

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

| DATOS DEL INFORME       |                                |            |                                           |               |          |
|-------------------------|--------------------------------|------------|-------------------------------------------|---------------|----------|
| Periodo a Certificar:   | Desde:                         | 2025-05-01 | Hasta:                                    | 2025-05-31    |          |
| Nombre del Contratista: | CARLOS ANDRES VANEGAS GUERRERO |            | Número de Documento:                      | 1031121386    |          |
| Correo Electrónico:     | Cavanegasg@gmail.com           |            | Número Telefónico:                        | 3057046166    |          |
| Nombre del Supervisor:  | ESTEBAN SILVA<br>TAPIERO       | Cargo:     | TECNICO AREA SALUD CODIGO<br>323 GRADO 13 | Código Grado: | - 313-23 |

| DATOS DEL CONTRATO             |                                          |               |      |                       |   |
|--------------------------------|------------------------------------------|---------------|------|-----------------------|---|
| No. Contrato:                  | 1602-2025                                | Año Contrato: | 2025 | CDP Contrato Inicial: | 1 |
| Perfil:                        | TECNOLOGO                                |               |      |                       |   |
| Dirección a la que Pertenecer: | 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                        | 14666      | \$2698544 | 103.2%                         |
| VALOR SERVICIO PRESTADO MES: | \$ 2698544                               | DOS MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CUATROPESOS |              |                          |            |           |                                |

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO |              |                     |             |                                           |            |
|-------------------------------------|--------------|---------------------|-------------|-------------------------------------------|------------|
| Fecha de Inicio del Contrato        |              | 2025-01-02          |             | Fecha de Terminación del Contrato Inicial | 2025-07-23 |
| No. Prorroga                        | Fecha Inicio | Fecha Terminación   | No. Adición | Valor Adición                             | CDP        |
| 1                                   | 2025-04-21   |                     | 1           | \$ 572920                                 | 711        |
| No. Cuenta Según el Mes Certificado |              | Mes Cuenta de Cobro |             | Valor a Pagar                             |            |
| 1                                   |              | ENERO               |             | \$ 2614088                                |            |
| 2                                   |              | FEBRERO             |             | \$ 2614088                                |            |
| 3                                   |              | MARZO               |             | \$ 2869814                                |            |

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                     |                                                                                                                               |
|---------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 4                                                       | ABRIL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | \$ 2698544                                                                                          |                                                                                                                               |
| 5                                                       | MAYO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | \$ 2698544                                                                                          |                                                                                                                               |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | VALOR TOTAL DEL CONTRATO                                                                            | PAGOS REALIZADOS                                                                                                              |
| \$ 17688608                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | \$ 18261528                                                                                         | \$ 13495078                                                                                                                   |
|                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                     | \$ 4766450                                                                                                                    |
| 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 públicos donde se evidencie proliferación de estos y si se requiere realizar el control químico de roedores e insectos en las áreas públicas que sean responsabilidad de la administración distrital.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | -Control de plagas en exteriores localidad Usme y Tunjuelito                                        | -Formatos de diagnóstico, aplicación de químico y seguimiento, EZ23S-EZ22S-EZ05S.                                             |
| 2                                                       | 2. realizar y apoyar visitas de inspección, vigilancia y control, toma y envío de muestras (si fuera necesario), operativos, en las diferentes líneas de intervención o actividades correspondientes a las acciones de vigilancia intensificada a los que sea designado perfil de técnico y/o tecnólogo en saneamiento ambiental o perfiles afines conforme a lo establecido en los documentos técnicos, estándares y plan de acción en el convenio vigente entre la subred y la secretaria distrital de salud, brindando asesoría técnica 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 coordinación 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 información en vigilancia sanitaria y ambiental y otros.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | -Actualiza cronograma del mes a certificar Mayo y se realiza la proyección del cronograma de Junio. | -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 entregándolas al líder operativo de las líneas de intervención 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 |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN                                          | PRODUCTO O EVIDENCIA                                                                                           |
|---------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 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 líder 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 mayo.                                |
| 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 Mayo fuera de VSA                                                  |
| 8                                                       | 8. Mantener Adherencia al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados                                                                                                                                                                                                       | --Adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generado              | -Actas de reunión, formatos de las mipes priorizadas al mes a certificar de acuerdo al cronograma establecido. |
| 9                                                       | . 9. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales                                                                                                                                                                                                                    | -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 |           | \$ 2698544     |
| AÑO                                                     | MES   | AÑO           | MES | DÍA | 1071848890                                                                     | -                          |                                                  |           |                |
| 2025                                                    | ABRIL | 2025          | 05  | 09  |                                                                                |                            |                                                  |           |                |
| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras |       |               |     |     | DOS MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS |                            |                                                  |           |                |
| Item                                                    |       |               |     |     | Entidades Aportantes a Seguridad Social                                        | Ingreso Base de Cotización | Valor Mínimo de los Aportes                      |           | Valor Aportado |
| Pensionado                                              |       |               |     | NO  | PORVENIR                                                                       | \$ 1423500                 | \$ 227760                                        | \$ 227800 |                |
| Salud                                                   |       |               |     |     | COMPENSAR                                                                      |                            | \$ 177938                                        | \$ 178000 |                |
| ARL                                                     |       |               |     | 4   | SURA                                                                           |                            | \$ 0                                             | \$ 0      |                |
| Caja de Compensación                                    |       |               |     | NO  |                                                                                | Total                      | \$ 413129                                        | \$ 405800 |                |

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

| HISTÓRICO                           |                                |                     |
|-------------------------------------|--------------------------------|---------------------|
| OBSERVACIÓN                         | USUARIO                        | FECHA               |
| CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES | CARLOS ANDRES VANEGAS GUERRERO | 2025-05-23 08:20:22 |
| ACEPTADO SUPERVISIÓN                | ESTEBAN SILVA TAPIERO          | 2025-05-25 14:56:50 |
| ACEPTADO CONTRATACIÓN               | MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO      | 2025-05-26 15:17:50 |

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.



**ESTEBAN SILVA TAPIERO**  
**TECNICO AREA SALUD CODIGO 323 GRADO 13**

PAGADA 09/05/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

|                     |                                |                |                  |
|---------------------|--------------------------------|----------------|------------------|
| Razón Social        | CARLOS ANDRES VANEGAS GUERRERO |                |                  |
| Documento           | CC1031121386                   | Dirección      | CL 86 #95 C - 16 |
| Tipo de Empresa     | INDEPENDIENTE                  | Teléfono       | 3057046166       |
| Tipo Persona        | NATURAL                        | Forma          | ÚNICO            |
| Ciudad              | BOGOTA D.C.                    | Departamento   | BOGOTA D.C.      |
| Representante Legal |                                | Identificación |                  |
| Total Afiliados     | 1                              | ARP            | NINGUNA ARP      |

II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos Afiliado |                                |                |                   | Novedades |     |   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Pensiones |          |          | Salud    |                |             | Riesgos           |                |           | Cajas                  |             |             | Parafiscales   |                |          |                       | Total       |             |      |                   |       |     |           |
|----------------|--------------------------------|----------------|-------------------|-----------|-----|---|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------|----------|----------|----------|----------------|-------------|-------------------|----------------|-----------|------------------------|-------------|-------------|----------------|----------------|----------|-----------------------|-------------|-------------|------|-------------------|-------|-----|-----------|
| Identificación | Apellidos y Nombres            | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING       | RET | P | TDE | TAE | TDA | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP       | Dias AFP | Dias EPS | Dias CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión    | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud           | Tarifa      | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja           | Aporte Sena | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |     |           |
| CC 1031121386  | CARLOS ANDRES VANEGAS GUERRERO | 3              | 0                 |           |     |   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           | 0        | 30       | 30       | 0              | 30          | (230301) PORVENIR | \$1,423,500    | \$227,800 | (EPS008) COMPENSAR EPS | \$1,423,500 | \$178,000   | 0.000          | \$0            | \$0      | (CCF24) COMPENSAR CCF | \$1,423,500 | \$28,500    | \$0  | \$0               | \$0   | \$0 | \$434,300 |

III. TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud   | IBC Riesgos | IBC Cajas   | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, licencias, saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|-------------|-------------|-------------|-------------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|--------------|--------------|--------------|-----------------------|------------------------------------------------|-------------------|--------------------------------|-------------------------|-------------|
| \$1,423,500 | \$1,423,500 | \$0         | \$1,423,500 | \$227,800       | \$178,000     | \$0             | \$28,500      | \$0          | \$0          | \$0          | \$0                   | \$0                                            | \$0               | \$434,300                      | \$0                     | \$434,300   |

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

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

1 Información general

2 Condiciones

3 Bienes y servicios

4 Documentos del Proveedor

5 Documentos del contrato

6 Información presupuestal

**7 Ejecución del contrato**

8 Modificaciones del Contrato

9 Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

Plan de Pagos

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

| Identificación de pago | Número de factura | Fecha de emisión | Fecha de recepción | Valor total de la factura | Estado |
|------------------------|-------------------|------------------|--------------------|---------------------------|--------|
|------------------------|-------------------|------------------|--------------------|---------------------------|--------|

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

| Descripción                                               | Nombre del archivo               | Cargado por                                                 |
|-----------------------------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> CUENTA ENERO CTO 1602-2025.pdf   | CUENTA ENERO CTO 1602-2025.pdf   | Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> CUENTA FEBRERO CTO 1602-2025.pdf | CUENTA FEBRERO CTO 1602-2025.pdf | Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> CUENTA MARZO CTO 1602-2025.pdf   | CUENTA MARZO CTO 1602-2025.pdf   | Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> CUENTA ABRIL CTO 1602-2025.pdf   | CUENTA ABRIL CTO 1602-2025.pdf   | Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a> |

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>