Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA**	Versión	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación	2/15/2018	
		Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	CHRISTIAN ACERO						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1032393003	
CORREO ELECTRONICO:	cuentasopsprogramas@gmail.com				CELULAR:	3142258394	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC PROGRAMAS Y ACCIONES SALUD PUBLICA PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K26	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	68678367714				PENSIONADO	NO	

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO	7279			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	2197	FECHA	2024-10-17 10:19:12.000	NÚMERO DE CRP	62328	FECHA	2024-10-19 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	REFERENTE PROGRAMAS Y ACCIONES DE INTERES EN SALUD PUBLICA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-10-19		2024-10-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$2,798,593				
TIPO DE SERVICIOS	Asistencial	RESERVA DE GLOSA 0%		N/A			

OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje. O cualquier otra novedad que repercuta en el pago de honorarios, alivios tributarios) es de anotar que para los alivios tributarios se debe allegar los soportes.

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$2,798,593
VALOR EJECUTADO	$2,798,593
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,798,593
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%

El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:

Se verifica el cumplimiento del mínimo valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a $2.194,507 el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.

Número de Planilla	IBC DE COTIZACION	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
9473731564	$2,583,317	$322,915	$413,331	3	$62,930	$799,175

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Octubre de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

Bibiana Yulieth Avila Bohorquez
20888182
Supervisor

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

Copia Certificada Subred Suroccidente

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil profesional conforme a lo establecido por los lineamientos con veracidad, calidad, oportunidad y transparencia	Comité gestion del riesgo (6.13,20,27), mesa de acreditación (22/10/2024), Entrega de informe de gestion (9/10/2024), revision base de datos Talento Humano SDS (14/10/2024), , diligenciamiento indicador materno perinatal (23/10/2024), consolidacion y envio de informe Mensual, tablero de indicadores y plan de accion (9/10/2024), articulacion TB con pyd (01,28/10/2024), envio proyeccion plan operativo (06/13/20/27-10/2024), consolidacion y envio de informe trimestral y gestion documental (25/10/2024)	Actas y listados de asistencia Correos, Matriz PPP factura, Matriz PPP Mensualizacio
Dar cumplimiento a las actividades y metas periódicas designadas en el plan de acción según lineamientos,	Reunión de equipo (20-10-2024), Seguimiento a actividades (15,29/10/2024), revisión drive (9,15 y 22-10-2024)	Actas, listados de asistencia, correos, seguimiento en Drive
caracterización de escenarios propios del desarrollo de las actividades según defina el lineamiento,	seguimiento ips	12/10/2024 al 29/10/2024 envio de programacion de talento humano a los puntos de vacunacion drive gpaisp
Participar activamente en las jornadas de salud pública programadas por la sub red sur occidente	Despliegue jornada vacunacio	23/10/2024 al 29/10/2024 envió de programación de talento humano a los puntos de vacunacion grupo jefes covid plataforma whatsapp
Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos ,	Entrega de soportes según lo requerido	no se preenta para la fecha
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sea requerido acorde a las preauditorias del referente del espacio,	Entrega de soportes según lo programado	Acta de entrega de soportes
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos,	Se presenta actas de gestion documental, asitencias SDS	Documentos en DRIVE
Velar y responder por los recursos y adecuado funcionamiento de los equipos documentos y bienes muebles,	valiacion de uso adecuado de recusos equipos y binenes inmueble	acta re revision de uso de insumos y recursos
Pagar los aportes al sistema general de seguridad social integral, dentro de los quince primeros días calendario de cada mes,	pago de seguridad social según lo establecido	Pago de planilla del mes
Asumir el 100% de la glosa generada por la firma interventora al determinar inconsistencias en soportes o acciones de calidad.	no se presenta para la fecha	no se presenta para la fecha
	n/a	n/a

Copia Certificada Subred Suroccidente

Bibiana Yulieth Avila Bohorquez
20888182
Supervisor

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBREDINTEGRADADE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

NIT:900.959.048-4

DEBE A:

CHRISTIANMAURICIOACERO AMAYA
C.C 1032393003 DE BOGOTA

La suma de DOS MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS MONEDA CORRIENTE $ 2.798.593, por concepto de servicios como: PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 referente gestión de programas y acciones de interés en salud pública en el Componente GPAISP, durante el periodo de 19 al 31 de OCTUBRE de 2024, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 7279-2024



CHRISTIANMAURICIOACEROAMAYA
C.C. 1032393003 DE BOGOTA
CUENTADEAHORROSBANCOBANCOLOMBIA
NUMERO 68678367714

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al mes OCTUBRE y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.



Firmado digitalmente por JUDY MARCELA LOPEZ GUERRERO
Fecha: 2024.11.02 12:09:22 -05'00'

JUDY MARCELA LOPEZ
Apoyo a la supervisión

Coordinación PIC

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1.188.223.470

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 56465518

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregiduría [ ] Inspección de Policía [ ] Código E E 2

País - Departamento - Municipio - Corregimiento - Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE BARRANQUILLA- CL UNIVERSITARIA DE COLOMBIA - COLOMBI

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
ACERO	BARRERO

Nombre(s)

LUCIANA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor Rh
Año 2016 Mes ABR Día 16	FEMENINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)

COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	13272007-6

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

BARRERO ANGARITA DIANA ALEXANDRA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.030.569.966	COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

ACERO AMAYA CHRISTIAN MAURICIO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.032.393.003	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

ACERO AMAYA CHRISTIAN MAURICIO

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.032.393.003	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el registro
Año 2016 Mes ABR Día 19	MARIO LUIS [illegible] - [illegible]

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

REGISTRADURÍA

Activado Clase Registro Civil 19900153-8

• ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO •

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL, ART. 115 DCTO 1260/70 y ART. 1° DCTO 2158/72. PARA ACREDITA PARENTESCO EXENTO DE SELLO (ART. 11 DCTO 1150/95). VALIDEZ PERMANENTE (ART. 1° DCTO 2158/83)

mail.google.com/mail/u/0/?ui=2&ik=...&view=att&th=...&attid=...&disp=safe&zw

Escaneado con CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032393003		ACERO AMAYA CHRISTIAN MAURICIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 74B N 40A 14	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4033198	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	991607071	9473731564	I	2024/10/02	2024/10/21	BANCOLOMBIA	19	$862,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,583,317	$413,400			$2,583,317	$323,000			$2,583,317	$51,700			$2,583,317	$63,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,583,317	$413,400			$2,583,317	$323,000			$2,583,317	$51,700			$2,583,317	$63,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,583,317	$413,400			$2,583,317	$323,000			$2,583,317	$51,700			$2,583,317	$63,000		$0	$0
1	CC	1032393003	ACERO CHRISTIAN	230201	30	$2,583,317	$413,400	EPS008	30	$2,583,317	$323,000	CCF24	30	$2,583,317	$51,700	14-11	30	$2,583,317	$63,000	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$2,583,317	$413,400			$2,583,317	$323,000			$2,583,317	$51,700			$2,583,317	$63,000		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032393003		ACERO AMAYA CHRISTIAN MAURICIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 74B N 40A 14	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4033198	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	991607071	9473731564	I	2024/10/02	2024/10/21	BANCOLOMBIA	19	$862,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$413,400	$5,700	$0	$419,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$413,400	$5,700	$0	$419,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$63,000	$900	$0	$63,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$63,000	$900	$0	$63,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$51,700	$800	$0	$52,500
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$51,700	$800	$0	$52,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$323,000	$4,400	$0	$327,400
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$323,000	$4,400	$0	$327,400
TOTAL				1	$851,100	$11,800	$0	$862,900