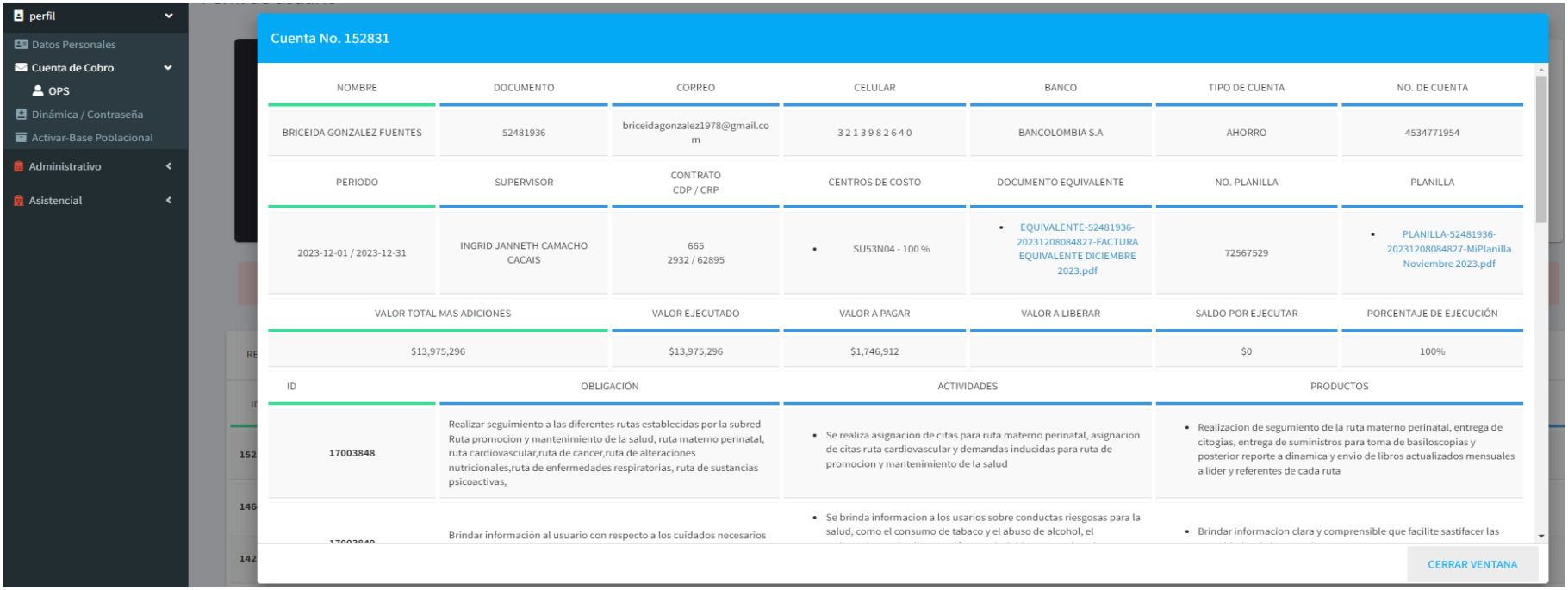
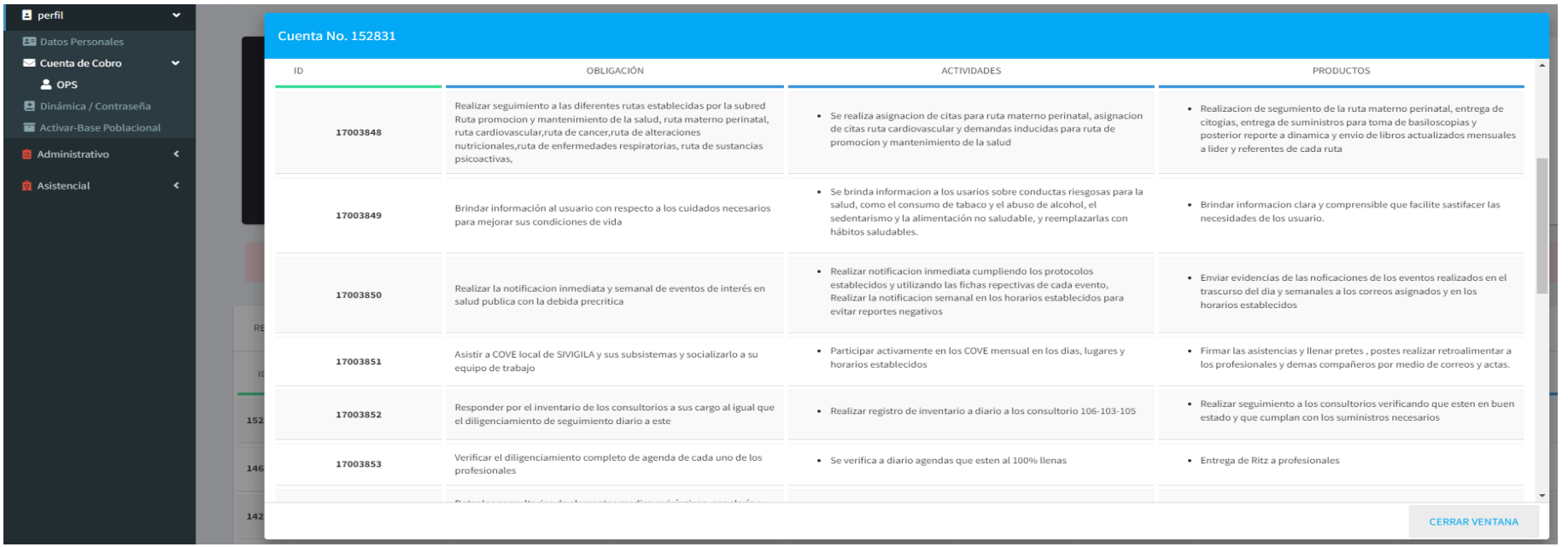

perfil
Datos Personales
Cuenta de Cobro
OPS
Dinámica / Contraseña
Activar-Base Poblacional
Administrativo
Asistencial
Cuenta No. 152831
NOMBRE
DOCUMENTO
CORREO
CELULAR
BANCO
TIPO DE CUENTA
NO. DE CUENTA
BRICEIDA GONZALEZ FUENTES
52481936
briceidagonzalez1978@gmail.com
3213982640
BANCOLOMBIA S.A
AHORRO
4534771954
PERIODO
SUPERVISOR
CONTRATO CDP / CRP
CENTROS DE COSTO
DOCUMENTO EQUIVALENTE
NO. PLANILLA
PLANILLA
2023-12-01 / 2023-12-31
INGRID JANNETH CAMACHO CACAIS
665 2932 / 62895
SU53N04 - 100 %
EQUIVALENTE-52481936-20231208084827-FACTURA EQUIVALENTE DICIEMBRE 2023.pdf
72567529
PLANILLA-52481936-20231208084827-MiPlanilla Noviembre 2023.pdf
VALOR TOTAL MAS ADICIONES
VALOR EJECUTADO
VALOR A PAGAR
VALOR A LIBERAR
SALDO POR EJECUTAR
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN
$13,975,296
$13,975,296
$1,746,912
$0
100%
ID
OBLIGACIÓN
ACTIVIDADES
PRODUCTOS
17003848
Realizar seguimiento a las diferentes rutas establecidas por la subred Ruta promocion y mantenimiento de la salud, ruta materno perinatal, ruta cardiovascular,ruta de cancer,ruta de alteraciones nutricionales,ruta de enfermedades respiratorias, ruta de sustancias psicoactivas,
Se realiza asignacion de citas para ruta materno perinatal, asignacion de citas ruta cardiovascular y demandas inducidas para ruta de promocion y mantenimiento de la salud
Realizacion de seguimiento de la ruta materno perinatal, entrega de citogias, entrega de suministros para toma de basiloscopias y posterior reporte a dinamica y envio de libros actualizados mensuales a lider y referentes de cada ruta
Brindar información al usuario con respecto a los cuidados necesarios
Se brinda informacion a los usarios sobre conductas riesgosas para la salud, como el consumo de tabaco y el abuso de alcohol, el
Brindar informacion clara y comprensible que facilite sastifacer las
CERRAR VENTANA


perfil
Datos Personales
Cuenta de Cobro
OPS
Dinámica / Contraseña
Activar-Base Poblacional
Administrativo
Asistencial
Cuenta No. 152831
ID
OBLIGACIÓN
ACTIVIDADES
PRODUCTOS
17003848
Realizar seguimiento a las diferentes rutas establecidas por la subred Ruta promocion y mantenimiento de la salud, ruta materno perinatal, ruta cardiovascular,ruta de cancer,ruta de alteraciones nutricionales,ruta de enfermedades respiratorias, ruta de sustancias psicoactivas,
Se realiza asignacion de citas para ruta materno perinatal, asignacion de citas ruta cardiovascular y demandas inducidas para ruta de promocion y mantenimiento de la salud
Realizacion de seguimiento de la ruta materno perinatal, entrega de citogias, entrega de suministros para toma de basiloscopias y posterior reporte a dinamica y envio de libros actualizados mensuales a lider y referentes de cada ruta
17003849
Brindar información al usuario con respecto a los cuidados necesarios para mejorar sus condiciones de vida
Se brinda informacion a los usarios sobre conductas riesgosas para la salud, como el consumo de tabaco y el abuso de alcohol, el sedentarismo y la alimentación no saludable, y reemplazarlas con hábitos saludables.
Brindar informacion clara y comprensible que facilite sastifacer las necesidades de los usuario.
17003850
Realizar la notificacion inmediata y semanal de eventos de interés en salud publica con la debida precritica
Realizar notificacion inmediata cumpliendo los protocolos establecidos y utilizando las fichas repectivas de cada evento, Realizar la notificacion semanal en los horarios establecidos para evitar reportes negativos
Enviar evidencias de las noficaciones de los eventos realizados en el trascurso del dia y semanales a los correos asignados y en los horarios establecidos
17003851
Asistir a COVE local de SIVIGILA y sus subsistemas y socializarlo a su equipo de trabajo
Participar activamente en los COVE mensual en los dias, lugares y horarios establecidos
Firmar las asistencias y llenar pretes , postes realizar retroalimentar a los profesionales y demas compañeros por medio de correos y actas.
17003852
Responder por el inventario de los consultorios a sus cargo al igual que el diligenciamiento de seguimiento diario a este
Realizar registro de inventario a diario a los consultorio 106-103-105
Realizar seguimiento a los consultorios verificando que esten en buen estado y que cumplan con los suministros necesarios
17003853
Verificar el diligenciamiento completo de agenda de cada uno de los profesionales
Se verifica a diario agendas que esten al 100% llenas
Entrega de Ritz a profesionales
CERRAR VENTANA

| 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: | BRICEIDA GONZALEZ FUENTES | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 52481936 | |
| CORREO ELECTRONICO: | briceidagonzalez1978@gmail.com | | | | CELULAR: | 3 2 1 3 9 8 2 6 4 0 | |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD: | | | | | SUBRED | | |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO: | OTROS ENFERMERIA 65 DINDALITO | | | | SEDE: | SUBRED | |
| CENTRO DE COSTOS: | Centro de costo | % | | | | | |
| | SU53N04 | 100 | | | | | |
| ENTIDAD FINANCIERA: | BANCOLOMBIA S.A | | | | TIPO DE CUENTA: | AHORRO | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 4534771954 | | | | PENSIONADO | NO | |

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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 665 | | | VIGENCIA | 2023 | | |
| NÚMERO DE CDP | 2932 | FECHA | 2023-11-29 16:40:51.000 | NÚMERO DE CRP | 62895 | FECHA | 2023-11-30 13:00:00.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | AUXILIAR DE ENFERMERIA | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL | | | |
| | | 2023-12-01 | | 2023-12-31 | | | |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES: | $1,746,912 | | | | | | |
| 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: | $13,975,296 |
| VALOR EJECUTADO | $13,975,296 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $1,746,912 |
| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 72567529 | $908,526 | $113,566 | $145,364 | 3 | $22,132 | $281,062 |

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Diciembre de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

INGRID JANNETH CAMACHO CACAIS
52502360
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 seguimiento a las diferentes rutas establecidas por la subred Ruta promocion y mantenimiento de la salud, ruta materno perinatal, ruta cardiovascular,ruta de cancer,ruta de alteraciones nutricionales,ruta de enfermedades respiratorias, ruta de sustancias psicoactivas, | Se realiza asignacion de citas para ruta materno perinatal, asignacion de citas ruta cardiovascular y demandas inducidas para ruta de promocion y mantenimiento de la salud | Realizacion de segumiento de la ruta materno perinatal, entrega de citogias, entrega de suministros para toma de basiloscopias y posterior reporte a dinamica y envio de libros actualizados mensuales a lider y referentes de cada ruta |
| Brindar información al usuario con respecto a los cuidados necesarios para mejorar sus condiciones de vida | Se brinda informacion a los usarios sobre conductas riesgosas para la salud, como el consumo de tabaco y el abuso de alcohol, el sedentarismo y la alimentación no saludable, y reemplazarlas con hábitos saludables. | Brindar informacion clara y comprensible que facilite sastifacer las necesidades de los usuario. |
| Realizar la notificacion inmediata y semanal de eventos de interés en salud publica con la debida precritica | Realizar notificacion inmediata cumpliendo los protocolos establecidos y utilizando las fichas repectivas de cada evento, Realizar la notificacion semanal en los horarios establecidos para evitar reportes negativos | Enviar evidencias de las noficaciones de los eventos realizados en el trascurso del dia y semanales a los correos asignados y en los horarios establecidos |
| Asistir a COVE local de SIVIGILA y sus subsistemas y socializarlo a su equipo de trabajo | Participar activamente en los COVE mensual en los dias, lugares y horarios establecidos | Firmar las asistencias y llenar pretes , postes realizar retroalimentar a los profesionales y demas compañeros por medio de correos y actas. |
| Responder por el inventario de los consultorios a sus cargo al igual que el diligenciamiento de seguimiento diario a este | Realizar registro de inventario a diario a los consultorio 106-103-105 | Realizar seguimiento a los consultorios verificando que esten en buen estado y que cumplan con los suministros necesarios |
| Verificar el diligenciamiento completo de agenda de cada uno de los profesionales | Se verifica a diario agendas que esten al 100% llenas | Entrega de Ritz a profesionales |
| Dotar los consultorios de elementos medico quirúrgicos, papelería e Historias Clínicas necesarios para la realización de la consulta | Se solicita insumos mensuales para la dotacion de consultorios | Se solicita insumos mensuales para la dotacion de consultorios |
| Realizar limpieza y desinfección de los consultorios y equipos biomédicos | Realizar la debida limpieza y desinfeccion a los consultorios 106-103-105 | Registro en carpeta de limpieza y desinfeccion de consultorios |
| Asistir a reuniones programadas por la E.S.E | Participar en todas las capacitaciones como Conversatorios de Calidad, Enfoque Diferencial y La Subred se Conecta | Firmar asistencia, llenar pretes y postes de las actividades vistas |
| Guardar absoluta reserva de la información que sea conocida en desarrollo del objetivo de la orden, ya sea de los particualares o relacionada con la Subred | Mantener en reserva la informacion de los usuarios y profesionales | Enviar la informacion al profesional que lo solicita |
| Conocer y aplicar los lineamientos con el fin de garantizar el cumplimiento de los objetivos generales y específicos. | Poner en practica mis conocimientos para lograr todos los objetivos solicitados por la subred | Evaluaciones y cumplimientos a cada uno de los lineamientos requeridos |
| Dar un trato humanizado a nuestros usuarios en términos de calidez, seguridad, vocación de servicios, equidad, respeto por la dignidad humana, transparencia, integridad, solidaridad, oportunidad y suministro adecuado y correcto de información en salud al usuario y la familia. | Dar un trato humanizado y respetuoso con informacion clara y veraz a todos los usuarios | Brindar una atencion humanizada clara y oportuna a todos los usuarios |
| Participar en los procesos de habilitación y/o acreditación implementados en la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. | Participar en cada uno de los procesos de habilitacion y acreditacion aportando un buen manejo de los protocolos | Firmar asistencia, llenar pretes y postes y participar en las actividades para obtener mejores resultados |
| Reportar en forma oportuna los eventos adversos que se presenten en la prestación de servicios como reacciones adversas a medicamentos entre otras. | Reportar de forma oportuna e inmediata de los eventos adversos para minimizar algun riesgo de peligro que comprometa la vida de los usuarios | Reportar en las paginas de seguridad del paciente y en los correos asignados |
| Participar activamente en la programación de actividades a las que sea convocado. | Participar en todas las capacitaciones como Conversatorios de Calidad, Enfoque Diferencial y La Subred se Conecta | Firmar asistencia, llenar pretes y postes y participar activamente en las actividades |
| Presentar al supervisor la planilla de pago al sistema de seguridad social integral de acuerdo con lo establecido en el articulo 50 de la ley 783 de 2002, | Realizar el pago de la planilla en su respectivo mes y reportarlo a lider | Presentar soportes de pago realizado cada mes en las fechas solicitadas |
| Realizar las demas actividades que le sean asignadas acorde con el objeto del contrato. | Realizar las actividades encomendadas por el lider y los referentes de cada ruta dando cumplimento a cabalidad en los tiempos establecidos | Entrega de reportes y evidencias de las actividades realizadas al lider y referentes de cada ruta |

Copia Certificada Subred Suroccidente

INGRID JANNETH CAMACHO CACAIS
52502360
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

compensar | miplanilla.com

**CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL**

El aportante **BRICEIDA GONZALEZ FUENTES**, identificado con **CC** número **52481936**, aportó en nombre de **BRICEIDA GONZALEZ FUENTES**, identificado(a) con **CC** número **52481936** en su condición a la fecha como tipo de cotizante **57 - Independiente voluntario al Sistema de Riesgos Laborales** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes, para los periodos comprendidos en pensión **2023-11** y salud **2023-11** de la siguiente manera:

| CÓDIGO | NOMBRE DE ADMINISTRADORA | INS | IFT | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SAN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | CORRECCIÓN | DIAS | IBC | COTIZACIÓN | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | PERIODO | NÚMERO DE PLANILLA | FECHA DE PAGO | EXONERADO PARAFISCALES Y SALUD |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25-14 | Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $1.160.000 | $185.600 | $0 | $0 | Noviembre - 2023 | 72567529 | 11/12/2023 | N |
| 14-11 | ARL SURA | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $1.160.000 | $28.300 | $0 | $0 | Noviembre - 2023 | 72567529 | 11/12/2023 | N |
| EPS008 | Compensar EPS | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $1.160.000 | $145.000 | $0 | $0 | Noviembre - 2023 | 72567529 | 11/12/2023 | N |

El presente certificado se expide a los 8 días del mes Diciembre de 2023

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

**DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA**
**LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E**
**NIT 900.959.048-4**

**DEBE A:**

**BRICEIDA GONZALEZ FUENTES**
**CC 52481936 DE BOGOTA**

**La suma de $1.746.912 por concepto de: Prestación de Servicios como: Auxiliar de Enfermería durante el periodo de DICIEMBRE 01 al 31 de 2023 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 665-2023**

**BRICEIDA GONZALEZ FUENTES**
**NOMBRE Y APELLIDO CONTRATISTA**
**CC 52481936 DE BOGOTA**

**CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA**
**NUMERO 045-347719-54**