

PAGADO 18/09/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	HOLMAN ANDREY ACOSTA HERNANDEZ		
Documento	CC1033820059	Dirección	CL 69 SUR #8 C - 17
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3126009881
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total										
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TDE	TDP	TAP	USP	COR	SIN	IGE	LME	UVA	AVP	VCT	IMP	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	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 1033820059	HOLMAN ANDREY ACOSTA HERNANDEZ	59	00																	0	30	30	30	0		(25-14) COLPENSIONES	\$ 1.423.500	\$ 227.800	(EPS017) FAMISANAR EPS	\$ 1.423.500	\$ 178.000	2.436	\$ 1.423.500	\$ 34.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 440.500

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	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 227.800	\$ 178.000	\$ 34.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 440.500	\$ 2.100	\$ 442.600

Página 1 de 1

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

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



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

HOLMAN ANDREY ACOSTA HERNANDEZ

1033820059

Cumplió satisfactoriamente con la:
INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN 2025

Para constancia se expide:
25 de septiembre de 2025



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

HOLMAN ANDREY ACOSTA HERNANDEZ

1033820059

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

POLÍTICA DE INTEGRIDAD, CONFLICTO DE INTERESES, ANTISOBORNO Y ANTICORRUPCIÓN

con una intensidad de **2 horas**

Para constancia se expide:

25 de septiembre de 2025

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

Datos guardados

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐ CUENTA DE COBRO ENERO CTO _1571-2025pdf.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO ENERO CTO _1571-2025pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA DE COBRO FEBRERO CTO _1571-2025 (2).pdf	CUENTA DE COBRO FEBRERO CTO _1571-2025 (2).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA DE COBRO MARZO CTO 1571 2025.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO MARZO CTO 1571 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA DE COBRO CTO ENERO 2025 _1571-2025pdf (2).pdf	CUENTA DE COBRO CTO ENERO 2025 _1571-2025pdf (2).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA DE COBRO MARZO CTO _1571-2025.pdf	CUENTA DE COBRO MARZO CTO _1571-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA DE COBRO ABRIL CTO _1571-2025.pdf.pdf	CUENTA DE COBRO ABRIL CTO _1571-2025.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA DE COBRO MAYO CTO _1571-2025.pdf.pdf.pdf	CUENTA DE COBRO MAYO CTO _1571-2025.pdf.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA DE COBRO JUNIO CTO _1571-2025.pdf.pdf	CUENTA DE COBRO JUNIO CTO _1571-2025.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA DE COBRO JULIO CTO _1571-2025.pdf	CUENTA DE COBRO JULIO CTO _1571-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA DE COBRO AGOSTO CTO 1571.pdf	CUENTA DE COBRO AGOSTO CTO 1571.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

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

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2025-09-01	Hasta:	2025-09-30	
Nombre del Contratista:	HOLMAN ANDREY ACOSTA HERNANDEZ		Número de Documento:	1033820059	
Correo Electrónico:	holmanacosta47@gmail.com		Número Telefónico:	3126009881	
Nombre del Supervisor:	ESTEBAN SILVA TAPIERO	Cargo:	TECNICO AREA SALUD CODIGO 323 GRADO 13	Código Grado:	- 313-23

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	1571-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	1
Perfil:	TECNICO 3 PIC				
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	10352	\$1904768	103.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 1904768	UN MILLON NOVECIENTOS CUATRO MIL SETECIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato		2025-01-03		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	\$ 675137	711
2	2025-07-20	2025-08-31	2	\$ 2349904	1197
3	2025-08-29	2025-09-30	3	\$ 1904768	1483
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		ENERO		\$ 1845152	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
2	FEBRERO	\$ 1845152	
3	MARZO	\$ 2296412	
4	ABRIL	\$ 1904768	
5	MAYO	\$ 1904768	
6	JUNIO	\$ 1904768	
7	JULIO	\$ 1904768	
8	AGOSTO	\$ 1904768	
9	SEPTIEMBRE	\$ 1904768	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 12485515	\$ 17415324	\$ 17415324	\$ 0
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Registrar la información de los soportes entregados por el equipo operativo al aplicativo sivilga d.c modulo vigilancia de la salud ambiental, según la asignación de tareas adelantada por el referente de vigilancia de la salud ambiental.	-----"Digitación de los soportes entregados de las diferentes líneas de intervención: Digitación de visitas de la línea de alimentos sanos y seguros incluye rotulado: 194 Digitación de visitas de la línea de calidad de agua y saneamiento básico: 139 Digitación de visitas de la línea de eventos transmisibles de origen zoonótico: 8 Digitación de visitas de la línea de medicamentos seguros: 38 Digitación de visitas de la línea de seguridad química - riesgo químico: 59 Digitación de visitas de la línea de seguridad química - salas de belleza y terminados: 26 Digitación de visitas de autorizaciones sanitarias a expendio de carne: 2 Digitación de visitas de autorizaciones sanitarias a vehículos transportadores de carne: 1 Digitación de visitas a vehículos transportadores de alimentos y carne: 21 Digitación de encuesta de caracterización de posibles factores de riesgo de enfermedad respiratoria por exposición a contaminación del aire: 41 Digitación de quejas individuales relacionadas con temáticas de la línea de Aire: 1 Digitación de actas de toma de muestra y notificación de resultado: 1 Digitación de actas de tenencia adecuada de mascotas: 4 Digitación de Operativos de alimentos, saneamiento, medicamentos, ETOZ.: 11 Digitación de medidas sanitarias: 3"	-----Digitacion de los soportes asignados en el aplicativo SIVIGILA DC.
2	2. asistir a las convocatorias y reunión mensual distrital comité sisvea cuando sean requeridos por la secretaria distrital de salud (sds), para adelantar labores de depuración o aclarar inquietudes de registros ingresados, reportando a la sds las no conformidades a través del módulo de Realizar acompañamiento técnico debiendo realizar el seguimiento para el cierre de la Realizar acompañamiento cuando se haya resuelto.	-----Se asiste a las convocatorias de las reuniones programadas.	-----Se asiste a las convocatorias de las reuniones programadas.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
3	3. atender los seguimientos adelantados por funcionarios de la sds, firma interventora, equipo de seguimiento del pic o cuando se requiera la verificación de la información consignada en el soporte físico vs lo consignado en los aplicativos	-----Se atienden los seguimientos adelantados por la SDS o equipo de seguimiento o cuando se requiera, se apoya en la verificación de la información consignada entre el soporte físico Vs lo consignado en el aplicativo SIVIGILADC.	-----Acta de reunión de los seguimientos atendidos.
4	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.	-----Se presentan y entregan los productos en los tiempos oportunos en los formatos establecidos.	-----Consultas generadas desde el aplicativo SIVIGILADC, con la evidencia de los soportes digitados durante el mes de septiembre
5	5. cumplir con la entrega del cronograma de actividades de los productos que alimentan los sistemas de información en vigilancia sanitaria y ambiental y otros.	-----Se realizó la programación de cronograma de actividades del mes de agosto y retroalimentación del cronograma de actividades del mes de septiembre	-----Cronograma consolidado del mes de agosto y programación del cronograma del mes de septiembre en los drives asignados para esta actividad.
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.	-----Se realizan las acciones preventivas, correctivas y de mejoramiento según recomendaciones dadas desde la Subred Sur y por parte del equipo de seguimiento para el mejoramiento del ingreso de la información en el aplicativo SIVIGILADC.	-----Actas de reunión con inconsistencias evidenciadas dentro de la Subred Sur de las diferentes consultas que se generan desde el aplicativo SIVIGILADC (visitas, operativos, vehículos, encuestas).
7	7. cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la e.s.e.	-----Se cumple con la disponibilidad asignada de acuerdo a la programación entregada.	-----No aplica para el mes a certificar.
8	8. Mantener Adherencia al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	-----Se realizó la gestión documental del Componente de Vigilancia en Salud Ambiental.	-----Formatos de entrega con la relación de las actas ya auditadas al archivo del componente de Vigilancia de la Salud Ambiental.
9	9. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales"	-----Se apoyan las demás acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la Institución y del PIC. vacunación canina y felina	-----Se apoyan las demás acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la Institución y del PIC. vacunación canina y felina

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL									
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor Honorarios Certificados Mes Anterior	de el	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	80571605	-			\$ 1904768
2025	AGOSTO	2025	09	18					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					UN MILLON NOVECIENTOS CUATRO MIL SETECIENTOS SESENTA Y OCHOPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	\$ 1423500	\$ 227760	\$ 227800	
Salud					FAMISANAR		\$ 177938	\$ 178000	
ARL				3	SURA		\$ 34676	\$ 34700	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 413129	\$ 440500	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.				Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24108729340	
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO		FECHA		
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					HOLMAN ANDRÉS ACOSTA HERNÁNDEZ		2025-09-25 15:56:33		
RECHAZADO SUPERVISOR					ESTEBAN SILVA TAPIERO		2025-09-25 16:11:33		
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					HOLMAN ANDRÉS ACOSTA HERNÁNDEZ		2025-09-26 12:53:37		
ACEPTADO SUPERVISIÓN					ESTEBAN SILVA TAPIERO		2025-09-26 18:47:01		
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO		2025-09-29 07:56:42		

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