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

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	andy manuel perdomo gutierrez						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1006086866	
CORREO ELECTRONICO:	andyperdomo9708@gmail.com				CELULAR:	3188781267	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	U C S Entidad en territorio USS PABLO VI BOSA				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	PA16V01-2	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	18000039426				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	1129			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	1920	FECHA	2024-08-30 14:53:02.000	NÚMERO DE CRP	53785	FECHA	2024-08-31 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	GESTOR COMUNITARIO						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-08-01		2024-08-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$1,700,000				
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:	$11,900,000
VALOR EJECUTADO	$11,900,000
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,700,000
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
1065085566	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Agosto 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
Realizar actividades de búsqueda a población priorizada para actividades de promoción y prevención con la prueba de VIH	Se realizo convocatoria vía redes sociales en grupos y espacios donde se encuentra población clave también redes como instragram,grider ,Tinder y entrega de piezas comunicativas e informativas volantes se abordaron barrios como bosa central, britalia , candelaria la nueva , san francisco y puntos fijos en la zona bancaria , en base al convenio en territorio	Cronograma, permiso y soportes correspondientes
Entrega de paquetes del proyectos a las poblaciones clave como son inmigrantes,hsh,hombres y mujeres trans y ts y desarrollar las actividades educativas definidas en el convenio acorde a las fichas metodológicas de en territorio	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
Elaborar plan de trabajo y apoyar en el mapeo de actores comunitarios , lugares, actores claves , así como identificación de espacios donde esta la población clave, para el desarrollo de actividades de promoción y prevención con la periodicidad que se requiera	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
Asistir al 100% de las actividades extramurales cronograma ,para el desarrollo de entrega de paquetes de servicios ,y realización de pruebas de VIH y sus resultados	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 formatos
Diligenciar y entregar en forma oportuna completa y sin enmendaduras los formatos de entrega de paquetes de prevención	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
Garantizar el conocimiento y cumplimiento del manejo del 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
Cumplir con el uso adecuado y responsable de los elementos de protección personal y los medios de identificación como son chalecos carnet etc..	Se realiza actividades de funcionarios con su respectiva identificación como carnet ,chaleco y epp	Carnet ,maleta ,y epp
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	Redes y app
Facilitar la búsqueda de usuarios de difícil contacto en su comunidad para el acceso a la oferta de servicios de promoción ,prevención e inducción efectiva a la prueba rápida de VIH con redes sociales y acceso virtual a app	Se realiza actividades de funcionarios con su respectiva identificación como carnet ,chaleco y epp	Redes y app
Garantizar que los usuarios puedan realizarse 2 veces en el año según convenio enterritorio	Se realiza verificacion de plataformas drive y indagando la ultima realización de prueba	Redes y app
Garantizar que los usuarios puedan realizarse 2 veces en el año según convenio enterritorio	Se realiza verificacion de plataformas drive y indagando la ultima realización de prueba	Redes y app

Copia Controlada 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

Copia Certificada
Subred Suroccidente

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-08-13, 09:35:23 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1065085566

Periodo Cotización: julio de 2024 **Periodo Servicio:** julio de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8810336589

PAGADO 13/08/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANDY MANUEL PERDOMO GUTIERREZ		
Documento	CC1006086866	**Dirección**	CL 70BIS SUR #77 J - 21
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3188781267
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	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	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 1006086866	ANDY MANUEL PERDOMO GUTIERREZ	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.300.000	$ 162.500	2,436	$ 1.300.000	$ 31.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 402.200

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
$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$ 208.000	$ 162.500	$ 31.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 402.200	$ 0	$ 402.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE N 7/2024

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

NIT 900.959.048-4

DEBE A:

ANDY MANUEL PERDOMO GUTIERREZ

C.C 1006086866 DE BOGOTÁ

La suma de UN MILLON SETECIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($1.700.000)

Por Concepto de Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Proyectos y convenios, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional de acuerdo al requerimiento institucional. , durante el periodo de 1 al 31 de agosto 2024 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N ^{0} 1129-2024.



ANDYMANUEL PERDOMOGUTIERREZ

C.C 1006086866 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA

NÚMERO 180-000394-26