EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SANTA ANA
Nit. 891410661-0

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL
MES INFORMADO DEL 1 AL 31 DE OCTUBRE DE 2026

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO		OBJETO DEL CONTRATO
N° DE CONTRATO	24-2026	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS AREAS LOCATIVAS DE LA ESE
NOMBRE DEL CONTRATISTA	JESÚS GILBERTO GARCIA BUITRAGO	
NOMBRE DEL SUPERVISOR	LAURA FERNANDA HENAO JARAMILLO	
FECHA DE INICIO	5 DE MAYO DEL 2026	
FECHA DE TERMINACIÓN	31 DE OCTUBRE DEL 2026	
VALOR DEL CONTRATO	QUINCE MILLONES SETECIENTOS VEINTITRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MCTE (15.723.333)	
VALOR MENSUAL	(2.650.000)	

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES REALIZADAS	OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES
1) Realizar el mantenimiento preventivo y correctivo de las áreas locativas de la ESE, previa coordinación y autorización por parte del supervisor.	Se ayudo con arreglo eléctrico en planta y sector la morgue Se hizo mantenimiento a las rejillas del parqueadero	Se tiene evidencia fotográfica
2) Realizar las labores de reparación, mantenimiento, pintura, resane de paredes, corrección de humedades, mantenimiento preventivo y correctivo de baños y lavamanos existentes en la ESE.	Se demolió la rampa de consulta externa y se botaron los escombros Se guadañaron los prados y se botaron los residuos Se hizo arreglo en daño de lavamanos y tubería Se instalo lampara en pasillo de partos Se instalo en sala de aiepi Se instaló lámpara en pasillo de urgencias Se instalo estantería en gerencia Se arreglo baño en observación Se instalo lampara en consultorio de materno Se destrozo vidrio y se desecho	Se tiene evidencia fotográfica

Vigilado Supersalud

	Se pinto fisioterapia se arregló puerta poceta urgencias se arreglo poceta consulta externa se instaló lampara en hospitalización se arregló puerta de loqueer	
3) Presentar el informe de actividades donde se evidencie las actividades que realizo durante el mes.	Se realiza el presente informe y adjuntan evidencias fotográficas	Se realiza informe mensual
4) Cumplir en las actividades que realice con todos los protocolos de seguridad e higiene que se encuentran implementados dentro de la entidad.	Se siguen los protocolos de seguridad orientadas por el área de SST de la entidad	Se tiene evidencia fotográfica
5) Realizar uso de los elementos de protección y seguridad laboral que sean requeridos.	Se siguen los protocolos de EPP de seguridad orientadas por el área de SST de la entidad	Se tiene evidencia fotográfica
6) Informar en el tiempo oportuno al supervisor del estado en que se encuentra las áreas locativas o los diferentes equipos y la necesidad de hacérseles una intervención especial si es del caso, con el fin de que no se presente un posible estancamiento en las actividades de salud de la ESE.	Se dio a conocer todas las reparaciones pendientes por realizar en el mes de octubre al área de subdirección administrativa. Según cronograma	Se tiene evidencia en cronograma de actividades
7) Asistir a las reuniones programadas por la Entidad cuando sea necesario.	Se asiste a las capacitaciones o asesorías por parte de SST	Según cronograma

Vigilado Supersalud

8) Ejecutar las demás actividades asignadas por el jefe inmediato y/o supervisor del contrato y de acuerdo al cronograma anual de mantenimiento de infraestructura.	Se están guadañando los prados de la ese hospital santa Ana de Guática	Se tiene evidencia fotográfica
9) No accederá a peticiones o amenazas de quienes actúen por fuera de la ley con el fin de exigirle hacer u omitir algún acto, en cuyo caso, deberá informar inmediatamente al contratante. El incumplimiento de esta obligación, dará lugar a la terminación anticipada del contrato.	Se Cumplió con la actividad en el tiempo del contrato	Se cumple según cronograma
10) Afiliarse al Sistema General de Seguridad Social en Salud y Pensiones.	Me encuentro actualmente afiliado al sistema de seguridad social	adjunto planillas de pago
11) Cancelar los aportes de salud y pensión y presentar al Supervisor los respectivos recibos de pago para realizar la cuenta de cobro.	Se cancelo debidamente la planilla se seguridad social	adjunto planillas de pago
12) Para todos efectos de cualquier comunicación o notificación, EL CONTRATISTA manifiesta expresamente que acepta su realización a través de la dirección electrónica jesusgarciabuitrago843@gmail.com.	Correo activo para recibir cualquier comunicado	

FIRMA CONTRATISTA.	**FIRMA SUPERVISOR**

Vigilado Supersalud

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA:

OBLIGACION ACTIDADES NUMERO 1:





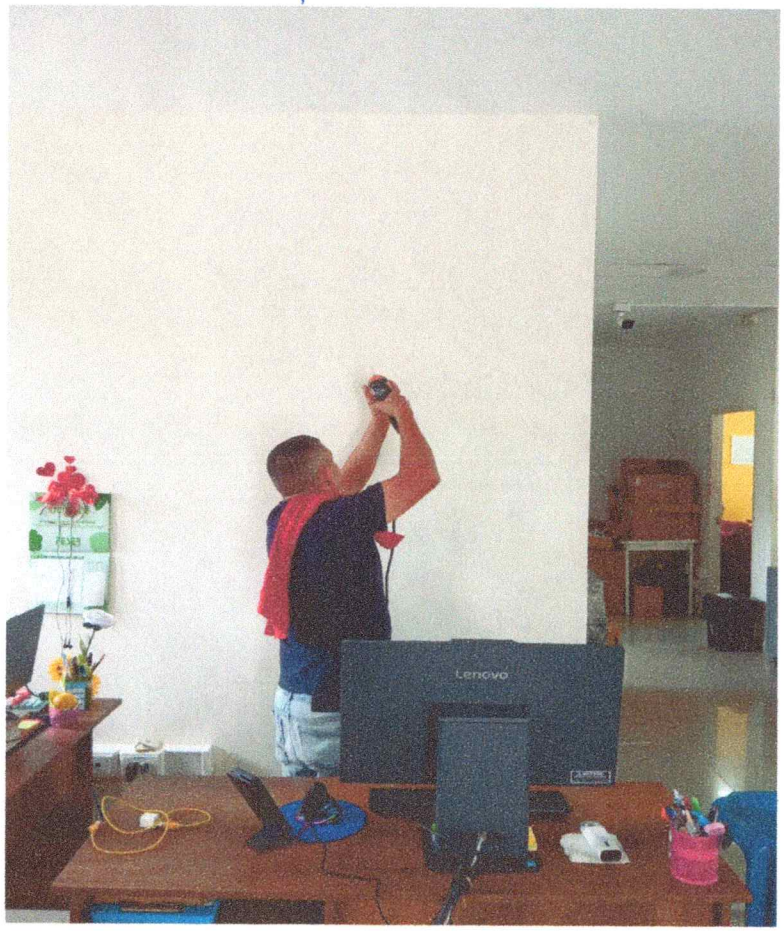
Vigilado Supersalud

OBLIGACIONES ACTIVIDADES NUMERO 2:





Vigilado Supersalud





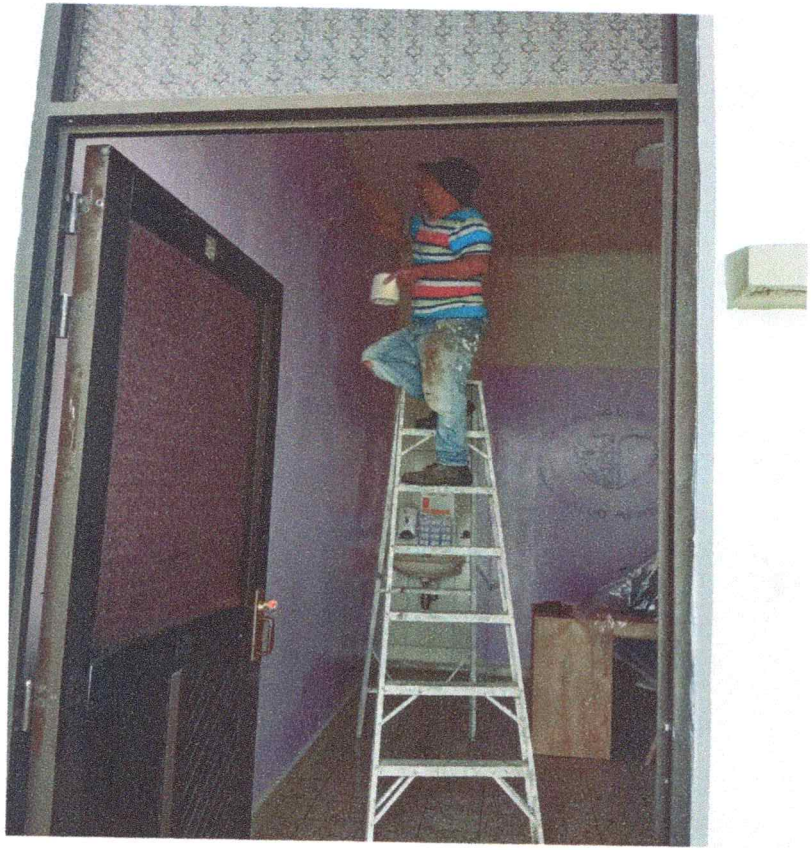
Vigilado Supersalud



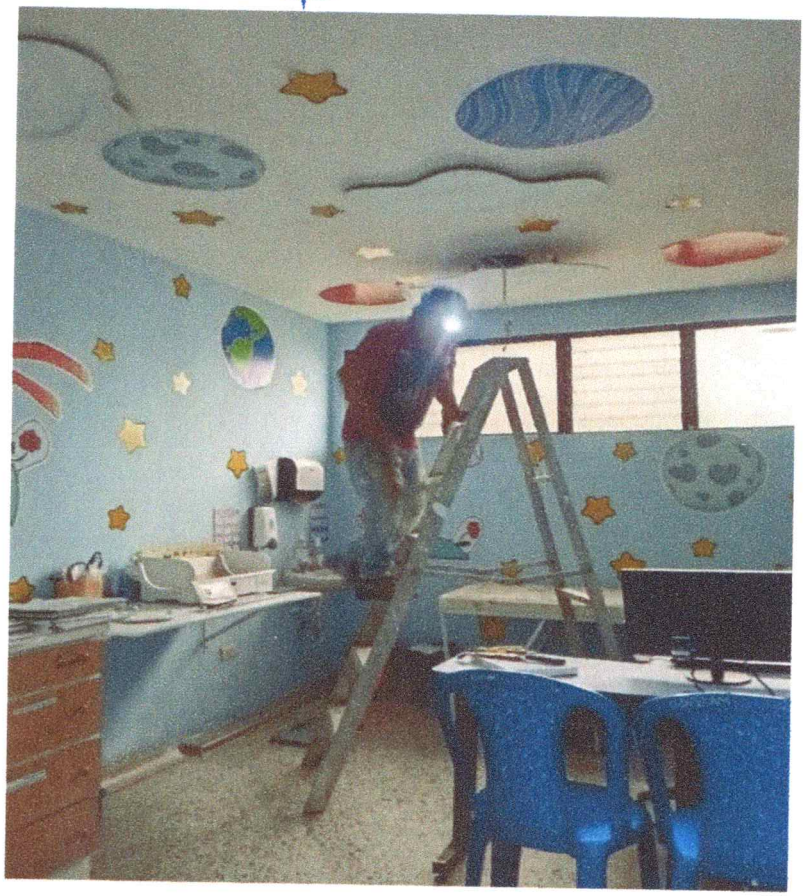


Vigilado Supersalud





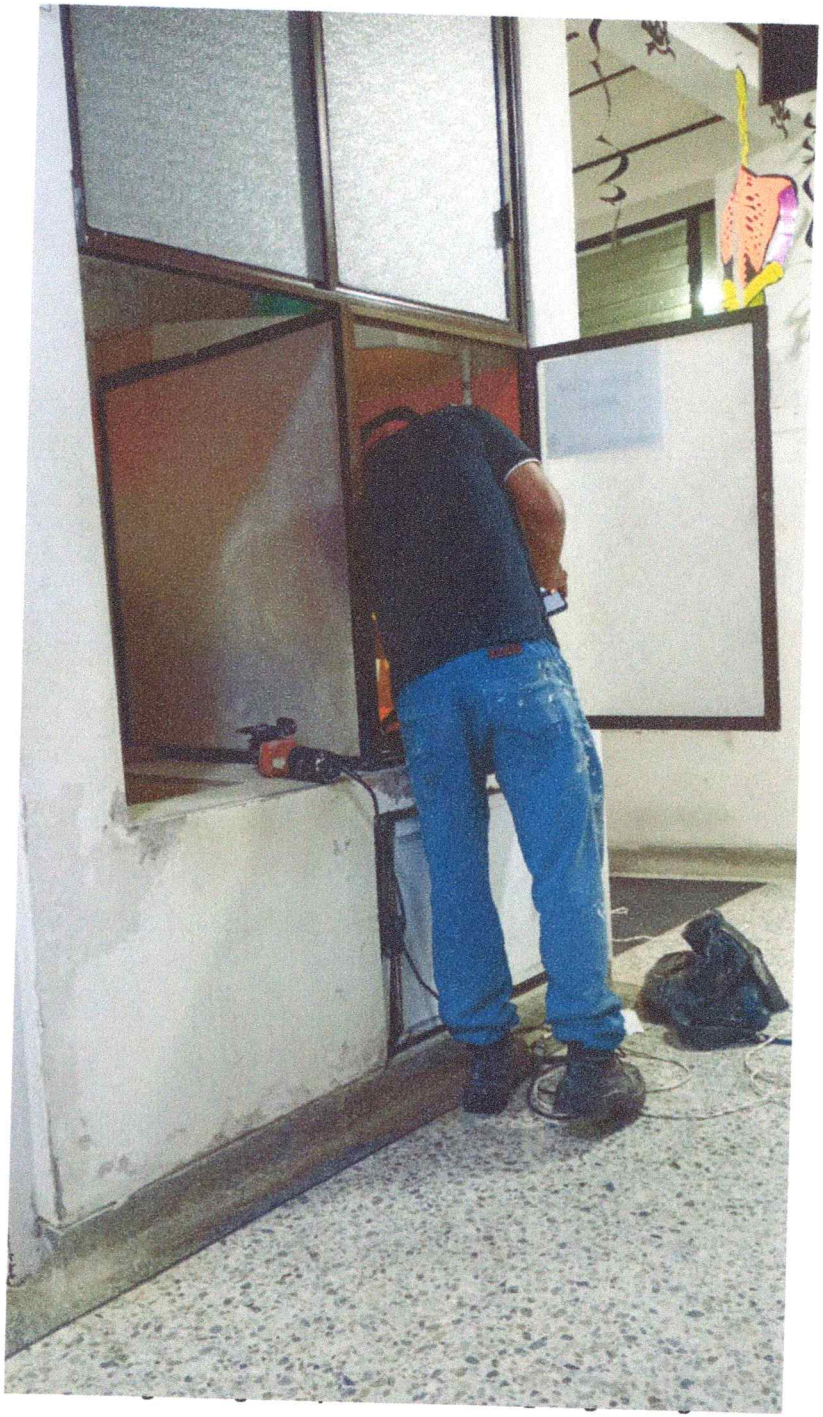
Vigilado Supersalud





Vigilado Supersalud

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SANTA ANA
Nit. 891410661-0



Vigilado Supersalud

NOMBRE DE LA INSTITUCION: E.S.E Hospital Santa Ana de Guatica

DIRECCION; Cr 5 14-58 Guatica Risaralda

PLAN DE MANTENIMIENTO: Mantenimiento de la infraestructura (Incluye instalaciones fisicas, redes y areas adyacentes) 2026

INFRAESTRUCTURA

DESCRIPCION	LOCALIZACION	N° INVENTARIO	oct-26	RESPONSABLE	ACTIVIDAD
TRABAJO DE RESANE Y PINTURA EN LAS DIFERENTES AREAS DE LA INSTITUCIÓN	TODA LA INSTITUCION	N/R	oct-26	MANTENIMIENTO DE LA E.S.E	PINTURA DE AREAS COMUNES, CADA PISO Y AREAS DE CONSULTORIOS, DANDO PRIORIDAD A LAS ÁREAS QUE SE ENCUENTRAN EN REGULAR Y/O MAL ESTADO
MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO DE PUERTAS,VENTANAS Y CIELORASOS, MEDIASCAÑAS PARED CIELO RASO DE LAS DIFERENTES AREAS DE LA INSTITUCION QUE LO REQUIERAN	TODA LA INSTITUCION	N/R	oct-26	PERSONAL DE MANTENIMIENTO DE LA E.S.E	MANTENIMIENTO CONSITENTE EN EL ALISTADO,AFINADO YACABADO DE PUERTAS,VENTANAS, PISOS,CIELORASOS EN LOS DISTINTOS AMBIENTES
INSPECCIÓN Y MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO DE PISOS Y MEDIAS CAÑAS PISO PARED EN ATENCIÓN DE HALLAZGOS	CLINICO, ODONTOLOGIA, SA	N/R	oct-26	PERSONAL DE MANTENIMIENTO DE LA E.S.E	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO DE PISOS EN ATENCIÓN DE HALLAZGOS POR PARTE DEL ÁREA DE CALIDAD, SST, AUDITORIAS DE HABILITACIÓN
MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y ATENCIÓN DE CONTINGENCIAS QUE SURJAN EN LAS DISTINTAS ÁREAS DE LA ESE,TALES COMO HUMEDADES,DAÑOS A LA RED HIDRO-SANITARIA,VENTANAS,VIDRIOS, CIELO RASOS Y DEMÁS EVENTUALIDADES	TODA LA INSTITUCION	N/R	oct-26	PERSONAL DE MANTENIMIENTO DE LA E.S.E	ADECUACIONES, MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO, ATENCIÓN DE CONTINGENCIASQUE SURJAN EN LAS DISTINTAS ÁREAS DE LA ESE,TALES COMO HUMEDADES, DAÑOS A LA RED HIDRO-SANITARIA, VENTANAS, VIDRIOS, CIELO RASOS Y DEMÁS EVENTUALIDADES
INSPECCION Y MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO DE LOS CUARTOS DE ASEO,BAÑOS Y UNIDADES SANITARIAS	TODA LA INSTITUCION	N/R	oct-26	PERSONAL DE MANTENIMIENTO DE LA E.S.E	REVISIÓN DE LOS CUARTOS DE ASEO PARA EL OPTIMO ESTADO DE ORDEN Y DE ASEO, ASI COMO DE LAS CONDICIONES MINIMAS DE FUNCIONALIDAD DE LOS ESPACIOS ARQUITECTONICOS. PARA LAS UNIDADES SANITARIAS REVISION A LAS REJILLAS DE PISO Y SIFONES DE LOS SANITARIOS PARA EVITAR TAPONAMIENTOS POR EL DEPÓSITO DE MATERIALINADECUADO.CAMBIO DE ACCERORIOS(SANITARIOS,LAVAMANOS,ESPEJOS,ETC)POR OBSOLECENCIA O DETERIORO DE LOS BAÑOS DEL HOSPITAL PARA EMBELLECIMIENTO DE LOS AMBIENTES,Y MEJORAR CONDICIONES DE SEGURIDAD HIGIENE Y CONFORT DEL PACIENTE EN CUMPLIMIENTO CON LOS REQUISITOS DE HABILITACIÓN.
LIMPIEZA AL REDEDORES (ZONAS VERDES)	TODA LA INSTITUCION	N/R	oct-26	PERSONAL DE MANTENIMIENTO DE LA E.S.E	ELIMINACION DE MALEZA EN SENDEROS PEATONALES Y AREAS DE DESCANSO, RECOLECCION DE ESCOMBROS, RESIDUOS DE VEGETACION
INSPECCION A LAS CUBIERTAS, RETIRO DE LOS ESCOMBROS Y ELEMENTOS QUE DETERIOREN Y OBSTACULIZEN EL PASO DE LAS AGUAS LLUVIAS, MEJORANDO LAS Y REFORZANDO LAS CON LA APLICACIÓN DE SELLOS A LOS TORNILLOS DE UNION Y FIJACION DE CUBIERTAS, ASI COMO EL MANTENIMIENTO DE CANALES Y BAJANTES	TODA LA INSTITUCION	N/R	oct-26	PERSONAL DE MANTENIMIENTO DE LA E.S.E	MANTENIMIENTO A LAS CUBIERTAS, A LOS CANALES, BAJANTES DE AGUAS LLUVIAS, SUMIDEROS, TUBERIAS, REJILLAS Y ACCESORIOS
RETIRO DE CUBIERTA ANTIDESLIZANTE URGENCIAS	PASILLO URGENCIAS	N/R	oct-26	PERSONAL DE MANTENIMIENTO DE LA E.S.E	RETIRO CUBIERTA ANTIDESLIZANTE PASILLO DE URGENCIAS, INSTALAR CINTA ANTIDESLIZANTE
MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO DE LAS AREAS DE PARQUEO DE LA ESE	PARQUEADERO	N/R	oct-26	PERSONAL DE MANTENIMIENTO DE LA E.S.E	MEJORAMIENTO DE PISOS, SEÑALIZACION Y ACTIVIDADES NECESARIAS PARA LAS AREAS DE PARQUEO DE LA ESE
INSPECCIONY/OMANTENIMIENTOPREVENTIVOY/O CORRECTIVO DE ESCALERAS Y RAMPAS	TODA LA INSTITUCION	N/R	oct-26	PERSONAL DE MANTENIMIENTO DE LA E.S.E	MANTENIMIENTO DE ESCALERAS Y RAMPAS, GARANTIZANDO QUE EL PISO SEA UNIFORME Y DE MATERIAL ANTIDESLIZANTE CON PASAMANOS Y CON PROTECCIONES LATERALES HACIA ESPACIOS LIBRES, PRIORIZAR SERVICIOS CON HALLAZGOS DE HABILITACION.
INSPECCION Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE SIFONES Y DESAGUES, CANALES,REJILLAS Y SUMIDEROS	TODA LA INSTITUCION	N/R	oct-26	PERSONAL DE MANTENIMIENTO DE LA E.S.E	LIMPIEZA Y RETIRO DE RESIDUOS EN SIFONES Y DESAGUES, CANALES, REJILLAS Y SUMIDEROS
CERRAMIENTO DE OBSERVACION CORTINAS URGENCIAS (COMITÉ EMERGENCIAS)	OBSERVACIÓN	N/R	oct-26	PERSONAL DE MANTENIMIENTO DE LA E.S.E	REALIZAR CERRAMIENTO PARA PRIVACIDAD DEL PACIENTE
MEDIA CAÑA RESPEL (COMITÉ AMBIENTAL)	RESPEL	N/R	oct-26	PERSONAL DE MANTENIMIENTO DE LA E.S.E	REAIZAR MEDIA CAÑA DEL AREA DE RESPEL PARA CUMPLIMIENTO COMITÉ GAGAS
ANGEO DE LAS VENTAS DE URGENCIAS HOSPTITALIZACION	URGENCIAS-HOSPITAL	N/R		PERSONAL DE MANTENIMIENTO DE LA E.S.E	PONER ANGEO A TODAS LAS VENTANAS DE HOSPITALIZACIÓN Y URGENCIAS
MANTNEIMIENTO CONSULTORIOS CONSULTA EXTERNA	CONSULTA EXTERNA	N/R	oct-26	PERSONAL DE MANTENIMIENTO DE LA E.S.E	MANTENIMIENTO DE CONSULTORIOS ,INCLUYENDO BATERIAS SANITARIAS,SALA DE ESPERA,CIELORASO,PAREDES,PISOS,DE ACUERDO ACRITERIOS DE INFRAESTRUCTURA RESOLUCION 3100 DE 2019
MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y7O CORRECTIVO EXTINTORES DE LA E.S.E	TODA LA INSTITUCION	N/R	oct-26	CONTRATISTA EXTERNO	RECARGA Y REVISION

GILBERTO GARCIA BUITRAGO
MANTENIMIENTO

LAURA HENAO JARAMILLO
SUPERVISORA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	18597736
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			JESUS GILBERTO GARCIA BUITRAGO
CIUDAD/MUNICIPIO:	GUATICA	DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	BARRIO VILLA INES DIATICA	TELÉFONO:	3539093
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		6037485519	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO	2026
DÍAS DE MORA:		4			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/10/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		734849411

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 900	$ 0	$ 280.200	$ 900	$ 281.100
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 900**	**$ 281.100**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 700	$ 0	$ 218.900	$ 700	$ 0	$ 219.600
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 700**	**$ 0**	**$ 219.600**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

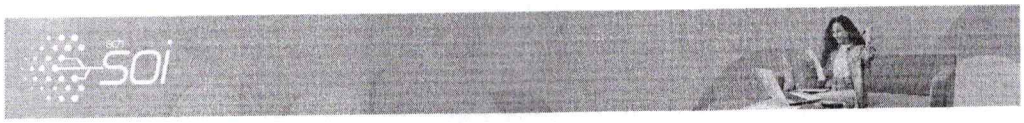
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 42.700	$ 42.700	$ 200	$ 0	$ 42.900
SUBTOTALES:									**$ 42.700**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 42.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																							PARAFISCALES					
																												PENSIÓN								SALUD						ARP													
																														FSP																									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 18597736	GARCIA BUITRAGO JESUS GILBERTO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905			NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-25-COLMENA	30	$ 1.750.905	18597736	$ 42.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 543.600

Planilla Pagada



¿Qué vas a consultar hoy?

Aquí puedes explorar las planillas disponibles para pago, revisar tus comprobantes de pago y acceder a certificados por cotizante. Elige la opción que necesitas:

Los campos marcados con * son obligatorios para garantizar la información esencial.

Datos del aportante:

Tipo de documento *

Cédula de ciudadanía

No. de documento *

18597736

Planillas disponibles para pago

Soportes de pago

Certificados por cotizante

Esta opción te permite generar los soportes de pago de tus planillas, creadas a través de nuestros canales de asesoría ó el portal transaccional, pagadas en puntos presenciales ó a través de PSE.

No. de planilla *

6037485519

Administradora de riesgos *

14-25 - COLMENA

☐ No Cotizo ARL

Buscar

Tus resultados:

No. Planilla	Tipo Planilla	Estado	Forma de presentación	Periodo liquidado	Enviar comprobante de pago	Soporte de pago
6037485519	I	PAGADA	ÚNICO	2026-09		

Regresa al home

Powered By Lucasian Labs S.A.S

© Copyrights ACH Colombia ACH COLOMBIA S.A.

Líneas de Atención al cliente: Planilla electrónica Bogotá: 380 8880 - Medellín: 204 0180