

					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:			milena vega rincon					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		37840630
CORREO ELECTRONICO:			miveri56@gmail.com			CELULAR:		8620250
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			C. EXT PSIQUIATRÍA USS 51 ZONA FRANCA			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	FO08A17	100						
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			4870396050				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		615			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	288	FECHA	2024-01-17 10:45:28.000	NÚMERO DE CRP	6348	FECHA	2024-01-17 10:59:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		MEDICO ESPECIALISTA- PSIQUIATRA						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2024-01-01			2024-01-31	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$5,605,416				
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:						\$67,264,992		
VALOR EJECUTADO						\$67,264,992		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$5,605,416		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$0		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						100%		
El intervisor 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		
9460988269	\$2,242,166	\$280,271	\$358,747	3	\$54,619	\$693,637		
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Enero de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.								
LILIANA CASTIBLANCO MOSOS 52619353 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
Realizar la Consulta Externa de Psiquiatría según la agenda programada con oportunidad y calidez, de acuerdo a los tiempos establecidos en las instalaciones de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E., Unidad de Servicios de Salud Nuevas Delicias y/o donde el supervisor del contrato lo requiera.	Realicé la Consulta externa de psiquiatría según la agenda programada con oportunidad y calidez, de acuerdo al tiempo establecido primera vez 40 min y control 30 min	Se atiende consulta programada de Psiquiatría usando las herramientas diagnósticas con las que se cuenta para el cuidado del paciente
Diligenciar la historia clínica sistematizada respetando lo normado en la Resolución 1995 de 1999 y demás normatividad vigente, y/o los formatos que haya implementado la institución en forma legible, sin tachones, enmendaduras, registro de fecha y hora de la atención, nombre y registro médico	Cumpli con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica.	se realizó diligenciamiento de la historia clínica y sus anexos dentro del marco legal y ético según Resolución 1995 de 1999
Aplicar las guías de manejo clínico aprobadas por el hospital y el contratista para la especialidad y colaborar en la actualización de las mismas, teniendo en cuenta la medicina basada en la evidencia.	Se aplican las guías de manejo clínico aprobadas por el hospital para el área de psiquiatría	Toma de decisiones de acuerdo a las guías de manejo clínico aprobadas por el hospital para la especialidad de psiquiatría
En caso de presentar dificultades para asistir a la consulta programada deberá informar oportunamente al Supervisor del Contrato y garantizar la reprogramación de la Agenda	Programo con antelación la agenda del mes para que no haya reprogramación	Envío agendas planeadas con antelación para evitar reprogramación.
Cumplir oportunamente el inicio y finalización de las jornadas según lo establecido en la programación del servicio	Se cumpliero oportunamente el inicio y finalización de las jornadas según lo establecido en la programación del servicio.	Se cumpliero la programación de la consulta según agenda programada
Participar activamente en el cumplimiento de los planes de mejoramiento producto de las Auditorías internas y externas	Se participó activamente en el cumplimiento de los planes de mejoramiento producto de las Auditorías internas y externas.	Se realizó el ASEGURATE "Clima de seguridad del paciente".
Cumplir y hacer cumplir las normas establecidas por la institución en materia de bioseguridad, seguridad del paciente, referencia y contrareferencia, manejo integral de residuos, entre otros	Cumplí las normas establecidas por la institución en materia de bioseguridad, seguridad del paciente, referencia y contrareferencia, manejo integral de residuos, entre otros.	Me adhiero a la técnica del lavado de manos, segregación de residuos, manual de bioseguridad, etc.
Dar un trato humanizado a nuestros usuarios en términos de calidez, seguridad, vocación de servicios, equidad, respeto por la dignidad humana, transparencia, integralidad, solidaridad, oportunidad y suministro adecuado y correcto de información en salud al usuario y la familia	Se dio trato humanizado a todos los usuarios	Atención humanizada, transparente, integral, solidario, con respeto, oportunidad, y además de suministrar adecuada y correcta información al usuario y su familia.
Participar en los procesos de habilitación y/o acreditación implementados en la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E	Se participó en los procesos de habilitación y/o acreditación de la Subred	Asistencia a los procesos de habilitación y/o acreditación y desarrollo de actividades
Reportar en forma oportuna los eventos adversos que se presenten en la prestación de servicios como reacciones adversas a medicamentos entre otras	Se reportaron los eventos adversos que se presentaron en la prestación de servicios	No hubo presencia de eventos adversos durante la atención.
Participar activamente en la programación de actividades de su especialidad a las que sea convocado	Asistencia a las actividades de la especialidad.	Durante Enero no hubo convocatoria a asistir a actividades de psiquiatría
Presentación de cuenta de cobro acompañada de informe de actividades en aplicativo Suresoc.	Se presentó la cuenta de cobro en los tiempos establecidos en el aplicativo Suresoc	Cuenta de cobro, informe de actividades y planilla de parafiscales.
Realizar seguimiento al contrato junto con el supervisor del contrato para revisar la ejecución del mismo y presentar dentro de los 10 días siguientes el plan de mejoramiento que sea requerido	Se realizó seguimiento al contrato junto con el supervisor para revisar la ejecución del mismo, y se presentó el plan de mejoramiento	Seguimiento del contrato
Velar por el adecuado funcionamiento de los equipos de su especialidad, así como de su custodia y reportar oportunamente cualquier daño que se presente en ellos	Respondo por el buen manejo de los equipos que se encuentran bajo mi custodia	Buen funcionamiento de los equipos
Alimentar permanentemente los sistemas de información que están a su cargo y mantenerlos al día	Alimento el sistema de información a mi cargo	Sistemas de información actualizados.
Cumplir con los estándares de Acreditación que le apliquen de tal manera que permitan el desarrollo del objeto contractual y favorezca el proceso de acreditación al interior de la institución	Se cumplieron los estándares de acreditación para el desarrollo del objeto contractual.	Cumplimiento de estándares de acreditación
Uso adecuado de bata, elementos de protección personal y carnet institucional según lineamiento institucional. Incluye el cumplimiento de la estrategia "quítate la bata" en el contexto de seguridad del paciente	Usé adecuadamente la bata, elementos de protección personal, y carnet institucional	Cumplí la estrategia "quítate la bata"
Participar activamente a las capacitaciones a las que sea asignado	Asistencia a las capacitaciones asignadas.	Firma de asistencia a las capacitaciones.

LILIANA CASTIBLANCO MOSOS
52619353
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

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

DEBE A:

MILENA VEGA RINCON
C.C 37840630 DE BUCARAMANGA

La suma de CINCO MILLONES SEISCIENTOS CINCOMIL CUATROCIENTOS DIECISEIS (\$ 5.605.416 m/cte) pesos moneda corriente, por concepto de: prestación de servicios como médico psiquiatra durante el periodo de 01 al 28 de FEBRERO /2023 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 615-2023

MILENA VEGA

MILENA VEGA RINCON
Nombre de contratista
C.C.37840630 DE BUCARAMANGA
CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA
NUMERO 004870396050

Perfil de usuario



milena vega rincon

MEDICO ESPECIALISTA- PSIQUIATRA

 Contrato Actual: 3134-2024

 8620250  miven96@gmail.com

Información del contratista

Tipo de documento:
Cédula de ciudadanía

Nro. de documento:
37840630

Sede:
SUBRED

Banco:
BANCO DAVIVIENDA S.A

Tipo de cuenta:
AHORRO

No. de cuenta:
4870396050

La fecha máxima de carga de cuentas para primer pago se extiende hasta el **19/03/2024**.

RELACION DE CUENTAS 162399

 BUSCAR

[CREAR CUENTA +](#)

ID	CONTRATO	PERIODO	VALOR EJECUTADO	VALOR A PAGAR	% EJECUTADO	SALDO POR EJECUTAR	ESTADO	ACCIONES
162399	615	2024-01-01 / 2024-01-31	\$67,264,992	\$5,605,416	100	\$0	• APROBADA	 
157666	615	2023-12-01 / 2023-12-31	\$61,679,578	\$5,605,416	98.8	\$747,389	• APROBADA	 

Cuenta No. 162399

NOMBRE	DOCUMENTO	CORREO	CELULAR	BANCO	TIPO DE CUENTA	NO. DE CUENTA
milena vega rincon	37840630	miven96@gmail.com	8620250	BANCO DAVIVIENDA S.A	AHORRO	4870396050

PERIODO	SUPERVISOR	CONTRATO CDP / CBP	CENTROS DE COSTO	DOCUMENTO EQUIVALENTE	Nº. PLANILLA	PLANILLA
2024-01-01 / 2024-01-31	LILIANA CASTIBLANCO MOSCOSO	615 288 / 6348	• POSBAIT - 100 %	• EQUIVALENTE- 37840630- 20240211003148- DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA- SNEB020234.pdf	9402988209	• PLANILLA- 37840630- 20240211003148- planilla- dlcivertiva.pdf

VALOR TOTAL MAS ADICIONES	VALOR EJECUTADO	VALOR A PAGAR	VALOR A LIBERAR	SALDO POR EJECUTAR	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN
\$67,264,992	\$67,264,992	\$5,605,416		\$0	100%

ID	OBIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
----	-----------	-------------	-----------

[CERRAR VENTANA](#)

Cuenta No. 162399

17079257	Realizar la Consulta Externa de Psiquiatría según la agenda programada con oportunidad y calidad, de acuerdo a los tiempos establecidos en las instalaciones de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E., Unidad de Servicios de Salud Nuevas Dalias y/o donde el supervisor del contrato lo requiera.	<ul style="list-style-type: none"> Realizó la Consulta externa de psiquiatría según la agenda programada con oportunidad y calidad, de acuerdo al tiempo establecido primera vez 40 min y control 30 min 	<ul style="list-style-type: none"> Se atiende consulta programada de Psiquiatría usando las herramientas diagnósticas con las que se cuenta para el cuidado del paciente
17079258	Diligenciar la historia clínica sistematizada respetando lo normado en la Resolución 1005 de 1999 y demás normalidad vigente, y/o los formatos que haya implementado la institución en forma legible, sin tachones, enmendaduras, registro de fecha y hora de la atención, nombre y registro médico	<ul style="list-style-type: none"> Cumplió con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica. 	<ul style="list-style-type: none"> se realizó diligenciamiento de la historia clínica y sus anexos dentro del marco legal y ético según Resolución 1005 de 1999
17079259	Aplicar las guías de manejo clínico aprobadas por el hospital y el contrato para la especialidad y colaborar en la actualización de las mismas, teniendo en cuenta la medicina basada en la evidencia.	<ul style="list-style-type: none"> Se aplican las guías de manejo clínico aprobadas por el hospital para el área de psiquiatría 	<ul style="list-style-type: none"> Toma de decisiones de acuerdo a las guías de manejo clínico aprobadas por el hospital para la especialidad de psiquiatría
17079260	En caso de presentar dificultades para asistir a la consulta programada deberá informar oportunamente al Supervisor del Contrato y garantizar la	<ul style="list-style-type: none"> Programo con antelación la agenda del mes para que no haya reprogramación 	<ul style="list-style-type: none"> Envío agendas planeados con antelación para evitar reprogramación.

CERRAR VENTANA

Cuenta No. 162399

reprogramación de la Agenda

17079261	Cumplir oportunamente el inicio y finalización de las jornadas según lo establecido en la programación del servicio	<ul style="list-style-type: none"> Se cumplió oportunamente el inicio y finalización de las jornadas según lo establecido en la programación del servicio. 	<ul style="list-style-type: none"> Se cumplió la programación de la consulta según agenda programada
17079262	Participar activamente en el cumplimiento de los planes de mejoramiento producto de las Auditorías internas y externas	<ul style="list-style-type: none"> Se participó activamente en el cumplimiento de los planes de mejoramiento producto de las Auditorías internas y externas. 	<ul style="list-style-type: none"> Se realizó el ASEGURATE "Clima de seguridad del paciente".
17079263	Cumplir y hacer cumplir las normas establecidas por la institución en materia de bioseguridad, seguridad del paciente, referencia y contrareferencia, manejo integral de residuos, entre otros	<ul style="list-style-type: none"> Cumple las normas establecidas por la institución en materia de bioseguridad, seguridad del paciente, referencia y contrareferencia, manejo integral de residuos, entre otros. 	<ul style="list-style-type: none"> Me adhiero a la técnica del lavado de manos, segregación de residuos, manual de bioseguridad, etc.
17079264	Dar un trato humanizado a nuestros usuarios en términos de calidad, 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	<ul style="list-style-type: none"> Se dio trato humanizado a todos los usuarios 	<ul style="list-style-type: none"> Atención humanizada, transparente, integral, solidaria, con respeto, oportunidad, y además de suministrar adecuada y correcta información al usuario y su familia.

CERRAR VENTANA

Cuenta No. 162399

17079265	Participar en los procesos de habilitación y/o acreditación implementados en la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E	<ul style="list-style-type: none"> Se participó en los procesos de habilitación y/o acreditación de la Subred 	<ul style="list-style-type: none"> Asistencia a los procesos de habilitación y/o acreditación y desarrollo de actividades
17079266	Reportar en forma oportuna los eventos adversos que se presentan en la prestación de servicios como reacciones adversas a medicamentos entre otras	<ul style="list-style-type: none"> Se reportaron los eventos adversos que se presentaron en la prestación de servicios 	<ul style="list-style-type: none"> No hubo presencia de eventos adversos durante la atención.
17079267	Participar activamente en la programación de actividades de su especialidad a las que sea convocado	<ul style="list-style-type: none"> Asistencia a las actividades de la especialidad. 	<ul style="list-style-type: none"> Durante Enero no hubo convocatoria a asistir a actividades de psiquiatría
17079268	Presentación de cuenta de cobro acompañada de informe de actividades en aplicativo Sumosoc.	<ul style="list-style-type: none"> Se presentó la cuenta de cobro en los tiempos establecidos en el aplicativo Sumosoc. 	<ul style="list-style-type: none"> Cuenta de cobro, informe de actividades y planilla de parafiscales.
17079269	Realizar seguimiento al contrato junto con el supervisor del contrato para revisar la ejecución del mismo y presentar dentro de los 10 días siguientes al plan de mejoramiento que sea requerido	<ul style="list-style-type: none"> Se realizó seguimiento al contrato junto con el supervisor para revisar la ejecución del mismo, y se presentó el plan de mejoramiento 	<ul style="list-style-type: none"> Seguimiento del contrato
17079270	Velar por el adecuado funcionamiento de los equipos de su especialidad, así como de su custodia y reportar oportunamente cualquier daño que se presente en	<ul style="list-style-type: none"> Respondo por el buen manejo de los equipos que se encuentran bajo mi custodia 	<ul style="list-style-type: none"> Buen funcionamiento de los equipos

CERRAR VENTANA

[illegible]

ILUSTRAÇÃO DETALHADA DE APOSTENAS

[illegible]