DOCUMENTOEQUIVALENTEA FACTURA N°11/ 2024

LA SUBRED INTEGRADA DESERVICIOS DESALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

NIT: 900.959.048-4

DEBEA:

MARIACENAIDA LOZADAPEREZ
CC.1.015.397.233 DE BOGOTÁ

La suma de: Dos millones setecientos cincuenta mil pesos M/CTE. ($2.750.000), por concepto de: Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencias en el área de convenios de la Dirección de Gestión del Riesgo, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DESERVICIOSDESALUD SUR OCCIDENTEE.S.E de acuerdo al requerimiento institucional. Durante el periodo del 1 al 31 de Diciembre de 2024 de conformidad a lo establecido en el contrato de prestación de servicios N°1127-2024.



MARIA CENAIDA LOZADA PEREZ
CC. 1.015.397.233 DE BOGOTÁ
CUENTA DEAHORROS BANCO AVVILLAS

542885764

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-1015397233 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2024-11	230201	800229739	PROTECCION	1	0	208.000	0	208.000
Período salud:	2024-11	EPS005	800251440	SANITAS	1	0	162.500	0	162.500
Planilla Nro.:	8633816389 Tipo I	14-11	890903790	ARL SURA	1	0	31.700	0	31.700
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2024-12-09	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	AV VILLAS	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:		PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
				GRAN TOTAL					$ 402.200

PAGADO

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	Versión	3
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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Maria cenaida lozada perez						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1015397233	
CORREO ELECTRONICO:	diegomaria.291825@gmail.com				CELULAR:	3113585796	
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:	BANCO AV VILLAS S A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	542885764				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	1127			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	2651	FECHA	2024-12-15 13:32:28.000	NÚMERO DE CRP	77292	FECHA	2024-12-15 22:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-12-01		2024-12-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$2,750,000				
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:	$28,475,000
VALOR EJECUTADO	$28,475,000
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,750,000
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
8633816389	$1,100,000	$137,500	$176,000	3	$26,796	$340,296

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Diciembre 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
Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil profesional conforme a lo establecido por los lineamientos con veracidad, calidad, oportunidad y transparencia, dar cumplimiento a las actividades y metas periódicas designadas en el plan de acción según lineamientos del convenio suscrito con Enterritorio para implementar el modelo de promoción y prevención y de acceso al diagnóstico de VIH con enfoque comunitario en población clave (HSH, TRANS Y TS) mencionadas a continuació	Realizo la promoción, oferta de servicios de pruebas de VIH y entrega de información relacionada a la población clave (hombres que tienen relaciones sexuales con hombres (HSH), personas Transgénero (TRANS), personas que ejercen trabajo sexual (TS) y migrantes venezolanos), en la ciudad de Bogotá y su área conurbada, bajo condiciones de confidencialidad y manejo de residuos, cumpliendo con la normatividad vigente (Resolución 1314 de 2020)	Realizo la promoción, oferta de servicios de pruebas de VIH y entrega de información relacionada a la población clave (hombres que tienen relaciones sexuales con hombres (HSH), personas Transgénero (TRANS), personas que ejercen trabajo sexual (TS) y migrantes venezolanos), en la ciudad de Bogotá y su área conurbada, bajo condiciones de confidencialidad y manejo de residuos, cumpliendo con la normatividad vigente (Resolución 1314 de 2020)
Realizar la promoción, oferta de servicios de pruebas de VIH y entrega de información relacionada a la población clave (hombres que tienen relaciones sexuales con hombres (HSH), personas Transgénero (TRANS), personas que ejercen trabajo sexual (TS) y migrantes venezolanos), en la ciudad de Bogotá y su área conurbada, bajo condiciones de confidencialidad y manejo de residuos, cumpliendo con la normatividad vigente (Resolución 1314 de 2020).	Realización y lectura de las fichas técnicas metodológicas de las actividades del convenio.	Fichas metodólogicas
Participar en la construcción de las fichas técnicas metodológicas de las actividades del convenio.	Se asistió a todas las actividades programadas de acuerdo al convenio	Se asistió a todas las actividades programadas de acuerdo al convenio
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 SISCOSS y retroalimentación de ajustes.	Se asistió a todas las actividades programadas de acuerdo al cronogrma semanal	entrega de formatos SISCOSS, Evidencia fotográfica, asistencia jornadas, cronograma
Asistir al 100% de las jornadas incluidas en el cronograma, para la entrega de paquetes de servicios de prevención y oferta de pruebas de VIH.	Se participo de las jornadas articuladas para la oferta de servicios de promoción y prevención de VIH	Se participo de las jornadas articuladas para la oferta de servicios de promoción y prevención de VIH
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 participo de las jornadas articuladas para la oferta de servicios de promoción y prevención de VIH	Se participo de las jornadas articuladas para la oferta de servicios de promoción y prevención de VIH
Brindar información relacionada previo a la toma y lectura de pruebas rápidas de VIH	Evidencia fotográfica, asistencia jornadas, cronograma, actas	Evidencia fotográfica, asistencia jornadas, cronograma, actas
Toma y lectura de pruebas rápidas de VIH a población clave de acuerdo con el algoritmo diagnóstico vigente en el pais.	Se realiza la lectura del resultado de pruebas rápida de VIH a población clave	Se realiza la lectura del resultado de pruebas rápida de VIH a población clave
Garantizar la firma de consentimiento informado, tanto para la realización de las pruebas como para el seguimiento del usuario en caso de tener diagnóstico positivo.	Explicación y lectura del consentimiento informado,	entrega de formatos SISCOSS
Manejo adecuado de los residuos biológicos según lineamientos de la Subred	Disposición de residuos generados en la operación	Entrega de residuos rotulados
Adoptar las estrategias necesarias para constatar que la información de contacto suministrada por el usuario sea correcta.	Entrega de residuos rotulados	Entrega de residuos rotulados
Adopiar estrategias que reduzcan la probabilidad de repetición de personas alcanzadas en la realización de pruebas rápidas de VIH, realizar verificación del drive	Verificación de la información suministrada por los usuarios	Entrega de formato SISCO con calidad del dato
Diligenciar adecuadamente los formatos definidos por ENTerritorio	Verificación del drive para evitar duplicidades	Verificación del drive para evitar duplicidades
Participar en los procesos de planeación de actividades para el cumplimiento de metas	Diligenciamiento de los formatos de prueba rápida	Entrega de formato SISCO con calidad del dato
Cumplir con los lineamientos para el manejo, control y seguimiento de los insumos suministrados por ENTerritorio.	Participación y realización del cronograma de actividades para el cumplimiento de metas	Cronograma
Realizar el uso adecuado y responsable de los elementos visibilización e identificación (chalecos, carné, etc.) suministrados por ENTerritorio.	Entrega semanal de insumos no utilizados en las actividades	insumos, planilla de insumos
Custodiar los formatos físicos y base (s) de datos de los participantes en actividades, en términos de confidencialidad en el marco del convenio.	Portar los elementos suministrados por Enterritorio con uso adecuado	Evidencia fotográfica
Desarrollar las demás actividades que les sean recomendadas y contribuyan al logro de las metas del proyecto.	Desarrollo de actividades adicionales a las obligaciones que contribuyen al logro de las metas del proyecto.	Actas, Evidencia fotográfica,Actas
Participar activamente en las capacitaciones y otras reuniones de tipo técnicocientíficas o administrativas a las que sea invitado por parte de ENTerritorio.	Participación de las reuniones concertadas por coordinadora del convenio	Actas, Evidencia fotográfica,
Apoyar en la formulación de estrategias locales para el abordaje a población clave y para mejorar el seguimiento y adherencia al tratamiento antirretroviral en los casos encontrados como positivos y que fueron canalizados para tratamiento.	participación y realización del cronograma de actividades para el cumplimiento de metas	Actas, correos, cronograma
Informar a los usuarios sobre estrategias de prevención combinada y rutas para su acceso identificadas en la ciudad.	Se realiza socialización de estragetias de prevención para VIH	Actas, Evidencia fotográfica
Brindar información sobre encuestas de valoración del riesgo de VIH y acompañar en su diligenciamiento a los usuarios que lo requieran.	Se realiza la asesoría para valoración del riesgo de los usuarios	Entrega de formato SISCO con calidad del dato
Activación y canalización de rutas a los servicios de salud correspondientes de acuerdo a la necesidad de la población.	Canalización de rutas a los servicios de salud correspondientes	Formato de canalizaciones

Copia Certificada Subred Suficiente

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