

		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.					
		INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS					
DATOS DEL INFORME							
Periodo a Certificar:	Desde:	2024-04-01	Hasta:	2024-04-30			
Nombre del Contratista:	CARLOS ANDRES VANEGAS GUERRERO			Número de Documento:	1031121386		
Correo Electrónico:	Cavanegasg@gmail.com			Número Telefónico:	3057046166		
Nombre del Supervisor:	SANDRA MILENA RODRIGUEZ CASTAÑO	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO		Código Grado:	-	
DATOS DEL CONTRATO							
No. Contrato:	4943-2023	Año Contrato:	2023	CDP Contrato Inicial:	1026		
Perfil:	TECNOLOGO PIC						
Dirección a la que Perteneces:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD						
Unidad de Servicios:	SALUD PÚBLICA						
LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
K31PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	14207	\$2614088	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2614088	DOS MILLONES SEISCIENTOS CATORCE MIL OCHENTA Y OCHOPESOS					
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO							
Fecha de Inicio del Contrato		2023-03-27		Fecha de Terminación del Contrato Inicial		2023-05-31	
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición		CDP	
1	2023-05-01	2023-07-31	1	\$ 2533575		1551	
2	2023-07-01	2023-08-31	2	\$ 2614008		2123	
3	2023-08-01	2023-09-30	3	\$ 2614088		2454	
4	2023-09-01	2023-10-31	4	\$ 2614088		2827	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2023-10-01	2023-11-30	5	\$ 2614088	3089
6	2023-11-01	2024-01-31	6	\$ 5228176	3518
7	2024-01-01	2024-02-15	7	\$ 3921132	224
8	2024-02-01	2024-03-06	8	\$ 951869	620
9	2024-02-01	2024-03-06	9	\$ 355175	675
10	2024-03-01	2024-05-31	10	\$ 7842264	763
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		MARZO		\$ 355175	
2		ABRIL		\$ 2614088	
3		MAYO		\$ 2614088	
4		JUNIO		\$ 2614088	
5		JULIO		\$ 2614088	
6		AGOSTO		\$ 2614088	
7		SEPTIEMBRE		\$ 2614088	
8		OCTUBRE		\$ 2614088	
9		NOVIEMBRE		\$ 2614088	
10		DICIEMBRE		\$ 2614088	
11		ENERO		\$ 2614088	
12		FEBRERO		\$ 2614088	
13		MARZO		\$ 2614088	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 5663944		\$ 36952407		\$ 31724231	\$ 5228176
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN		PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	1. realizar el manejo integral de plagas urbanas (roedores e insectos), en los predios publicos donde se evidencie proliferacion de estos y si se requiere realizar el control quimico de roedores e insectos en las areas publicas que sean responsabilidad de la administracion distrital.	-Control de plagas en exteriores localidad Usme		-Formatos de diagnostico, aplicación de químico y seguimiento , EZ23S-EZ22S-EZ05S	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
2	2. realizar y apoyar visitas de inspeccion, vigilancia y control, toma y envio de muestras (si fuera necesario), operativos, en las diferentes lineas de intervencion o actividades correspondientes a las acciones de vigilancia intensificada a los que sea designado perfil de tecnico y/o tecnologo en saneamiento ambiental o perfiles afines conforme a lo establecido en los documentos tecnicos, estandares y plan de accion en el convenio vigente entre la subred y la secretaria distrital de salud, brindando asesoria tecnica a la comunidad en normatividad sanitaria vigente, garantizando el cumplimiento total de las metas asignadas y de acuerdo al porcentaje de entrega semanal solicitado por la coordinacion de vigilancia de la salud ambiental.	-Realizar visitas de diagnostico.	-Informes, formatos actas de reunión y listados de asistencia a reuniones.
3	3. presentar y entregar informes y productos oportunos en los formatos establecidos, indicando cada una de las actividades y sus respectivos soportes que sustenten las actividades.	-Presentar y entregar informes y productos oportunos en los formatos establecidos.	-Informes, formatos actas de reunión y listados de asistencia a reuniones.
4	4. cumplir con los respectivos cronogramas de las visitas y acciones de los productos que alimentan los sistemas de informacion en vigilancia sanitaria y ambiental y otros.	-Actualiza cronograma del mes a certificar Abril y se realiza la proyección del cronograma de Marzo.	-Documentos cargados en el DRIVE.
5	5. dar respuesta oportuna a peticiones, solicitudes o quejas presentadas y recepcionadas al componente de vigilancia en salud ambiental entregandolas al lider operativo de las lineas de intervencion donde sea asignado(a).	-Solicitudes o quejas presentadas y recibidas a los componentes de vigilancia en salud ambiental.	-Se realiza respuestas de derecho de petición números : 2023100-1022254-2 , 2024600-001927-2, 202336010122802 ,2024600-001677-2
6	6. formular y ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones, recomendaciones obtenidas por parte del equipo de seguimiento asignado por la sds, recomendaciones del coordinador de vigilancia en salud ambiental, y por el lider operativo.	-Ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento de acuerdo a recomendaciones recibidas	-No aplica. No tengo planes de mejoramiento en el periodo a certificar de Abril .
7	.7. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.	-Cumplir con la disponibilidad prestada.	-No se realizó ninguna actividad en mes de Abril fuera de VSA
8	8. adherirse al proceso de gestion documental, en la organizacion y custodia de los documentos generados.	-Adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos, formatos de diagnóstico, aplicación de producto y secuencias para vectores en exteriores.	-Actas de reunión, formatos de las mipes priorizadas al mes a certificar de acuerdo al cronograma establecido.
9	9. las demas acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la institucion y del pic.	-Realizar las acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la Institución y del PIC.	-Actividad no solicitada por el líder para el mes a certificar

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		\$ 2614088
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1062200654	-			
2024	MARZO	2024	04	09					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES SEISCIENTOS CATORCE MIL OCHENTA Y OCHOPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 1300000	\$ 208000	\$ 208000	
Salud					COMPENSAR		\$ 162500	\$ 162500	
ARL				4	SURA		\$ 0	\$ 0	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 377286	\$ 370500	

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número Cuenta	de 570475670020530

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	CARLOS ANDRES VANEGAS GUERRERO	2024-04-24 07:44:52
ACEPTADO SUPERVISIÓN	SANDRA MILENA RODRIGUEZ CASTANO	2024-04-25 15:10:01
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-04-25 16:06:02



SANDRA MILENA RODRIGUEZ CASTAÑO
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO



PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-04-23, 03:37:43 PM Tipo Planilla I Número Planilla 1062200654 Referencia pago(PIN) 8810415465

Periodo Cotización 202403 Periodo Servicio 202403

Cliente:

PAGADA 2024-04-09

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CARLOS ANDRES VANEGAS GUERRERO						
Documento	CC 1031121386			Dirección	CL 86 #95 C - 16		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Teléfono	3057046166		
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 1031121386		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	03	00					VANEGAS GUERRERO CARLOS ANDRES	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 AFP	Días EPS	Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPTS	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
															0	30	30	0	30			16 %	\$ 1.300.000	\$ 208.000	\$ 0	\$ 0	EPS008		12,5 %	\$ 1.300.000	\$ 162.500	\$ 0	NIN-AR		0,000 %	\$ 0	\$ 0	CCF24	2 %	\$ 1.300.000	\$ 26.000	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSFS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	COMPENSAR EPS	NINGUNA ARP	COMPENSAR CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 208.000	\$ 0	\$ 0	\$ 162.500	\$ 0	\$ 26.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	





Búsqueda

Mis procesos

Menú

ir un

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

1 [Información general](#)

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

2 [Condiciones](#)

VER CONTRATO

3 [Bienes y servicios](#)

Ejecución del Contrato

4 [Documentos del Proveedor](#)

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

5 [Documentos del contrato](#)

Plan de Pagos

6 [Información presupuestal](#)

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización? ☐ Si ☒ No

7 **Ejecución del Contrato**

8 [Modificaciones del Contrato](#)

identificación de pago	numero de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
------------------------	-------------------	------------------	--------------------	---------------------------	--------

9 [Incumplimientos](#)

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CUENTA ABRIL CTO 4943-2023.pdf	CUENTA ABRIL CTO 4943-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO CTO 4943-2023.pdf	CUENTA MARZO CTO 4943-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO CTO 4943-2023..pdf	CUENTA MAYO CTO 4943-2023..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO CTO 4943-2023..pdf	CUENTA JUNIO CTO 4943-2023..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO CTO 4943-2023.pdf	CUENTA JULIO CTO 4943-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO CTO 4943-2023.pdf	CUENTA AGOSTO CTO 4943-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE CTO 4943-2023.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE CTO 4943-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE CTO 4943-2023..pdf	CUENTA OCTUBRE CTO 4943-2023..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE CTO 4943-2023.pdf	CUENTA NOVIEMBRE CTO 4943-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE CTO 4943-2023..pdf	CUENTA DICIEMBRE CTO 4943-2023..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO CTO 4943-2023.pdf	CUENTA ENERO CTO 4943-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO CTO 4943-2023.pdf	CUENTA FEBRERO CTO 4943-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO CTO 4943-2023...pdf	CUENTA MARZO CTO 4943-2023...pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Carga nueva

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
certifica que:

CARLOS ANDRES VANEGAS GUERRERO

1031121386

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

SARLAFT LA/FT-SICOF -PTEE

40 horas



GLORIA LIBIA POLANIA AGUILLÓN

Jefe Oficina Asesora de Desarrollo Institucional
Oficial de Cumplimiento Principal SARLAF LA/FT- SICOF -PTEE

El presente se otorga el: abril 11, 2024

Vigencia de 2 años