato y con las disposiciones internas de la ESE.	100%	100%	100%	Se cumplió como la normatividad vigente.	No aplica
----	---	------	------	------	--	-----------

**3.2. Ejecución de actividades - Adición 01**

Cod. Act	Actividad	Cant. Realizada	Descripción	Anexo de evidencia
21	N/A	-	N/A	No aplica
22	N/A	-	N/A	No aplica
23	N/A	-	N/A	No aplica
24	N/A	-	N/A	No aplica
25	N/A	-	N/A	No aplica

**4. - APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL (registre el valor pagado para cada ítem)**

Ítem	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO
Salud	.	357,000.00	337,400.00	355,900.00	.	.
Pensiones	.	1,426,700.00	1,348,500.00	1,421,300.00	.	.
Riesgos	.	217,400.00	205,600.00	195,200.00	.	.
CCF	.	357,000.00	337,400.00	355,800.00	.	.
<b>Total</b>	.	<b>2,358,100.00</b>	<b>2,228,900.00</b>	<b>2,328,200.00</b>	.	.
No. Planilla(s)	.	36714624	37046972	37339607	.	0
Ítem	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
Salud	.	.	.	.	.	.
Pensiones	.	.	.	.	.	.
Riesgos	.	.	.	.	.	.
CCF	.	.	.	.	.	.
<b>Total</b>	.	.	.	.	.	.
No. Planilla (s)	0	0	0	0	0	0

**5. - FIRMAS**

Declaración de cesión: Con la firma del presente informe declaro en propiedad de la Entidad Estatal los resultados de los estudios, investigaciones y en general los informes y trabajos realizados para cumplir el objeto de este contrato.

En mi calidad de Supervisor certifico que las actividades anteriormente descritas por el contratista se ejecutaron conforme a lo establecido en las obligaciones del contrato y que realizó los aportes al Sistema General de Seguridad Social conforme a la normatividad vigente. Por lo anterior autorizo el pago correspondiente.

Firma:		Firma:	
<b>Contratista</b>	<b>NETTU TELECOMUNICACIONES SAS</b>	<b>Supervisor</b>	<b>MAURICIO MONROY PUERTO</b>
	900518637-0	Cargo	TESORERO

