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 Duvan Sanabria Ayala							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1026296737		
CORREO ELECTRONICO:	sanabriaduvan1@gmail.com				CELULAR:	3133244050		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA				SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	FO09K32	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BBVA COLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	74136730					PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	6663			VIGENCIA	2025			
NÚMERO DE CDP	249	FECHA	2026-01-09 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	4184	FECHA	2026-01-09 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 1							
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL				
		2025-11-01		2025-11-30				
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$4,839,200							
TIPO DE SERVICIOS	PIC	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:	$9,678,400
VALOR EJECUTADO	$9,678,400
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$4,839,200
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
9493703822	$1,935,680	$241,960	$309,709	3	$47,153	$598,822

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Noviembre de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ
52744682
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 de gestor, bachiller, técnico y o tecnólogo, profesional, profesional especializado, conforme a lo establecido en el anexo Nº 6 “Lineamientos Técnicos de la Gestión en Salud Pública –GSP y del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas, en concordancia a estándares institucionales y portafolio de servicios, con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos en los documentos operativos, anexos del convenio, procesos, guías institucionales y nacionales vigentes.	• • Realizar actualización en correos y bases de talento humano para la organización y el buen manejo del personal y los recursos disponibles. Además de la generación de informes por medio de correos o diligenciamiento de archivos en Drive.	• • Base actualizada de TH a diario, Documentos word, excel y pdf de informes solicitados.
2.- Participar activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Subred o las contempladas en el convenio asignado o por necesidades de abordaje en los territorios.	• • No se programó actividad para este mes.	• • No aplica
3.- Desarrollar acciones de control social, Fortalecer los grupos, organizaciones y redes comunitarias, demanda inducida, información, sensibilización, educación, canalización, agendamiento, atención familiar y o individual, seguimiento, notificación de eventos de interés en salud pública y notificación de alertas a la población identificada.	• • Se participa en las actividades convocadas por la Subred según su requerimiento.	• • Según programación.
4.- Realizar seguimiento a las acciones operativas, indicadores, demanda inducida, información, sensibilización, educación, canalización, agendamiento, atención familiar y o individual, seguimiento, notificación de eventos de interés en salud pública y notificación de alertas a la población identificada.	• • Se desarrollan actividades de acuerdo a los protocolos establecidos en la institución a demanda.	• • Según programación.
5.- Participar en reuniones de asistencia técnica ordinarias o extraordinarias, fortalecimiento de capacidades, inducción o reinducción, comités, programadas por la secretaria Distrital de Salud o por la Subred.	• • Presentación y Reunión de inducción como personal nuevo de la institución y toma de deberes del cargo.	• • Acta de capacitación e inducción
6.- Reportar y actualizar el cronograma mensual de actividades e informes requeridos, productos, bases de datos, aplicativos de la Subred o de la SDS, entre otros, o realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las observaciones de calidad dada por el supervisor del contrato y o líder del proceso, cumpliendo los principios de veracidad, oportunidad, calidad según dinámica y o programación de cada una de las líneas de intervención.	• • Se desarrollan actividades de acuerdo a los protocolos establecidos en la institución a demanda.	• • Según programación.
7.- Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la Subred, SDS o por entes de control y atender a solicitudes y dar respuesta de manera oportuna a las mismas.	• • Recepción a la entrega de carpetas enumeradas y organizadas para realizar filtros de revisión y manejo de soportes relevantes.	• • Registro en base de productos a la fecha.
8.- Realizar acompañamiento en campo a las acciones desarrolladas por los equipos operativos de entornos Mas Bienestar. (Aplica solo para el Facilitador local GSP-PSPIC)	• • Se desarrollan actividades de acuerdo a los protocolos establecidos en la institución a demanda.	• • Según programación.
9.- Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos, respondiendo a la disponibilidad según programación y necesidad del servicio.	• • Para este periodo no se presentan novedades.	• • No aplica.
10.- Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales.	• • Comunicación clara y constante, proactiva con responsabilidad en la entrega de mis productos con oportunidad y calidad en el dato, adaptación al cambio, participación activa en los planes de contingencia de acuerdo a la necesidad.	• • Actividades, cronograma, y rol asignado.
11.- Portar los elementos de identificación institucional de manera adecuada y permanente en la ejecución de las acciones, así como el uso eficiente de los insumos para el desarrollo de la actividad. Cuidar y dar buen uso los equipos y o elementos asignados para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio.	• • Buen uso y manejo de los insumos como bases y equipo de cómputo a mi cargo, así como el porte del carnet y chaqueta que me identifican como funcionario activo de la institución.	• • Uso diario de insumos referidos, evidencias en las cámaras de seguridad.
12.- Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y o informes requeridos durante la ejecución del convenio.	• • Manejo y organización de los productos realizados a diario, así como backup correspondiente para asegurar la confidencialidad e integridad de la información.	• • Copia de respaldo de productos, así como sus respectivos envíos en correo.
13.- Guardar completa confidencialidad de forma indefinida sobre la información y documentos a los cuales tenga acceso y conozca en virtud del desarrollo del objeto contractual y del cumplimiento de sus obligaciones, así mismo, dará cumplimiento a la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente.	• • Se desarrollan actividades de acuerdo a los protocolos establecidos en la institución a demanda.	• • Según programación.
14.- Cumplir con las demás actividades y apoyo que sean requeridas por el supervisor del contrato o quien haga sus veces y estén relacionado con el objeto de este.	• • Apropiación del cargo y todo lo que conlleva pertenecer a la institución con respeto, compromiso y diligencia.	• • Actas y listados de asistencia.

Copia Certificada Subred Suroccidente

MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ
52744682
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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

CHRISTIAN DUVAN SANABRIA AYALA

CC 1026296737 De Bogotá

La suma de $ 4.839.200 cuatro millones ochocientos treinta y nueve mil doscientos pesos, por concepto de servicios prestados como profesional universitario 1 en el área de Vigilancia en Salud Pública durante el periodo de 01 al 30 de Noviembre 2025 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 6663-2025



CHRISTIAN DUVAN SANABRIA AYALA

CC 1026296737 DE Bogotá

CUENTA DE AHORROS BANCO BBVA COLOMBIA S.A

NUMERO 0074136730

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al mes de Noviembre 2025 y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.



LADY VIVIANA RODRIGUEZ GALINDO

Referente Vigilancia en Salud Pública

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 1026296737		SANABRIA AYALA CHRISTIAN DUVAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 11 bis este 2-38 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2332779	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1923836217	9493703822	I	2025/11/12	2025/11/12	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$698,800

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)					$2,121,000	$339,400			$2,121,000	$265,200			$2,121,000	$42,500			$2,121,000	$51,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,121,000	$339,400			$2,121,000	$265,200			$2,121,000	$42,500			$2,121,000	$51,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,121,000	$339,400			$2,121,000	$265,200			$2,121,000	$42,500			$2,121,000	$51,700		$0	$0
1	CC	1026296737 SANABRIA CHRISTIAN	25-14	30	$2,121,000	$339,400	EPS005	30	$2,121,000	$265,200	CCF24	30	$2,121,000	$42,500	14-11	30	$2,121,000	$51,700	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$2,121,000	$339,400			$2,121,000	$265,200			$2,121,000	$42,500			$2,121,000	$51,700		$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 1026296737		SANABRIA AYALA CHRISTIAN DUVAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 11 bis este 2-38 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2332779	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1923836217	9493703822	I	2025/11/12	2025/11/12	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$698,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$339,400	$0	$0	$339,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$339,400	$0	$0	$339,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$51,700	$0	$0	$51,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$51,700	$0	$0	$51,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,500	$0	$0	$42,500
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$42,500	$0	$0	$42,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$265,200	$0	$0	$265,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$265,200	$0	$0	$265,200
TOTAL				1	$698,800	$0	$0	$698,800