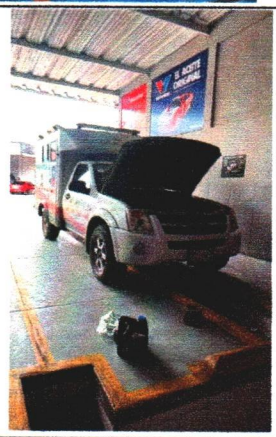
	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD LAS MERCEDES CALDAS			
	PROCESO		ESTRATÉGICO	
	SUB PROCESO		CONTRATACION	
	TIPO DE DOCUMENTO		FORMATO	
	NOMBRE DE DOCUMENTO		INFORME DE ACTIVIDADES	
	CÓDIGO: FTO-DE-CT-001	VERSIÓN: 002	FECHA: 08 DE MAYO DE 2024	PAGINA: 1 DE 1

NUMERO DE CONTRATO	mar-47	**FECHA DE INICIO**	12/05/2026	**FECHA DE TERMINACIÓN**	31/12/2026
CEDULA:	3026988	**PERIODO DE REPORTE**	DESDE:12/05/2026		HASTA:26/06/2026
CONTRATISTA:	EDILBERTO URREGO LEON				

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA REALIZAR EL MANTENIMIENTO PREDICTIVO, PREVENTIVO Y CORRECTIVO A LA AMBULANCIA OCU 023 INCLUYENDO REPUESTOS, MANO DE OBRA, LAVADO Y POLINCHADO DEL PARQUE AUTOMOTOR DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD LAS MERCEDES DE CALDAS

VERIFICACIÓN ACTIVIDADES PACTADAS			REPORTE DEL SUPERVISOR			
ITEM	**ACTIVIDADES PACTADAS**	**ACTIVIDADES EJECUTADAS**	**VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES**			**OBSERVACIONES (SOBRE CUMPLIMIENTO DE CADA ACTIVIDAD)**
			T	**P**	**N**	
1	**CLAUSULA PRIMERA: A;** Realizar la reparacioin del vehiculo ambulancia OCU-023 de propiedad de la Empresa Social del Estado, de conformidad con el anexo.	Se realiza el mantenimiento correctivo de la ballesta o muelle trasero; realizando el cambio de la hoja que estaba dañada con sus respectivos bujes.	X			
2	**CLAUSULA PRIMERA: A;** Realizar la reparacioin del vehiculo ambulancia OCU-023	Se ejecuta el cambio de llantas debido al mal estado que se encontraba.	X			
3	**CLAUSULA PRIMERA: A;** Realizar la reparacioin del vehiculo ambulancia OCU-023 de propiedad de la Empresa Social del Estado, de conformidad con el anexo.	Se realiza el mantenimiento preventivo y predictivo de los frenos de la ambulancia.	X			
4	**CLAUSULA PRIMERA: A;** Realizar la reparacioin del vehiculo ambulancia OCU-023 de propiedad de la Empresa Social del Estado, de conformidad con el anexo.	Se ejecuta el cambio de aceite con sus respectivos filtros	X			
5	**CLAUSULA PRIMERA: A;** Realizar la reparacioin del vehiculo ambulancia OCU-023 de propiedad de la Empresa Social del Estado, de conformidad con el anexo.	Se realiza el suministro y cambio de tijera superior	x			
6						
8						

9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						

VERIFICACIÓN DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL (Diligenciado por el Contratista y verificado por el supervisor)

ITEM	PERÍODO PAGO (mm/ aaaa)	FECHA DE PAGO (dd /mm/ aaaa)	VALOR A PAGAR (Sobre el 40% del ingreso mensual) no debe ser inferior a	ENTIDAD RECAUDADORA
SALUD	2026/06	12/06/2026	236000	APORTES EN LINEA
PENSION	2026/06	12/06/2026	943400	APORTES EN LIENA
ARL	2026/06	12/06/2026	125300	APORTES EN LINEA

NOMBRE CONTRATISTA: EDILBERTO URREGO LEON

T: Cumple totalmente las actividades pactadas.
P: Cumple parcialmente las actividades pactadas.
N: No cumplió las actividades pactadas.

NOMBRE SUPERVISOR: JAVIER RODRIGUEZ RUIZ
TESORERO

JAVIER RODRÍGUEZ RUIZ
C.C. 74180057