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:	Carlos Mario Avila Mercado						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1073980924	
CORREO ELECTRONICO:	carlosavila19881@gmail.com				CELULAR:	3015924190	
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 CAJA SOCIAL S.A.			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	24101791926				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	941			VIGENCIA	2025		
NÚMERO DE CDP	1609	FECHA	2025-08-11 09:34:03.000	NÚMERO DE CRP	33340	FECHA	2025-08-14 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	GESTOR COMUNITARIO						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-08-01		2025-08-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$1,857,760				
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:	$14,862,080
VALOR EJECUTADO	$13,004,320
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,857,760
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$1,857,760
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	88%

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
1075057123	$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 2025. 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. 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 continuación	Se Realiza Jornada de salud en losmpuntos acordadods y sujeto a cronograma	Registro fotografico
2. 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)	Se Priorisa y se abora poblacion clave para la entrega de informacion sobre la campaña	Formato Entrega de paquetes
3. Participar en la construcción de las fichas técnicas metodológicas de las actividades del convenio	se asite a jornadas de te cuidamos, actividades metodologicas del convenio r	registro fotografico
4. 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 cumplio con la asistencia las reuniones y actividades programadas por la coordinadora del convenio	Registro fotografico y formato entrega de paquete
5. 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 realizaron jornadass de prevencion con pruebas rapidas y paquete de autocuidado	registro fotografico
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 y Brindar información relacionada previo a la toma y lectura de pruebas rápidas de VIH	Se realiza Toma de muestras a poblacion clave en cada jornada	Registro fotografico y formato entrega de paquete
7. Toma y lectura de pruebas rápidas de VIH a población clave de acuerdo con el algoritmo diagnóstico vigente en el pais	Se da imformacion individual a cada usurio de acuerdo a la jornada	Registro fotografico y formato entrega de paquete
8. 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	Se le informa al usurio que debe firmar el concentimiento para realizarse la prueba	se realiza la disposicion final de los resoduos en cada jornada
9. Manejo adecuado de los residuos biológicos según lineamientos de la Subred	se realiza la disposicion final de los resoduos en cada jornada	se realiza la disposicion final de los resoduos en cada jornada
10. Adoptar las estrategias necesarias para constatar que la información de contacto suministrada por el usuario sea correcta.	Se realiza Verificacion de los datos en adres y otras paginas para verificacion de dato	registro fotografico
11. Adopiar estrategias que reduzcan la probabilidad de repetición de personas alcanzadas en la realización de pruebas rápidas de VIH, realizar verificación del drive	Uso del drive para verificacion de datos y evitar duplicidad en las pruebas	registro fotografico
12. Diligenciar adecuadamente los formatos definidos por ENTerritorio	se Verifica paso a paso los intems de los formatos	Registro fotografico y formato entrega de paquete
13. Participar en los procesos de planeación de actividades para el cumplimiento de metas	Se hace participacion en cada uno de los procesos, con acciones en el territorio	Registro fotografico y formato entrega de paquete
14. Cumplir con los lineamientos para el manejo, control y seguimiento de los insumos suministrados por ENTerritorio	Se hace el conteo y verificacion d elos insumos entregados semanalmente	
15. Realizar el uso adecuado y responsable de los elementos visibilización e identificación (chalecos, carné, etc.) suministrados por ENTerritorio.	cada jornadas de tamiza se usa de forma adecuada los elemnetos de Visibilizacion	registro fotografico
16. Custodiar los formatos físicos y base (s) de datos de los participantes en actividades, en términos de confidencialidad en el marco del convenio	Se garantiza la confidencialidad de cada uno de los datos sumistrados en los formatos del usuario	Formato Entrega de paquetes
17. Desarrollar las demás actividades que les sean recomendadas y contribuyan al logro de las metas del proyecto	Desarrollar las demás actividades que les sean recomendadas y contribuyan al logro de las metas del proyecto	Formato entrega de paquetes y formato toma de muestras
18. Participar activamente en las capacitaciones y otras reuniones de tipo técnicocientíficas o administrativas a las que sea invitado por parte de ENTerritorio	Se particpo en talleres, inducion y en cada espacio fomentado por enterritorio	registro fotografico
19. 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	se articula con lideres y activistas de la poblacion clave y se asesora acerca del tratamiento	registro fotografico
20. Informar a los usuarios sobre estrategias de prevención combinada y rutas para su acceso identificadas en la ciudad.	se da a conocer las rutas de acceso a las pruebas, app te cuidamos y redes sociales	registro fotografico
21. Brindar información sobre encuestas de valoración del riesgo de VIH y acompañar en su diligenciamiento a los usuarios que lo requieran	se da a conocer las rutas de acceso a las pruebas, app te cuidamos y redes sociale	registro fotografico
22. Activación y canalización de rutas a los servicios de salud correspondientes de acuerdo a la necesidad de la población	se pone en contacto al usurio de acuerdo a la necesidad o al programa de interes	Registro fotografico y formato entrega de paquetes

copia certificada Subred Suroccidente

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