

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA

Versión 3

Fecha de aprobación 2/15/2018

Código: 04-02-FO-0002



INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:		BRILLIT JOHANA MARTÍN GUZMAN					
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E	No.	1010193414		
CORREO ELECTRONICO:	nanita1022@hotmail.com			CELULAR:	3118967989		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:				DIRECCION DE SERVICIOS DE URGENCIAS			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ADM DIRECCION DE SERVICIOS DE URGENCIA USS OCCIDENTE DE KENNEDY			SEDE:	DIRECCION DE SERVICIOS DE URGENCIAS		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	KE10U07	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	4570210700			PENSIONADO	NO		

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

NÚMERO DE CONTRATO	7033			VIGENCIA	2025		
NÚMERO DE CDP	2175	FECHA	2025-11-07 12:00:00.000	NÚMERO DE CRP	51053	FECHA	2025-11-10 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	=VLOOKUP(B6633,[1]2025!'\$B:\$E,4,0)						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE		FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-10-14		2025-10-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$1,082,052			
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:	\$1,082,052
VALOR EJECUTADO	\$1,082,052
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$1,082,052
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
9493856851	\$908,526	\$113,566	\$145,364	3	\$22,132	\$281,062

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

KAREN VIVIANA VASQUEZ SAAVEDRA
1024517336
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
Operar el equipo de radio asignado, transmisor, recibir, registrar mensajes aplicando códigos.	Realizar actividades propias de radioperador, conocer códigos, establecer mecanismos de comunicación con las demás entidades.	Gestión de la referencia (Generar informe de productividad por radioperador, y de oportunidad en el inicio de la referencia) al revisar la base de datos de SIRC y CREAT
Establecer contactos con el Centro Regulador de Urgencias, las instituciones o ambulancias que den respuesta oportuna.	Realizar actividades propias de radioperador, conocer códigos, establecer mecanismos de comunicación con las demás entidades.	Gestión del proceso de referencia de manera oportuna incluyendo gestión de la ambulancia
Solicitar asesoría e instrucciones al médico para determinar el estado del paciente pidiendo remisión y medio de transporte.	Realizar la presentación de pacientes para el respectivo proceso de referencia	Gestión propia de la ubicación de pacientes y respuesta de (diligenciamiento del SIRC tanto para traslados internos como para referencias)
Mantener ordenado el lugar y equipos designados para el desarrollo de sus actividades y los equipos en óptimas condiciones velando por su mantenimiento preventivo y correctivo.	Realizar actividades propias para mantener en orden, limpieza y cuidado de equipos e insumos asignados para la gestión	Desarrollo de sus actividades
Diligenciar en el registro correspondiente las remisiones realizadas en cada turno.	Diligenciamiento del SIRC en la gestión de cada paciente	Diligenciamiento completo del SIRC de pacientes por persona (informe por parte de Líder y apoyo profesional de proceso) Presentación de pantallazo de RUR de cada unidad
Informar al médico y la enfermera la aceptación del paciente remitido y la disponibilidad de ambulación según contratación.	Actividad propia de la gestión de referencia de un paciente	Pacientes informados (diligenciamiento del libro Informativo) gestión diaria de informar a los servicios
Reportar al líder las novedades presentadas así como las fallas en el funcionamiento de los equipos.	Actividad propia de la gestión de referencia de un paciente	Actas o gestión de Ticket en cada caso que sea pertinente
Reportar a la Secretaría Distrital de Salud sobre camas disponibles diariamente, según horarios establecidos y recurso médico, Paramédico existente en caso de emergencias con catástrofes, inundaciones y alertas rojas que necesitan prioridad.	Generar reporte de ocupación por correo a las diferentes entidades que solicitan este	Reporte relazado diariamente a las EPS y entes de control
Al identificar problemas de seguridad social realizar contacto con Trabajo Social para la gestión pertinente.	Diligenciamiento de Libro de notificación a trabajo social a fin de notificar las necesidades de acción en cada paciente	Gestión reportada por trabajo social en el SIRC de manera completa, realizar seguimiento a los diferentes casos
Diligenciar de manera clara y completa todos los documentos y formatos necesarios para la remisión del usuario.	Gestionar la base de datos de CREAT, y de SIRC de manera completa	Verificar la Base de datos de SIRC y CREAT de cada una de las unidades (comparación de la base de datos de SIRC y CREAT) establecer oportunidad en la gestión
Diligenciar de manera clara y completa los instrumentos que le sean encomendados para el ejercicio de su actividad.	Gestionar la base de datos de CREAT, y de SIRC de manera completa, dar respuesta a solicitudes requeridas	Verificar la Base de datos de SIRC y CREAT de cada una de las unidades.

KAREN VIVIANA VASQUEZ SAAVEDRA
1024517336
Supervisor

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

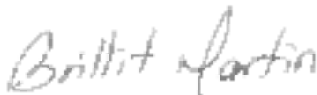
Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

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

DEBE A:

BRILLIT JOHANNA MARTIN GUZMAN
C.C 1.010.193.414 DE BOGOTA

La suma de \$1.082.052 por concepto de: El desarrollo de las actividades como REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional, durante el periodo del 14 al 31 de OCTUBRE del 2025 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 7033-2025



BRILLIT JOHANNA MARTIN GUZMAN

Nombre de contratista

C.C 1.010.193.414 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA SA

NUMERO 4570210700

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 1010193414		MARTIN GUZMAN BRILLIT JOHANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BRILLITOMARTIN@GMAIL.COM	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3118967989

Clave: **9493856851**

Periodo Pensión: 2025-10

Periodo Salud: 2025-10

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2025/11/06	0	\$0	\$234,600

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	\$113,900
PORVENIR		1	\$113,900
ARL	1	1	\$17,400
ARL SURA		1	\$17,400
CCF	1	1	\$14,300
COMPENSAR		1	\$14,300
EPS	1	1	\$89,000
ALIANSA LUD EPS (ANTES COLMEDICA)		1	\$89,000
SUBTOTAL			\$234,600
TOTAL			\$234,600

Canales de Pago

BANCARIOS



NO BANCARIOS



Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción \$9.999.999

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																													
Identificación		dv	Razon Social							Clase Aportante				Sucursal Principal			Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono	Exonerado SENA e ICBF							
CC 1010193414			MARTIN GUZMAN BRILLIT JOHANA							INDEPENDIENTE				PRINCIPAL			CALLE 49 Sur No 89 C 30		BOGOTA-BOGOTA D.E.		2965011	No							
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																													
EMPLEADO			NOVEDADES													PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	ete	tdp	tdp	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vc	lrl	vip	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																													
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																													
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																													
1	CC	1010193414	MARTIN BRILLIT	X															230301	15	EPS001	15	CCF24	15	14-11	15	2.436%	15	No
Total		Afiliados(1)																											

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-10	2025-10		9493856851	I	2025/11/06			0	
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO		NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$113,900	\$0	\$0	\$113,900
PORVENIR	230301		800,224,808	8	1	\$113,900	\$0	\$0	\$113,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$17,400	\$0	\$0	\$17,400
ARL SURA	14-11		890,903,790	5	1	\$17,400	\$0	\$0	\$17,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$14,300	\$0	\$0	\$14,300
COMPENSAR	CCF24		860,066,942	7	1	\$14,300	\$0	\$0	\$14,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$89,000	\$0	\$0	\$89,000
ALIANSA LUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001		830,113,831	0	1	\$89,000	\$0	\$0	\$89,000
TOTAL					1	\$234,600	\$0	\$0	\$234,600

CERTIFICA**ANTIGUEDAD Y SEMANAS COTIZADAS POS**

Que el (la) Señor(a) BRILLIT JOHANA MARTIN GUZMAN identificado con CC No. 1010193414 se encuentra en la actualidad en el PLAN OBLIGATORIO DE SALUD (POS) con el contrato No 1010193414, con vigencia desde 11/1/2019 hasta 12/31/2050. La información de los beneficiarios pertenecientes a este contrato es la siguiente:

N.B	IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEMANAS COTIZADAS	FECHA AFILIACION	ESTADO	FECHA VENCIMIENTO	COTIZA
1	1012403260	ALISSON DAYANA VEGA MARTIN	14	291	01/11/2019	Vigente		No
2	1146124025	MILLER FELIPE VEGA MARTIN	19	291	01/11/2019	Vigente		No
3	1010193414	BRILLIT JOHANA MARTIN GUZMAN	35	291	01/11/2019	Vigente		Si

Se expide en Bogotá a los 25 días del mes de Octubre del 2025



FIRMA AUTORIZADA

OFICINA VIRTUAL SERVICIO AL CLIENTE (DIRECCION GENERAL)

Esta certificación no es válida para traslados entre EPS, ni para definir la multifiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS
PORVENIR S.A.**

**En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR**

NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

BRILLIT JOHANA MARTIN GUZMAN, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.010.193.414**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir** y al **Fondo de Cesantías Porvenir**.

La presente certificación se expide el 25 de Octubre del 2025.

Cordialmente,



Gerencia de Clientes



Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

Medellín, 25 de octubre de 2025

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA

La Administradora de Riesgos Laborales, SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.NIT 890.903.790 - 5, certifica:

Que BRILLIT JOHANA MARTIN GUZMAN identificado(a) con C1010193414 se encuentra afiliado(a) a Riesgos Laborales y está en estado activo.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C10101934142529841196



Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud

Sur Occidente E.S.E.

ThwfsThDBC

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Certifica que:

BRILLIT JOHANA MARTIN

Identificado con:

1010103414

Participó y aprobó

El Curso virtual de Inducción Institucional Subred Suroccidente - OPS con una Intensidad de 4 Horas.

Lorena Colmenares G.

Yeimy Lorena Colmenares González

Director Operativo - Dirección de Gestión del Talento Humano

23 de October de 2025

"Subred Sur Occidente, una gran familia a tu servicio"



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE
SALUD



Validez 2 años