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:	BRIGETH LORENA RODRIGUEZ GORDILLO								
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1030688329			
CORREO ELECTRONICO:	lorerod98@outlook.com				CELULAR:	3197844548			
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED				
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	COLECTOR INSTRUMENTACION HOSPITALARIA OCCIDENTE DE KENNEDY				SEDE:	SUBRED			
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%			
	KE10H02	50	KE11C01	30	BO35H02	20			
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	488411157040						PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	4608			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	164	FECHA	2025-01-20 17:27:32.000	NÚMERO DE CRP	5959	FECHA	2025-01-20 18:10:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	INSTRUMENTADOR QUIRURGICO						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-01-01		2025-01-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$4,164,930				
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:	$44,135,036
VALOR EJECUTADO	$44,029,260
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$4,164,930
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$105,776
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
9479826195	$1,713,571	$214,196	$274,171	3	$41,743	$530,110

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Enero de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

ANA LEONOR MARTINEZ MOSQUERA
35589089
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) Realizar las actividades, procedimientos e intervenciones en sala de cirugía para el manejo de patologías establecidos dentro del plan integral de cada paciente.	* Asistir los diferentes procedimientos quirúrgicos en salas de cirugía, haciendo la solicitud de equipos e instrumental en Central de Esterilización y solicitando los demás insumos en farmacia.	*(Dinamica) formato de Instrumentacion Quirurgica
2) Velar por la esterilización del instrumental y equipos utilizados en salas de cirugía.	* Asistir los diferentes procedimientos quirúrgicos en salas de cirugía, haciendo la solicitud de equipos e instrumental en Central de Esterilización y solicitando los demás insumos en farmacia.	* Hoja de registro de instrumentacion quirurgica (dinamica)
3) Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes	* Relizar una adecuada nota en el formato de Instrumentacion quirurgica (dinamica).	* Hoja de registro de instrumentacion quirurgica (dinamica)
4) Llevar registro de la atención de los procedimientos, actividades e intervenciones en el sistema de información de la Subred; así como mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la Subred y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación.	* Diligenciar formato hojas de gasto de material de osteosintesis y dispositivos medico quirurgicos registrando fechas lotes entre otros.	* formato excel
5) Participar en la programación de las actividades de la Subred.	* asistir a actiaviadades programas.	* Planear agenda para asistir a las actividades.
6) Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la Subred.	* Reporte oportuno claro y veras de eventos o sucesos en la intranet de la subred.	* diligenciar los reportes que se puedan presentar en la intranet.
7) Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio, participar en los análisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio.	* Reporte oportuno claro y veras de eventos o sucesos en la intranet de la subred.	* diligenciar los reportes que se puedan presentar en la intranet.
8) Impartir instrucciones al personal relacionado con los requerimientos de los pacientes.	* Verificar la asistencia del soporte externo de las diferentes casas comerciales.	*Diligenciamiento de formato hoja de gasto material de osteosintesis, verificar pausas de seguriad.
9) Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad.	* Verificar la asistencia del soporte externo de las diferentes casas comerciales.	*Diligenciamiento de formato hoja de gasto material de osteosintesis, verificar pausas de seguriad.
10) Realizar los procedimientos e intervenciones al usuario acorde con sus responsabilidades dentro del servicio.	* Reporte oportuno claro y veras de eventos o sucesos en la intranet de la subred.	* Confirmar datos historia clinina.
11) Practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación.	* Confirmar datos del paciente de manera oportuna con el fin de dar opotunidad de la prestacion del servicio.	* Confirmar datos historia clinina.
12) Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred.	* Aplicar actualizaciones de los diferentes documentos de la subred.	* Ingresar de manera constante a Almera.
13) Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para que este certifique el cumplimiento.	*Diligenciar de manera oprtuna el cumplimiento de las actividades.	* Entregar la documentacion de manera oportuna de la cuenta de cobro para su respectiva verificacion.
14) Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	*Planear cronograma de capacitaciones.	* Abjuntar evidencia de capacitacion.
15) Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio.	* Notificar cualquier daño de algun equipo o falla de proceso de esterilizacion en las pausas de seguridad y a la coordinadora de la central de esterilizacion.	*Comunicación verbal y escrita al coordinador de central de esterilizacion, y al equipo medico quirurgico del quirofano.
16) Conocer.y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.	* Notificar cualquier daño de algun equipo o falla de proceso de esterilizacion en las pausas de seguridad y a la coordinadora de la central de esterilizacion.	*Comunicación verbal y escrita al coordinador de central de esterilizacion, y al equipo medico quirurgico del quirofano.
17) Realizar supervisión de los contratos para los que sea designado.	* Ejecutar de manera efectiva la supervion de contratos asignada.	* Veirificar el cumplimiento de los contratos asignados
18) Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente.	* Presentar domentacion actualizada y requerida en la realizacion de cuentas de cobro.	*Entregar la documentacion de manera oportuna de la cuenta de cobro para su respectiva verificacion.
19) Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato.	* Realizar las actividades de manera oprtina.	* Cumplir con las actividades asignadas por el jefe inmediato.

Copia Certificada Subred Suroccidente

ANA LEONOR MARTINEZ MOSQUERA
35589089
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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1030688329		RODRIGUEZ GORDILLO BRIGETH LORENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 71 sur # 98b-50	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3197844548	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1175971803	9479826195	I	2025/01/10	2025/01/07	BANCO DAVIVIENDA	0	$530,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,713,572	$274,200			$1,713,572	$214,200			$0	$0			$1,713,572	$41,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,713,572	$274,200			$1,713,572	$214,200			$0	$0			$1,713,572	$41,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,713,572	$274,200			$1,713,572	$214,200			$0	$0			$1,713,572	$41,800		$0	$0
1	CC	1030688329	RODRIGUEZ BRIGETH	25-14	30	$1,713,572	$274,200	EPS001	30	$1,713,572	$214,200		0	$0	$0	14-23	30	$1,713,572	$41,800	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,713,572	$274,200			$1,713,572	$214,200			$0	$0			$1,713,572	$41,800		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1030688329		RODRIGUEZ GORDILLO BRIGETH LORENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 71 sur # 98b-50	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3197844548	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1175971803	9479826195	I	2025/01/10	2025/01/07	BANCO DAVIVIENDA	0	$530,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$274,200	$0	$0	$274,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$274,200	$0	$0	$274,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$41,800	$0	$0	$41,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$41,800	$0	$0	$41,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$214,200	$0	$0	$214,200
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$214,200	$0	$0	$214,200
TOTAL				1	$530,200	$0	$0	$530,200

DOCUMENTO EQUIVALENTE No 01/2025

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

BRIGETH LORENA RODRIGUEZ GORDILLO

C.C 1.030.688.329

La suma de $4.164.930 por concepto de: prestación de servicios como INSTRUMENTADOR QUIRURGICO durante el periodo de 01 al 31 de enero de 2025 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 4608-2024.



BRIGETH LORENA RODRIGUEZ GORDILLO

C.C 1.030.688.329

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVENDA
NUMERO 488411157

Id del contrato	Número del Contrato	Entidad Estatal	Tipo de entidad	Fecha de firma	Fecha de finalización	Facturación de la entidad	Valor total de la oferta	Estado	
4671831	4608-2024	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE.	Entidad Estatal	16/02/2024 3:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	15 días para terminar *(31/01/2025 11:59:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	BRIGETH LORENA RODRIGUEZ GORDILLO	44.135.036 COP	En ejecución	Deta

OPCIONES

VER

Últimas modificaciones
Todos
Esperando aprobación
Firmado
Firmado y enviado a la Entidad Estatal
Suspendidos
Cancelados
Cerrados

HERRAMIENTAS

Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud
ADRES

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	1030688329	RODRIGUEZ	GORDILLO	BRIGETH	LORENA	2019-02	EPS COMPENSAR	BENEFICIARIO
CC	1030688329	RODRIGUEZ	GORDILLO	BRIGETH	LORENA	2023-09	EPS FAMISANAR	BENEFICIARIO
CC	1030688329	RODRIGUEZ	GORDILLO	BRIGETH	LORENA	2021-02	EPS COMPENSAR	COTIZANTE
CC	1030688329	RODRIGUEZ	GORDILLO	BRIGETH	LORENA	2024-03	EPS ALIANSALUD	BENEFICIARIO
CC	1030688329	RODRIGUEZ	GORDILLO	BRIGETH	LORENA	2024-12	EPS ALIANSALUD	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS ALIANSALUD	12/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS ALIANSALUD	11/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS ALIANSALUD	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS ALIANSALUD	09/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS ALIANSALUD	08/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS ALIANSALUD	07/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS ALIANSALUD	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS ALIANSALUD	05/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS ALIANSALUD	04/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS ALIANSALUD	03/2024	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS ALIANSALUD	03/2024	0	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS ALIANSALUD	02/2024	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS ALIANSALUD	02/2024	0	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS ALIANSALUD	01/2024	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS ALIANSALUD	12/2023	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS ALIANSALUD	11/2023	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS ALIANSALUD	10/2023	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	09/2023	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	08/2023	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	07/2023	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	06/2023	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	05/2023	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	04/2023	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	03/2023	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS FAMISANAR	02/2023	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	01/2023	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	12/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	11/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	10/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	09/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	08/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	07/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	06/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	05/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	04/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	03/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	02/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	01/2022	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	12/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	11/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	10/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	09/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	08/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	07/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	06/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	05/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	04/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS FAMISANAR	03/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	02/2021	30	COTIZANTE	Estado Emeregencia
EPS COMPENSAR	01/2021	30	COTIZANTE	Estado Emeregencia
EPS COMPENSAR	12/2020	30	COTIZANTE	Estado Emeregencia
EPS COMPENSAR	11/2020	29	COTIZANTE	Estado Emeregencia
EPS COMPENSAR	10/2020	1	COTIZANTE	Estado Emeregencia
EPS COMPENSAR	09/2020	1	COTIZANTE	Estado Emeregencia
EPS COMPENSAR	08/2020	17	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	07/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	06/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
EPS COMPENSAR	05/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	04/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	03/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	02/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	01/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	12/2019	13	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	11/2019	13	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	07/2019	11	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	06/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	05/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	04/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	03/2019	18	COTIZANTE	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	02/2019	27	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	01/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	12/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	10/2018	1	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	09/2018	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
EPS COMPENSAR	08/2018	26	BENEFICIARIO	Pago con cotización

Información Importante:

El campo “Observación *” denota la siguiente situación:

Pago con cotización: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Pago Normal, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la BDUA, en el marco del Decreto 780 de 2016.

Estado Emergencia: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Estado Emergencia, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 15 del Decreto 538 de 2020. Por lo anterior no tienen cotizaciones en salud.