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:	Emilce Fabiola Bohorquez Barajas						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52087309	
CORREO ELECTRONICO:	emilcebohorquez123@gmail.com				CELULAR:	3124967883	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	Entidad en territorio (conv Int 2230111)				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	PA16F01-1	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	91239590786				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	6927			VIGENCIA	2023		
NÚMERO DE CDP	288	FECHA	2024-01-17 10:45:28.000	NÚMERO DE CRP	9217	FECHA	2024-01-17 10:59:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	GESTOR COMUNITARIO						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2023-11-21		2023-11-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$566,666				
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:	$3,400,000
VALOR EJECUTADO	$566,666
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$566,666
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$2,833,334
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	17%

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
0	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Noviembre de 2023. 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
1. Realizar búsqueda activa de población priorizada para actividades de promoción, prevención e inducción efectiva a la prueba rápida de VIH (utilizando estrategias de voz a voz. redes sociales, entre otros)	Se realizo convocatoria vía redes sociales en grupos y espacios donde se encuentra población clave también redes como instragram,grider ,Tinder	Cronograma, permiso y soportes correspondientes
2. Participar en la construcción de las fichas técnicas metodológicas de las actividades del convenio	se realizan actividades de promoción y prevención con temáticas relacionadas de promoción y prevención con tematicas relacionadas a la diferenciación de VIH/SIDA, métodos de prevención de ITS relacionados con el condón en convenio de lineamientos de en territorio	Mapeo y plataformas de verificación drive
3. Entregar los paquetes de servicios de prevención del proyecto a las poblaciones clave y desarrollar las actividades educativas definidas en el convenio acorde a las fichas metodológicas.	Se realizo mapeo en zonas que selogra encontrar población diferencial por medio de App y llamando a organizaciones y mesas de poblacion d los sectores LGBTI a participar de las jornadas de pruebas de VIH	Gestión de alianzas
4. Realizar entrega a los usuarios abordados, de elementos adicionales al paquete de servicios de prevención, que sean suministrados por ENTerritorio.	Se entrega paquetes a usuarios a los que se realizan prueba donde se explica el uso correcto del preservativo de fecha ,empaque y uso de forma adecuada a cada usuario a la que se le haga entrega insumos en convenio con en territorio y se diligencian datos correctos	Formato sisco 1A ,firma entrega de formato
5. Realizar la entrega de insumos de paquete de prevención en domicilio, según solicitud de usuarios y agendamiento previo	Se entrega paquetes a usuarios a los que se realizan prueba donde se explica el uso correcto del preservativo de fecha ,empaque y uso de forma adecuada a cada usuario a la que se le haga entrega insumos en convenio con en territorio y se diligencian datos correctos y verídicos de cada usuario	Formato sisco 1A ,firma entrega de formatos
6. Acompañar los procesos de agendamiento y promoción de los puntos de atención habilitados en la ciudad para la oferta de servicios de promoción y prevención de VIH.	Se le hace entrega numero segun poblacion paquete preventivo para autocuidado en prevención de VIH y autocuidado	Firmas soporte de entrega de insumos formatos 1 a
7. Elaborar plan de trabajo y apoyar en el mapeo de actores comunitarios, lugares, actores claves, así como la identificación de espacios donde confluye la población clave. Para el desarrollo de las actividades de promoción y prevención, con la periodicidad que se requiera.	Se realiza actividades de funcionarios con su respectiva identificación como carnet ,chaleco y epp	Carnet ,maleta ,y epp
8. Asistir al 100% de las actividades programadas por la coordinación del convenio, que incluyen: jornadas de planeación, elaboración de cronogramas, entrega de inventarios, diligenciamiento de formatos de supervisión, entrega de formatos SISCO SSR y retroalimentación de ajustes.	se hace convocatoria via redes sociales de homozocializacion y respectivas zonas de bastante flujo de inmigrantes según zonas	Firma soporte entrega de insumos formatos1 a
9. Asistir al 100% de las jomadas incluidas en el cronograma, para la entrega de paquetes de servicios de prevención y oferta de pruebas de VIH.	Se realiza abordaje con enfoque diferencial de población clave con confidencialidad	Redes y app
10. Apoyar la identificación de barreras operativas del proceso e informarlas al coordinador del convenio.	Se realiza verificacion de plataformas drive y indagando la ultima realización de prueba	Drive y plataformas
11. Identificar e informar en las jornadas de planeación, los lugares específicos de la población donde no se han realizado actividades previamente o son de difícil ingreso y apoyar en la gestión de los premisos y autorizaciones necesarias para la oferta de servicios.	Se realiza verificacion de plataformas drive y indagando la ultima realización de prueba	Drive y plataformas
12. Apoyar en la formulación de estrategias locales para el abordaje a población clave y para mejorar el acceso a los paquetes de prevención y demanda de pruebas de VIH.	Identificar zonas de identificacion de poblacion diferencial y grupos del LGBTI y organizaciones de inmigrantes	Mapeo y alianzas
13. Adoptar las estrategias necesarias para identificar y ampliar la cobertura en lugares de encuentro o redes de la población para ofertar los paquetes de prevención y pruebas de VIH.	Se realiza verificacion de plataformas drive y indagando la ultima realización de prueba	Drive y plataformas
14. Diligenciar y entregar en forma oportuna, completa y sin enmendaduras, los formatos de entrega de paquetes de prevención y los demás formatos a su cargo.	Se entrega paquetes a usuarios a los que se realizan prueba donde se explica el uso correcto del preservativo de fecha ,empaque y uso de forma adecuada a cada usuario a la que se le haga entrega insumos en convenio con en territorio y se diligencian datos correctos y verídicos de cada usuario	Formato sisco 1A ,firma entrega de formatos
15. Cumplir con los lineamientos para el manejo, control y seguimiento de los insumos suministrados por ENTerritorio.	Se le hace entrega numero segun poblacion paquete preventivo para autocuidado en prevención de VIH y autocuidado	Firmas soporte de entrega de insumos formatos 1 a

Copia Certificada Subred Sur Oficialmente

16. Realizar el uso adecuado y responsable de los elementos visibilización e identificación (chalecos, canét , etc.) suministrados por ENTerritorio.	Se realiza actividades de funcionarios con su respectiva identificación como carnet ,chaleco y epp Carnet ,maleta ,y epp	Carnet ,maleta ,y epp
17. Custodiar los formatos físicos y base (s) de datos de los participantes en actividades, en términos de confidencialidad en el marco del convenio.	Custodiar los formatos físicos y bases de datos de los participantes en las actividades , en términos de confidencialidad en el marco del convenio con en territorio se hace convocatoria via redes sociales de homozocializacion y respectivas zonas de bastante flujo de inmigrantes según zonas	Firma soporte entrega de insumos formatos1 a
18. Facilitar la búsqueda de usuarios de dificil contacto en su comunidad para el acceso a la oferta de los servicios de promoción, prevención, inducción efectiva a la prueba rápida de VIH y acceso a tratamiento.	Se realiza abordaje con enfoque diferencial de población clave con confidencialidad	Formato sisco 1A ,firma entrega de formatos
19, Garantizar que personas alcanzadas puedan participar al menos 2 veces durante el año en las actividades de prevención.	Se realiza verificacion de plataformas drive y indagando la ultima realización de prueba	Formato sisco 1A ,firma entrega de formatos
20, Garantizar que los insumos sean entregados a las poblaciones clave priorizadas acorde a las fichas metodológicas.	Se realiza verificacion de plataformas drive y indagando la ultima realización de prueba	Formato sisco 1A ,firma entrega de formatos
21. Apoyar la toma y lectura de pruebas rápidas de VIH a población clave de acuerdo con el algoritmo diagnóstico vigente en el país.	Se entrega paquetes a usuarios a los que se realizan prueba donde se explica el uso correcto del preservativo de fecha ,empaque y uso de forma adecuada a cada usuario a la que se le haga entrega insumos en convenio con en territorio y se diligencian datos correctos y verídicos de cada usuario	Formato sisco 1A ,firma entrega de formatos
22. Activación y canalización de rutas a los servicios de salud correspondientes de acuerdo a la necesidad de la población.	Se realiza abordaje con enfoque diferencial de población clave con confidencialidad	Formato sisco 1A ,firma entrega de formatos

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 Controlada Subred Suroccidente