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: | 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 | | |
| | | | 2024-09-01 | | 2024-09-30 | | |
| 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: | $15,577,174 |
| VALOR EJECUTADO | $13,600,000 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $1,700,000 |
| VALOR A LIBERAR | $0 |
| SALDO POR EJECUTAR | $1,977,174 |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN | 87% |

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1065861027 | $908,526 | $113,566 | $145,364 | 3 | $22,132 | $281,062 |

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Septiembre 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 , paraiso, 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 fisicos 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

DOCUMENTO EQUIVALENTE N 8 /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 30 de septiembre 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

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2024-09-13, 09:57:24 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1065861027

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

## PAGADO 13/09/2024

### 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 | $ 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.