

| DATOS DEL APORTANTE |                   |                                    |                     |              |                                   |                                           |
|---------------------|-------------------|------------------------------------|---------------------|--------------|-----------------------------------|-------------------------------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE                   | DIRECCIÓN           | TELÉFONO     | CORREO                            | EXONERADO PAGO<br>PARAFISCALES Y<br>SALUD |
| CC                  | 1031138550        | ZULAY VIVIANA ARANGUREN<br>JIMENEZ | Dig 61 sur # 20a-30 | 0000000      | zulay.aranguren.mvz@gmail.co<br>m |                                           |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL                    | CÓDIGO              | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO                |                                           |
| ÚNICA               | I – Independiente |                                    |                     | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C.                      |                                           |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                       |                 |                              |                    |              |
|----------------------|---------------------------------------|-----------------|------------------------------|--------------------|--------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA<br>(DÍAS/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | FECHA PAGO<br>(DÍAS/MES/AÑO) | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
|                      |                                       | 86913686        | 11/06/2026                   | 1                  | 0            |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIÓN                       | TIPO PLANILLA   | TOTAL NÓMINA                 | TOTAL A PAGAR      |              |
| 2026-05              | 2026-05                               | I               | \$0                          | \$541.800          |              |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

| TOTALES SALUD |               |             |                        |               | Incapacidades    |       | Licencia Maternidad |       | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---------------|---------------|-------------|------------------------|---------------|------------------|-------|---------------------|-------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código EPS    | Nombre        | NIT         | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | No. Autorización | Valor | No. Autorización    | Valor |           |                       |                |               |               |
| EPS008        | Compensar EPS | 860066942-7 | 218.900                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                     | 0              | 218.900       | 1             |

| TOTALES PENSIÓN |              |             |                        | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|-----------------|--------------|-------------|------------------------|----------------------------|-----------------------------|--------------------------|---------------------------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código AFP      | Nombre       | NIT         | Cotización Obligatoria |                            |                             |                          |                           |           |                       |                |               |               |
| 25-14           | Colpensiones | 900336004-7 | 280.200                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 0         | 0                     |                | 280.200       | 1             |

| TOTALES RIESGOS LABORALES |          |             |                        | Incapacidades    |       | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---------------------------|----------|-------------|------------------------|------------------|-------|------------------------|-----------------------|-----------|-----------------------|---------------------|----------------------------|---------------------|-------------------|---------------|---------------|
| Código ARL                | Nombre   | NIT         | Cotización Obligatoria | No. Autorización | Valor |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |
| 14-11                     | ARL SURA | 890903790-5 | 42.700                 |                  |       |                        | 42.700                | 0         | 0                     | 42.700              |                            |                     | 427               | 42.700        | 1             |

| TOTALES CAJAS |        |     |              |           |                   |               |               |
|---------------|--------|-----|--------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Código CCF    | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |

| TOTALES PARAFISCALES |           |                   |               |               |
|----------------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Valor Aporte         | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| SENA                 |           |                   |               |               |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             | 0             |
| ICBF                 |           |                   |               |               |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             | 0             |
| ESAP                 |           |                   |               |               |
|                      |           |                   |               |               |
| MEN                  |           |                   |               |               |
|                      |           |                   |               |               |

| TOTALES POR SUBSISTEMA |                                |                                     |               |
|------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|---------------|
| Tipo Administradora    | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
| Salud                  | 1                              | 218.900                             | 218.900       |
| Pensión                | 1                              | 280.200                             | 280.200       |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 42.700                              | 42.700        |
| CCF                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| SENA                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| TOTALES                | 3                              | 541.800                             | 541.800       |

| DATOS DEL APORTANTE |                   |                                 |                     |              |                               |                                     |
|---------------------|-------------------|---------------------------------|---------------------|--------------|-------------------------------|-------------------------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE                | DIRECCIÓN           | TELÉFONO     | CORREO                        | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC                  | 1031138550        | ZULAY VIVIANA ARANGUREN JIMENEZ | Dig 61 sur # 20a-30 | 0000000      | zulay.aranguren.mvz@gmail.com |                                     |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL                 | CÓDIGO              | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO            |                                     |
| ÚNICA               | I – Independiente |                                 |                     | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C.                  | NO                                  |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |                 |                          |                    |              |
|----------------------|-----------------------------------|-----------------|--------------------------|--------------------|--------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
|                      |                                   | 86913686        | 11/06/2026               | 1                  | 0            |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIÓN                   | TIPO PLANILLA   | TOTAL NÓMINA             | TOTAL A PAGAR      |              |
| 2026-05              | 2026-05                           | I               | \$0                      | \$541.800          |              |

DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE |                                 |                                 |           |          |            |                 | INFORMACIÓN NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     | PENSIÓN |     |     |     |     | SALUD    |           |      |            | RIESGOS LABORALES   |                      |                                |                                 | CCF      |           |      |                        | PARAFISCALES |           |      |                 |            |            |         |      |            |                        |             |             |             |            |
|-----------------------|---------------------------------|---------------------------------|-----------|----------|------------|-----------------|-----------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|-----|-----|-----|----------|-----------|------|------------|---------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------|-----------|------|------------------------|--------------|-----------|------|-----------------|------------|------------|---------|------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|
| No.                   | Tipo y Número de Identificación | Apellidos y Nombres             | Cotizante | Salud po | Extranjero | Colom. exterior | Exonente              | INS | RET | TDE | TAF | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP     | TAP | TAP | TAP | TAP | Cód. AFP | IBC AFP   | Días | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS   | Días | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL     | IBC ARL   | Días | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Días | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1                     | CC 1031138550                   | ARANGUREN JIMENEZ ZULAY VIVIANA | 59        | 0        |            |                 | N                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     | 25-14    | 1.750.905 | 30   | 280.200    | 0                   | 0                    | 0                              | 0                               | EPS008   | 1.750.905 | 30   | 218.900                | 14-11        | 1.750.905 | 30   | 3               | 42.700     | 0          | 0       | 0    | 0          | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          |



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? ☐ Sí ☒ No

| Id 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"/> | DOC-CTO-7709-2025.zip                       | DOC-CTO-7709-2025.zip                | Comprador   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
|                          | CUENTA SEPTIEMBRE 7709-2025.pdf (Archivado) | CUENTA SEPTIEMBRE 7709-2025.pdf      | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | CUENTA OCTUBRE 7709-2025.pdf                | CUENTA OCTUBRE 7709-2025.pdf         | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | CUENTA NOVIEMBRE 7709-2025.pdf              | CUENTA NOVIEMBRE 7709-2025.pdf       | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | CUENTA DICIEMBRE 7709-2025.pdf              | CUENTA DICIEMBRE 7709-2025.pdf       | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | CUENTA ENERO 7709-2025.pdf                  | CUENTA ENERO 7709-2025.pdf           | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | CUENTA FEBRERO 7709-2025.pdf                | CUENTA FEBRERO 7709-2025.pdf         | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | CUENTA MARZO 7709-2025.pdf                  | CUENTA MARZO 7709-2025.pdf           | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | AD 2 PS 7709 2025.pdf                       | AD 2 PS 7709 2025.pdf                | Comprador   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | AD 3 PS 7709 2025.pdf                       | AD 3 PS 7709 2025.pdf                | Comprador   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | CUENTA ABRIL 7709-2025.pdf                  | CUENTA ABRIL 7709-2025.pdf           | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
|                          | CUENTA MAYO 7709-2025..pdf (Archivado)      | CUENTA ABRIL 7709-2025..pdf          | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | ARL SURA - 1031138550 - CTO 7709.pdf        | ARL SURA - 1031138550 - CTO 7709.pdf | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> | CUENTA MAYO 7709-2025. (1).pdf              | CUENTA MAYO 7709-2025. (1).pdf       | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

**EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR  
COMPENSAR  
NIT 860.066.942-7**

**CERTIFICA QUE**

Que el(la) señor(a) ZULAY VIVIANA ARANGUREN JIMENEZ identificado(a) con Cedula Ciudadania 1031138550, se encuentra Afiliado en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar como cotizante Independiente según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

| Fecha Afiliación | Fecha Retiro |
|------------------|--------------|
| 20180117         | 0            |

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 21 días del mes de Junio de 2.026

**Observaciones:**

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea (601) 4441234 - Documento no válido como autorización de traslado ni aclaración de multifiliación en el SGSSS..

Cordialmente,  
COMPENSAR EPS.

Elaboró: AppSalud

CER-AFI 32712627

Medellin, 19 de junio de 2026

**LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS HACE CONSTAR:**

Que **ZULAY VIVIANA ARANGUREN JIMENEZ** con documento de identidad **C1031138550**, se encuentra afiliado(a) a la Administradora de Riesgos Laborales SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadora(a) de **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE** con NIT **N900958564**.

A continuación, se relacionan las fechas de afiliación:

**Información general de la afiliación**

| Fecha inicio | Fecha fin  | Tipo cotizante                                                          | Centro de trabajo | Código C.T  | Clase de riesgo | Tasa cotización | Estado cobertura |
|--------------|------------|-------------------------------------------------------------------------|-------------------|-------------|-----------------|-----------------|------------------|
| 2023-01-01   | 3000-12-31 | INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES | ASISTENCI AL      | 0000000 001 | 3               | 2.436           | EN COBERTURA     |

- Medellín 604 4444578
- Bogotá 601 4055911
- Cali 602 3808938
- Pereira 606 3138400

- Manizales 606 8811280
- Bucaramanga 607 6917938
- Cartagena 605 6424938
- Barranquilla 605 3197938

- Líneas de atención 01 8000 511 414 6 01 8000 941 414
- Línea de conciliación ARL 3103157562
- [sura.co/arl](https://sura.co/arl)

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

| DATOS DEL INFORME       |                                 |            |                                      |               |          |
|-------------------------|---------------------------------|------------|--------------------------------------|---------------|----------|
| Periodo a Certificar:   | Desde:                          | 2026-06-01 | Hasta:                               | 2026-06-30    |          |
| Nombre del Contratista: | ZULAY VIVIANA ARANGUREN JIMENEZ |            | Número de Documento:                 | 1031138550    |          |
| Correo Electrónico:     | zulay.aranguren.mvz@gmail.com   |            | Número Telefónico:                   | 3203918995    |          |
| Nombre del Supervisor:  | VICTOR MANUEL VARGAS GOMEZ      | Cargo:     | PROFESIONAL UNIVERSITARIO AREA SALUD | Código Grado: | - 237-16 |

| DATOS DEL CONTRATO             |                                                |               |      |                       |      |
|--------------------------------|------------------------------------------------|---------------|------|-----------------------|------|
| No. Contrato:                  | 7709-2025                                      | Año Contrato: | 2025 | CDP Contrato Inicial: | 1678 |
| Perfil:                        | PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 PIC                |               |      |                       |      |
| Dirección a la que Perteneces: | DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD - PIC |               |      |                       |      |
| Unidad de Servicios:           | USS CANDELARIA LA NUEVA                        |               |      |                       |      |

| 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                        | 22800      | \$4195200 | 100%                           |
| VALOR SERVICIO PRESTADO MES: | \$ 4195200                               | CUATRO MILLONES CIENTONOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS |              |                          |            |           |                                |

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO |              |                   |             |                                           |            |
|-------------------------------------|--------------|-------------------|-------------|-------------------------------------------|------------|
| Fecha de Inicio del Contrato        |              | 2025-10-02        |             | Fecha de Terminación del Contrato Inicial | 2025-11-30 |
| No. Prorroga                        | Fecha Inicio | Fecha Terminación | No. Adición | Valor Adición                             | CDP        |
| 1                                   | 2025-11-14   | 2026-01-09        | 1           | \$ 4651200                                | 1889       |
| 2                                   | 2026-01-02   | 2026-03-31        | 2           | \$ 13041600                               | 3          |
| 3                                   | 2026-03-02   | 2026-04-30        | 3           | \$ 4195200                                | 448        |
| 4                                   | 2026-04-15   | 2026-05-31        | 4           | \$ 4195200                                | 803        |
| 5                                   | 2026-05-15   | 2026-06-30        | 5           | \$ 4195200                                | 1045       |

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                              |                                                                                    |
|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| No. Cuenta Según el Mes Certificado                     | Mes Cuenta de Cobro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Valor a Pagar                                                                |                                                                                    |
| 1                                                       | OCTUBRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | \$ 4195200                                                                   |                                                                                    |
| 2                                                       | NOVIEMBRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | \$ 4651200                                                                   |                                                                                    |
| 3                                                       | DICIEMBRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | \$ 4058400                                                                   |                                                                                    |
| 4                                                       | ENERO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | \$ 4788000                                                                   |                                                                                    |
| 5                                                       | FEBRERO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | \$ 4195200                                                                   |                                                                                    |
| 6                                                       | MARZO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | \$ 4195200                                                                   |                                                                                    |
| 7                                                       | ABRIL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | \$ 4195200                                                                   |                                                                                    |
| 8                                                       | MAYO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | \$ 4195200                                                                   |                                                                                    |
| 9                                                       | JUNIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | \$ 4195200                                                                   |                                                                                    |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO                              | VALOR TOTAL DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | PAGOS REALIZADOS                                                             | SALDO DEL CONTRATO                                                                 |
| \$ 8390400                                              | \$ 38668800                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | \$ 38668800                                                                  | \$ 0                                                                               |
| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN   | PRODUCTO O EVIDENCIA                                                               |
| 1                                                       | Realizar y/o 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, Realizar vacunación canina y felina, Realizar control vectorial, observación y seguimiento al animal agresor, verificación de las condiciones sanitarias asociadas a la tenencia de animales, al perfil profesional de medico veterinario o medico veterinario zootecnista conforme a lo establecido en los documentos técnicos, estánDares y plan de acción en el contrato vigente entre la subred y la secretaria distrital de salud, brindando asesoría técnica a la comunidad en normatividad sanitaria vigente, garantizando el cumplimiento de las metas asignadas por la institución. | -Se realizan 2 MIPES en la localidad de Tunjuelito.<br>Se da respuesta a PQR | -Se entregan 2 actas EZ05S y se envían formatos diligenciados de respuestas de pqr |
| 2                                                       | Ejecutar las acciones del proceso que van encaminadas a Realizar un seguimiento completo de cada uno de los eventos de agresión por animal potencialmente transmisores de rabia que son notificados a través del siviliga.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | -No se realizan estas acciones en este mes                                   | -No se realizan estas acciones en este mes                                         |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN                         | PRODUCTO O EVIDENCIA                                                                               |
|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 3                                                       | Revisar fichas de notificación de agresiones por animales potencialmente transmisores de la rabia. (evento cod ins. 300), ficha de notificación: rabia humana. (evento cod ins. 670), ficha de notificación: rabia animal. (evento cod ins. 650) o en aplicativo sivilga.                                             | -No se realizan estas acciones en este mes                                                         | -No se realizan estas acciones en este mes                                                         |
| 4                                                       | 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.                                                                                                                                     | -Retroalimentación de drivers de control de vectores.                                              | -Retroalimentación de drivers de control de vectores.                                              |
| 5                                                       | Dar cumplimiento 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.                                                                                                                                    | -Programación del cronograma del mes de junio y retroalimentación del cronograma del mes de julio. | -Programación del cronograma del mes de junio y retroalimentación del cronograma del mes de julio. |
| 6                                                       | . 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).                                                                                          | - Se da respuesta a los derechos de petición del mes de mayo                                       | - Se da respuesta a los derechos de petición del mes de mayo                                       |
| 7                                                       | 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. | -No se tiene planes de mejoramiento aplicados para el mes a certificar                             | -No se tiene planes de mejoramiento aplicados para el mes a certificar                             |
| 8                                                       | Dar cumplimiento con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.                                                                                                                                                                                                                      | -No se tiene actividades programadas fuera de VSA para el mes a certificado                        | -No se tiene actividades programadas fuera de VSA para el mes a certificado                        |
| 9                                                       | . Generar adherencia al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.                                                                                                                                                                                                     | -Se realiza proceso de organización y custodia de actas realizadas en el mes                       | -Se realiza proceso de organización y custodia de actas realizadas en el mes                       |
| 10                                                      | Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.                                                                                                                                                                                                                     | -Se asistirá a la reunión de línea del mes.                                                        | -Firma de listado de asistencia.                                                                   |

| 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 |                     |  |
| AÑO                                                                                                                                    | MES              | AÑO           | MES | DÍA | 86913686                                                   | -                          |                                                  | \$ 4195200          |  |
| 2026                                                                                                                                   | MAYO             | 2026          | 06  | 11  |                                                            |                            |                                                  |                     |  |
| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras                                                                                |                  |               |     |     | CUATRO MILLONES CIENTONOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS |                            |                                                  |                     |  |
| Item                                                                                                                                   |                  |               |     |     | Entidades Aportantes a Seguridad Social                    | Ingreso Base de Cotización | Valor Mínimo de los Aportes                      | Valor Aportado      |  |
| Pensionado                                                                                                                             |                  |               |     | NO  | ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES        | \$ 1750905                 | \$ 280145                                        | \$ 280200           |  |
| Salud                                                                                                                                  |                  |               |     |     | COMPENSAR EPS                                              |                            | \$ 218863                                        | \$ 218900           |  |
| ARL                                                                                                                                    |                  |               |     | 3   | SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.                        |                            | \$ 42652                                         | \$ 42700            |  |
| Caja de Compensación                                                                                                                   |                  |               |     | NO  |                                                            | Total                      | \$ 508148                                        | \$ 541800           |  |
| INFORMACIÓN DE PAGO                                                                                                                    |                  |               |     |     |                                                            |                            |                                                  |                     |  |
| Entidad Bancaria                                                                                                                       | BANCOLOMBIA S.A. |               |     |     | Tipo de Cuenta                                             | AHORROS                    | Número de Cuenta                                 | 66857039697         |  |
| HISTÓRICO                                                                                                                              |                  |               |     |     |                                                            |                            |                                                  |                     |  |
| OBSERVACIÓN                                                                                                                            |                  |               |     |     | USUARIO                                                    |                            |                                                  | FECHA               |  |
| CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES                                                                                                    |                  |               |     |     | ZULAY VIVIANA ARANGUREN JIMENEZ                            |                            |                                                  | 2026-06-21 14:59:38 |  |
| RECHAZADO SUPERVISOR                                                                                                                   |                  |               |     |     | VICTOR MANUEL VARGAS GOMEZ                                 |                            |                                                  | 2026-06-23 10:21:59 |  |
| MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES                                                                                                |                  |               |     |     | ZULAY VIVIANA ARANGUREN JIMENEZ                            |                            |                                                  | 2026-06-24 11:34:06 |  |
| ACEPTADO SUPERVISIÓN                                                                                                                   |                  |               |     |     | VICTOR MANUEL VARGAS GOMEZ                                 |                            |                                                  | 2026-06-25 07:50:15 |  |
| ACEPTADO CONTRATACIÓN                                                                                                                  |                  |               |     |     | MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO                                  |                            |                                                  | 2026-06-25 13:16:14 |  |
| INFORME DE ACTIVIDADES PAGADO. SI SU BANCO ES DIFERENTE A DAVIVIENDA EL PAGO PUEDE TARDAR UN DÍA HABIL EN VERSE REFLEJADO EN SU CUENTA |                  |               |     |     | ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO                             |                            |                                                  | 2026-07-14 20:52:47 |  |

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.



**VICTOR MANUEL VARGAS GOMEZ**  
**PROFESIONAL UNIVERSITARIO AREA SALUD**