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
Fecha de aprobación	2/15/2018
Código:	04-02-FO-0002

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Luz mery Vergara baquero						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52760270	
CORREO ELECTRONICO:	meryvergara34@gmail.com				CELULAR:	3197857793	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC PUBLICO-COMUNITARIO SALUD PUBLICA PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K30	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	488416265004				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	1316			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	2161	FECHA	2024-10-03 12:31:24.000	NÚMERO DE CRP	60847	FECHA	2024-10-07 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AGENTE DE CAMBIO						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-08-02		2024-08-16		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$768,848				
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:	$15,761,941
VALOR EJECUTADO	$14,407,542
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$768,848
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$1,354,399
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	91%

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
1065097864	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

Dado en Bogotá a los dieciséis(16) 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
1. Realizar articulaciones y concertaciones con los diferentes grupos de población general y implementar información clara sobre enfoque diferencial por parte de la estrategia de transformaciones socioculturales y dar a conocer la estrategia de centro escucha LGBTI enfocado en la población diversa en lineamientos de asesoría psicosocial y toma de tamizajes VIH -Sífilis y hepatitis b	Se realizan actividades de promoción y prevención con el equipo de reducción de riesgos y daños de la localidad de kennedy en puntos fijos como barrios en parcela el porvenir , piamonte II, jimenez de quezada, antonia santos, en jornadas de alcohol en zona de bosa , bosa estacion, con temas segun lineamientos en consumos de alcohol, cigarrillo y sustancias	Soporte en actas y sesiones colectivas
2. Entregar los paquetes del proyecto a las poblaciones clave y desarrollar las actividades educativas definidas en el convenio acorde a las fichas metodológicas	se realiza enganche socializacion , y mapeo de usuarios del sector de fontibon con el objetivo de identificar problematicas de consumo abusivo de sustancias , psicoactivas	sesiones colectivas
3. 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 recorridos de identificacion de zonas de consumo y encontrar lugares para realizar encuentros con la comunidad	actas de recorrido
4. Asistir al 100% de las actividades extramurales cronograma, para el desarrollo de actividades en los módulos de temas de enfoque diferencial con los diferentes grupos de población general	se asiste a todas las actividades asignadas al gestor en el mes acordado realizando acompañamientos y demas y convocando a lideres y usuarios que se identifiquen en las actividades segun lineamientos	gestion de alianzas , actas y sesiones colectivas
Diligenciar y entregar en forma oportuna, completa y sin enmendaduras, los formatos siscos1 A	Se diligencian correctamente formatos 1A donde se encuentran los datos de los usuarios para bajar al registro anual .	Formato 1A Registro de participantes en actividades de promoción y prevención (caras iguales y caras diferentes)
Garantizar el conocimiento y cumplimiento del manejo, control y seguimiento de los insumos suministrados por centro escucha lgb	Se entregó cada paquete a un nuevo usuario siguiendo las indicaciones dadas por el equipo de reduccion de riesgos y daños donde se le da informacion de cada elemento que se encuentra en el paquete como preservativos su buen uso,la forma adecuada de colocar	Firma soporte de entrega de insumos
Cumplir con el uso adecuado y responsable de los elementos de protección personal y los medios de identificación (chaquetas, carnet, etc.)	Se hizo uso del carnet, los equipos de protección, la maleta, el chaleco, entre otros, durante las jornadas laborales	Firma soporte de entrega de insumos
Custodiar los formatos físicos y base (s) de datos de los participantes en actividades, en términos de confidencialidad en el marco de la estrategia y sus lineamientos	Se firma acuerdo de confidencialidad y se custodian todos los documentos con la información sensible de los usuarios Se firma plan de mejora en grupo para arreglar algunos errores y s llega al compromiso de mejora individual .	Firma soporte de entrega de insumos

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 Controlada Subred Sur Occidente

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

NIT:900.959.048-4

DEBE A:

Luz Mery Vergara Baquero

C.C 52760270 DE BOGOTA

La suma de setecientos sesenta y ocho mil ochocientos cuarenta y ocho pesos M/CTE $768,848, por concepto de horas adicionales de servicios como gestor comunitario en el entorno comunitario, durante el periodo de 2 al 16 de agosto de 2024, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 1316 -2024

Luz Mery Vergara B

Luz Mery Vergara Baquero

C.C 52760270 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 488416265004

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



_____

María Cristina Triviño
Apoyo a la supervisión
Entorno comunitario

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-08-13, 09:35:32 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1065097864

Periodo Cotización: julio de 2024 **Periodo Servicio:** julio de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8810336561

PAGADO 13/08/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUZ MERY VERGARA BAQUERO		
Documento	CC52760270	**Dirección**	CL 70BIS SUR #77 J - 21
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3197857793
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 52760270	LUZ MERY VERGARA BAQUERO	59	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 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.