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:	C. EXT ENFERMERIA PYD USS 50 MEXICANA				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	SU50A38	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	1188			VIGENCIA		2026	
NÚMERO DE CDP	292	FECHA	2026-01-19 06:16:59.000	NÚMERO DE CRP	11795	FECHA	2026-02-01 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2026-03-01		2026-03-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$2,347,320				
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:	$9,389,280
VALOR EJECUTADO	$4,694,640
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,347,320
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$4,694,640
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	50%

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
52563276	$938,928	$117,366	$150,228	3	$22,872	$290,467

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Marzo de 2026. 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 el seguimiento y la gestión de las rutas de atención establecidas por la Subred que le sean asignadas, tales como la Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud, Ruta Materno Perinatal, Ruta Cardiocerebrovascular, Ruta de Cáncer, Ruta de Alteraciones Nutricionales, Ruta de Enfermedades Respiratorias, Ruta de Sustancias Psicoactivas y la Ruta de Salud Mental, entre otras, garantizando el cumplimiento de los lineamientos institucionales	Se realiza asignacion de citas para ruta materno perinatal, asignacion de citas ruta cardiovascular y demandas inducidas para ruta de promocion, mantenimiento de la salud y salud metal	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 y educación al usuario sobre los signos de alarma y los cuidados necesarios para mejorar sus condiciones de vida, de acuerdo con las rutas de atención establecidas y los lineamientos institucionales	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 llamados a los usuarios para la demanda inducida de las diferentes rutas de atención, así como para la recordación de citas, reprogramación de agendas, canalización de usuarios inasistentes, seguimiento a pacientes con resultados críticos y asignación en agendas en reserva o en el sistema Dinámica Gerencial;	Realizar seguimiento a las bases de la población asignada por curso de vida	Seguimientos a bases de promocion y matenimiento como medicina y pyd
Registrar en el sistema de historias clínicas Dinámica los seguimientos de los pacientes de las diferentes rutas de atención, garantizando la calidad y oportunidad en el registro;	Realizar seguimientos oportunos en hc y subirlas a dinamica	Brindar informacion clara y comprensible y se asigana de cita
Revisar oportunamente los aplicativos o bases de datos de las diferentes rutas de atención, gestionar los seguimientos y realizar demanda inducida a los pacientes, garantizando el cumplimiento de las metas establecidas	Realizar seguimiento a las bases de la población asignada para asi cumplir las metas establecidas	Seguimiento a bases asiganadas como promocion matenimiento y pyd
Realizar la notificación inmediata y semanal de los eventos de interés en salud pública, con la debida precrítica, así como socializar los hallazgos;	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 al COVE local de SIVIGILA y a sus subsistemas, socializando la información con 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.
Realizar la Búsqueda Activa Institucional (BAI) de forma diaria y mensual, gestionar con los profesionales las notificaciones no realizadas y remitir oportunamente la información a Vigilancia Epidemiológica	Realizar busqueda activa en los rips de manera diaria y mensual para que los profesionales notifiquen oportunamente	Realizar entrega de las notificaciones realizadas por los profesionales de manera mensual
Atender a los pacientes en el servicio de vacunación, de acuerdo con los protocolos institucionales, garantizando la calidad de la atención, participando en jornadas de vacunación, realizando demanda inducida, efectuando seguimiento a la cohorte y a la población asignada de las diferentes EAPB y entregando informes mensuales de manera oportuna;	Realizar demanda inducida de vacunacion	Brindar informacion clara oportuna y realizar seguimiento a demanada inducida a todos los servicios
Realizar los procedimientos mínimos de acuerdo con su perfil profesional y circular al profesional que ejecuta procedimientos en consulta,externa, adhiriéndose a los lineamientos establecidos en el Manual de Bioseguridad, si se encuentra asignada a dicha actividad	Realizar las demás actividades que le sean asignadas y adhirme a los lineamientos establecidos	Apoyar de manera activa a las solicitudes de los profesionales en cada procedimento ejecutado
Realizar la limpieza y desinfección rutinaria y terminal de los consultorios y equipos biomédicos, diligenciando oportunamente las planillas designadas de forma diaria, si se encuentra asignada a dicha actividad;	Realizar la debida limpieza y desinfeccion a los consultorios asignados	Registro en carpeta de limpieza y desinfeccion de consultorios
Dotar diariamente los consultorios con los elementos médico-quirúrgicos, equipos biomédicos, papelería e historias clínicas necesarios para la adecuada realización de la consulta	Dotar de elementos a los profesionales para que ellos realicen sus actividades sin contratiempos	Implementos al dia papeleria actualizada, para la ejecucion de funciones diarias
Realizar los pedidos de insumos médico-quirúrgicos y medicamentos en el sistema Dinámica, efectuar la recepción técnica, diligenciar las planillas de entradas y salidas, verificar y semaforizar fechas de vencimiento, mantener la organización del ambiente asignado, monitorizar y registrar temperatura y humedad en el formato institucional, y generar alertas y rotación de insumos próximos a vencer	Realizar y solicitar oportunamente los insumos necesarios cada mes	Revisar periodicamente los insumos y darle ingreso o salida según su disponibilidad
Responder por los inventarios de los consultorios a su cargo y por el diligenciamiento del seguimiento diario, garantizando el buen uso de los mismos y la salvaguarda de los activos de la institución	Realizar inventario diariamente de los consultorios para su buen funcionamiento	Verificar el invetario que este completo y reportar faltantes de los dispositivos y papeleria
Verificar y gestionar el diligenciamiento completo de la agenda de cada profesional, de acuerdo con el plan padrino asignado por el líder, garantizando la adecuada programación de la atención	Verificar el diligenciamiento completo de la agenda de cada uno de los profesionales asignados .	Apoyar en la asigacion de citas en las agendas de los profesionales
Asistir a las reuniones programadas por el líder	Participar en las reuniones programadas por el lider cada dos meses	Participar activamente el las reuniones que el lider solicite
Realizar el registro en la historia clínica conforme a la Resolución 1995 de 1999 y demás normas vigentes, garantizando calidad, veracidad, oportunidad y completitud, y guardando absoluta reserva de la información de los usuarios o relacionada con la Subred;	Guardar absoluta reserva de la información registrada en hc	Mantener la confidencialidad de cada proceso en mi entorno laboral

Copia Controlada Subred Suroccidente

Brindar un trato humanizado a los usuarios, basado en calidez, seguridad, vocación de servicio, equidad, respeto por la dignidad humana, transparencia, integralidad, solidaridad y oportunidad, en cumplimiento de la Política de Humanización Institucional	Brindar informacion oportuna, con trato humanizado y ofertar todos los servicios de calidad	Ofrecer los servicios oportunanamente dando informacion adecuada y clara
Adherirse a los procesos de habilitación y/o acreditación implementados en la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	Participar en los procesos de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	Participar activamente en los procesos de habilitacion y/o acreditacion implemetados por la subred
Adherirse a la política y al Manual de Seguridad del Paciente, promoviendo la cultura de seguridad del paciente y reportando oportunamente los sucesos de seguridad que se presenten durante la prestación de los servicios	Participar activamente en las actividades adhiriendome a las politicas y culturales dadas por la subred	Capacitarme y brindar informacion aportuna promoviendo la cultura de seguridad
Usar adecuadamente el uniforme, portar el carné de identificación y mantener una presentación personal adecuada	Utilizar y portar adecuadamente el carnet que me identifica como funsionario de la institucion	Mantener adecuadamente mi imagen personal utilizando mi uniforme y carnet de manera adecuada
Presentar al supervisor del contrato la planilla de pago al Sistema de Seguridad Social Integral, de conformidad con el artículo 50 de la Ley 789 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 entrega de informe mensual acorde a las obligaciones contractuales con sus respectivos productos y actividades	Realizar la entrega de informes de manera ordenada y en los dias establecidos por la institucion	Entregar las bases e informes solicitados por las rutas asigandas
Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes 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

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 Surocciente

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

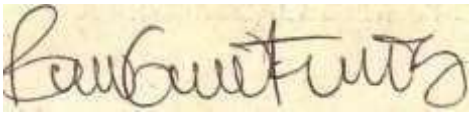
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E NIT 900.959.048-4

DEBEA:

BRICEIDA GONZALEZ FUENTES CC 52481936 DE

BOGOTA

La suma de $ 2.347.320 por concepto de: Prestación de Servicios como: Auxiliar de Enfermería durante el periodo de MARZO 01 al 31 de 2026 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 1188-2026



BRICEIDA GONZALEZ FUENTES NOMBRE Y

APELLIDO CONTRATISTA **CC 52481936 DE BOGOTA**

CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA
NUMERO 045-347719-54

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52481936	BRICEIDA GONZALEZ FUENTES	calle 65sur # 93d-46	3213982640	briceidagonzalez1978@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		52563276	16/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	$0	$544.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	218.900	0		0		0	6	900	0	219.800	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	280.200	0	0	0	0	6	1.100	0	281.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	42.700				42.700	6	200	42.900			427	42.900	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	6	0	0	0
ICBF				
0	6	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	219.800
Pensión	1	280.200	281.300
Riesgos Laborales	1	42.700	42.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	541.800	544.000

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52481936	BRICEIDA GONZALEZ FUENTES	calle 65sur # 93d-46	3213982640	briceidagonzalez1978@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

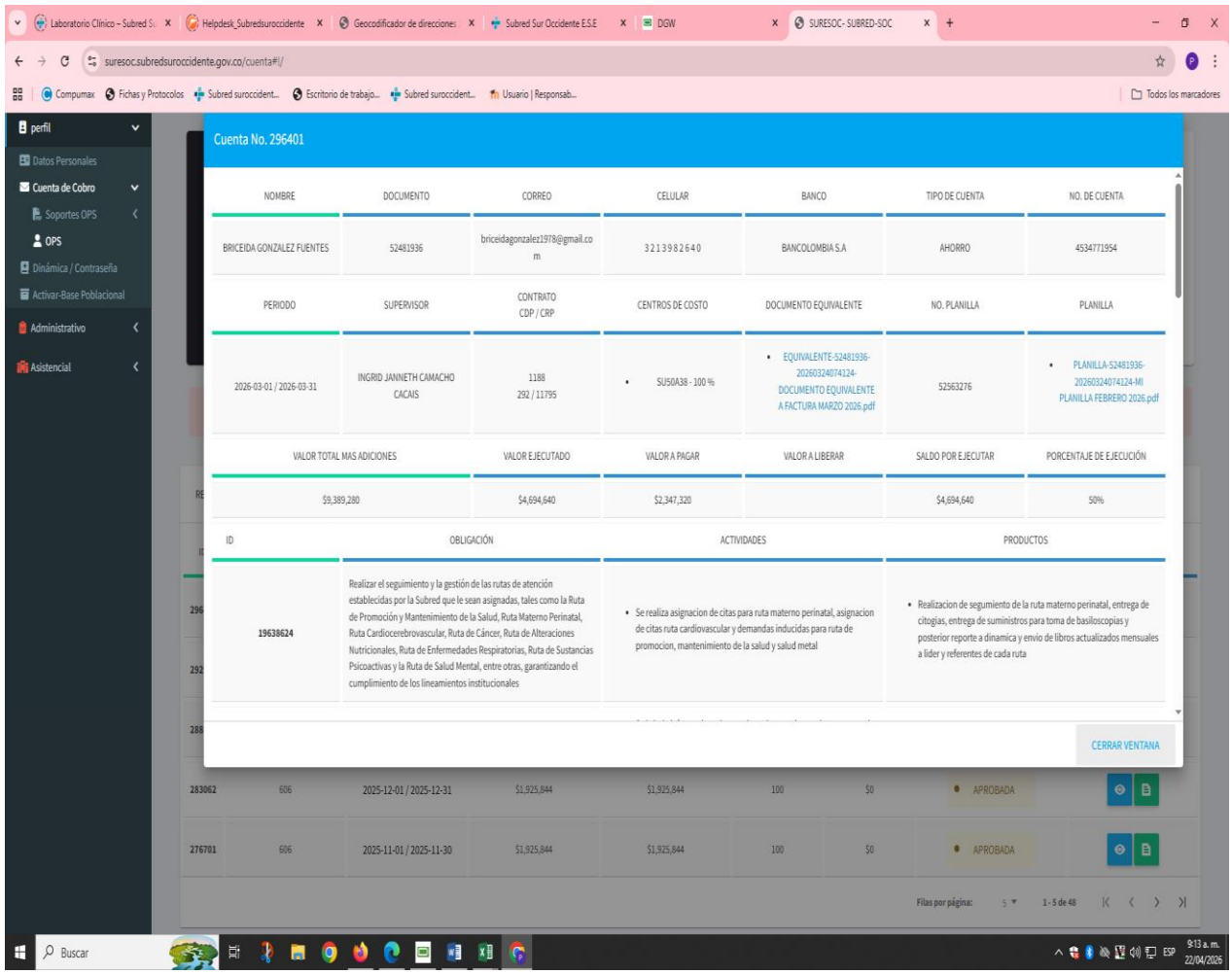
DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		52563276	16/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	$0	$544.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 52481936	GONZALEZ FUENTES BRICEIDA	57	0			N																	25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS008	1.750.905	30	218.900	14-11	1.750.905	30	3	42.700		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información


Laboratorio Clínico – Subred Su
Helpdesk_Subredsuroccidente
Geocodificador de direcciones
Subred Sur Occidente E.S.E
DGW
SURESOC- SUBRED-SOC
suresoc.subredsuroccidente.gov.co/cuenta#!/
Compumax
Fichas y Protocolos
Subred suroccident...
Escritorio de trabajo...
Subred suroccident...
Usuario | Responsab...
Todos los marcadores
perfil
Datos Personales
Cuenta de Cobro
Soportes OPS
OPS
Dinámica / Contraseña
Activar-Base Poblacional
Administrativo
Asistencial
Cuenta No. 296401
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
2026-03-01 / 2026-03-31
INGRID JANNETH CAMACHO CACAIS
1188 292 / 11795
SU50A38 - 100 %
EQUIVALENTE-52481936-20260324074124-DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA MARZO 2026.pdf
52563276
PLANILLA-52481936-20260324074124-MI PLANILLA FEBRERO 2026.pdf
VALOR TOTAL MAS ADICIONES
VALOR EJECUTADO
VALOR A PAGAR
VALOR A LIBERAR
SALDO POR EJECUTAR
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN
$9,389,280
$4,694,640
$2,347,320
$4,694,640
50%
ID
OBLIGACIÓN
ACTIVIDADES
PRODUCTOS
19638624
Realizar el seguimiento y la gestión de las rutas de atención establecidas por la Subred que le sean asignadas, tales como la Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud, Ruta Materno Perinatal, Ruta Cardiocerebrovascular, Ruta de Cáncer, Ruta de Alteraciones Nutricionales, Ruta de Enfermedades Respiratorias, Ruta de Sustancias Psicoactivas y la Ruta de Salud Mental, entre otras, garantizando el cumplimiento de los lineamientos institucionales
Se realiza asignacion de citas para ruta materno perinatal, asignacion de citas ruta cardiovascular y demandas inducidas para ruta de promocion, mantenimiento de la salud y salud metal
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
CERRAR VENTANA
283062
606
2025-12-01 / 2025-12-31
$1,925,844
$1,925,844
100
$0
APROBADA
276701
606
2025-11-01 / 2025-11-30
$1,925,844
$1,925,844
100
$0
APROBADA
Filas por página:
1 - 5 de 48
Buscar
ESP
9:13 a. m.
22/04/2026