

					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			
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA								
NOMBRE DEL CONTRATISTA:			David Leonardo Molina Gutierrez					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1018469854
CORREO ELECTRONICO:			davidlmolina@hotmail.com			CELULAR:		3152886892
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 DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			570474170014044				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		931			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	2144	FECHA	2025-11-05 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	47743	FECHA	2025-11-10 00:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		AUXILIAR DE ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2025-10-01			2025-10-31	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$2,650,000				
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:					\$23,850,000			
VALOR EJECUTADO					\$23,850,000			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA					\$2,650,000			
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		
9492374825	\$1,060,000	\$132,500	\$169,600	3	\$25,822	\$327,922		
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Octubre 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								

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 continuación	Se realiza diligenciamiento de formatos toma de pruebas rápidas según lineamientos, realización de prueba confirmatoria y canalización de ser necesario	consentimientos informados , canalizaciones
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 realiza actividades dirigidas a población clave según ficha técnica convenio, se realiza cumplimiento de resoluciones de ley	se entregan formatos con calidad y oportunidad
Participar en la construcción de las fichas técnicas metodológicas de las actividades del convenio.	se Participa en actividades según la ficha técnica del convenio	listados de asistencia
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 asiste a actividades programadas por coordinador de convenio para implementación y mejora del programa y actividades	listados de asistencia
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 asiste a las jornadas incluidas en el cronograma,, entrega y pruebas rápidas.	listados de asistencia registro fotografico
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 acompañamiento	actas y listados
Toma y lectura de pruebas rápidas de VIH a población clave de acuerdo con el algoritmo diagnóstico vigente en el país.	se realiza lectura de resultados a población clave de acuerdo con el algoritmo diagnóstico vigente en el país	consentimientos informados , canalizaciones
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 diligencia y firma consentimiento informado antes de realizar toma de prueba rápida y seguimiento de pacientes reactivos	formatos debidamente diligenciados
Manejo adecuado de los residuos biológicos según lineamientos de la Subred.	se realiza el Manejo adecuado de los residuos biológicos según lineamientos de la Subred.	listados
Adoptar las estrategias necesarias para constatar que la información de contacto suministrada por el usuario sea correcta.	se realiza verificación en adres y comprobador de derechos	diligenciamiento de formatos
Adoptar estrategias que reduzcan la probabilidad de repetición de personas alcanzadas en la realización de pruebas rápidas de VIH, realizar verificación del drive.	se verifica en el drive para no generar duplicidad	retroalimentacion del drive
Diligenciar adecuadamente los formatos definidos por ENTerritorio	diligencia adecuadamente miento de formatos entrega paquetes, consentimiento informado y canalización	formatos debidamente diligenciados con calidad y oportunidad
Participar en los procesos de planeación de actividades para el cumplimiento de metas	se participa con el gestor para realizar la planeacion de actividades	listados de asistencia
Cumplir con los lineamientos para el manejo, control y seguimiento de los insumos suministrados por ENTerritorio.	diligencia miento de formatos para el control y seguimiento de insumos entregados para la actividades	actas y listados
Realizar el uso adecuado y responsable de los elementos visibilización e identificación (chalecos, carné, etc.) suministrados por ENTerritorio	se realiza el uso adecuado y responsable de los elementos chalecos y carnet en los diferentes espacios	registro fotografico
Custodiar los formatos físicos y base (s) de datos de los participantes en actividades, en términos de confidencialidad en el marco del convenio.	se custodian los formatos físicos y bases de datos de los participantes en actividades, en términos de confidencialidad en el marco del convenio.	bases y formatos
Desarrollar las demás actividades que les sean recomendadas y contribuyan al logro de las metas del proyecto.	se desarrollan actividades que contribuyen al logro de metas	tomas de pruebas de vih
Participar activamente en las capacitaciones y otras reuniones de tipo técnico-científicas o administrativas a las que sea invitado por parte de ENTerritorio.	se participa en las actividades programadas por enterritorio	listados de asistencia
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.	realización de estrategias para abordar población clave, asesoría y acompañamiento permanente	canalizaciones
Informar a los usuarios sobre estrategias de prevención combinada y rutas para su acceso identificadas en la ciudad.	se brinda información y enrizamiento de estrategias de prevención combinada manejadas por el programa	diligenciamiento de formato de canalizacion
Brindar información sobre encuestas de valoración del riesgo de VIH y acompañar en su diligenciamiento a los usuarios que lo requieran.	se realiza acompañamiento y diligencia miento de encuestas de valoración de riesgo de vih	diligenciamiento de formato de canalizacion
Activación y canalización de rutas a los servicios de salud correspondientes de acuerdo a la necesidad de la población..	se realiza direccionamiento y canaliza a rutas a los servicios de salud correspondientes a población objeto	diligenciamiento de formato de canalizacion

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