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:	CAROL ANDREA VERGARA PEÑA								
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52490528			
CORREO ELECTRONICO:	carolandreavergarap@gmail.com				CELULAR:	3214791129			
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED				
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	C. EXT PSICOLOGÍA USS 51 ZONA FRANCA				SEDE:	SUBRED			
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%					
	FO08A18	90	KE10A18	10					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	5070124150						PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	816			VIGENCIA	2025		
NÚMERO DE CDP	147	FECHA	2025-01-20 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	15759	FECHA	2025-02-01 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN PSICOLOGIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-02-01		2025-02-28		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$3,632,580				
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:	$14,530,320
VALOR EJECUTADO	$3,632,580
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,632,580
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$10,897,740
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	25%

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
9480669947	$1,250,441	$156,305	$200,071	3	$30,461	$386,836

Dado en Bogotá a los veintiocho(28) días del mes de Febrero de 2025. 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

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 las actividades diagnosticas y terapeuticas para el manejo de patologia establecido dentro del plan integral de cada paciente	Se realizan procedimientos de psicoterapia familiar e individual de acuerdo a la norma	registra historia clínica en sistema Dinámica
Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes	se respetan derechos de los pacientes de acuerdo a la norma	registra historia clínica en sistema Dinámica
.Llevar registro de la atención de las actividades e intervenciones, 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	se realizan intervenciones e informes estadisticos de acuerdo a la norma	registra historia clínica en sistema Dinámica
.Participar en la programación de las actividades de la subred	se participa en las actividades del area	acta de participacion con firma - asegurate mes de enero COMITE DE SEGURIDAD DE PACIENTE ENERO 2025
.Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente	se realizan actas y fichas de notificacion	actas y fichas de notificacion seguimiento
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	se notifica al area encargada las fallas en el servicio	tiket correspondiente
.Impartir instrucciones al personal relacionado con el manejo de los pacientes	se socializa con el personal auxiliar lo relacionado con el manejo de los pacientes en particular, el manejo en crisis	registra historia clínica en sistema Dinámica
.Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad	se diligencian de manera adecuada los formatos e instrumentos propios de mi actuar según criterio de legalidad oportunidad e integridad	formatos e instrumentos diligenciados
.Realizar las intervenciones al usuario acorde con sus responsabilidades dentro del servicio	se diligencian los formaros de consentimiento informado	entrega de consentimiento informado e historia clinica
.Practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación.	se realiza seguimiento a los pacientes que lo requiera	registra historia clínica en sistema Dinámica
Informar al paciente y su familia sobre su condición, plan de manejo y atención.	psicoterapia familiar para brindar herramientas de manejo y atencion en casa	registra historia clínica en sistema Dinámica
.Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para que este certifique el cumplimiento	se brindan diagnosticos presuntos según patologia	registra historia clínica en sistema Dinámica
.Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato	se recibe y se entrega consultorio con los equipos en correectas condiciones	se informa si hay alguna novedad - tiquet si se requiere - se entrega llave del consultorio a la auxiliar de enfermeria de turno
Participar en las capacitaciónes, inducciónes, equipos de mejoramiento de acreditación, reuniones y eventos a los cuales sea convocado	se elabora informe mensual del desarrollo de actividades	informe mensual
Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la subred, además de apoyar la implementación de los mismos	se conocen los procedimientos y se da cumplimiento a los mismos	se firman actas de participacion
Apoyar a la subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales	se apoyan actividades que demanden de acuerdo a los requerimientos	actas de participacion con firma
.Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la subred	se registran actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio	actas de participacion con firma
Cumplir con el estandar de rendimiento optimo de su servicio realizando estrategias como reemplazo de inasistencias	se cumple con la agenda y se hacen estrategias para reponer inasistentes	aseguramiento del paciente- confirmacion de cita por telefono. demanda inducida en salas - apoypo con servicio al ciudadano y facturacion
Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente	Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos	FORMATOS DE PAGO
Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato	se registran actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio	actas de participacion con firma
Revision de agendas de citas de su programacion con el fin de informar al supervisor cualquier novedad que afecte la produccion	se cumple con la agenda y se hacen estrategias para reponer inasistentes	aseguramiento del paciente- confirmacion de cita por telefono. demanda inducida en salas - apoypo con servicio al ciudadano y facturacion
Las demas que asigne su supervisior realcionadas con el objero del contrato	se registran actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio	actas de participacion con firma

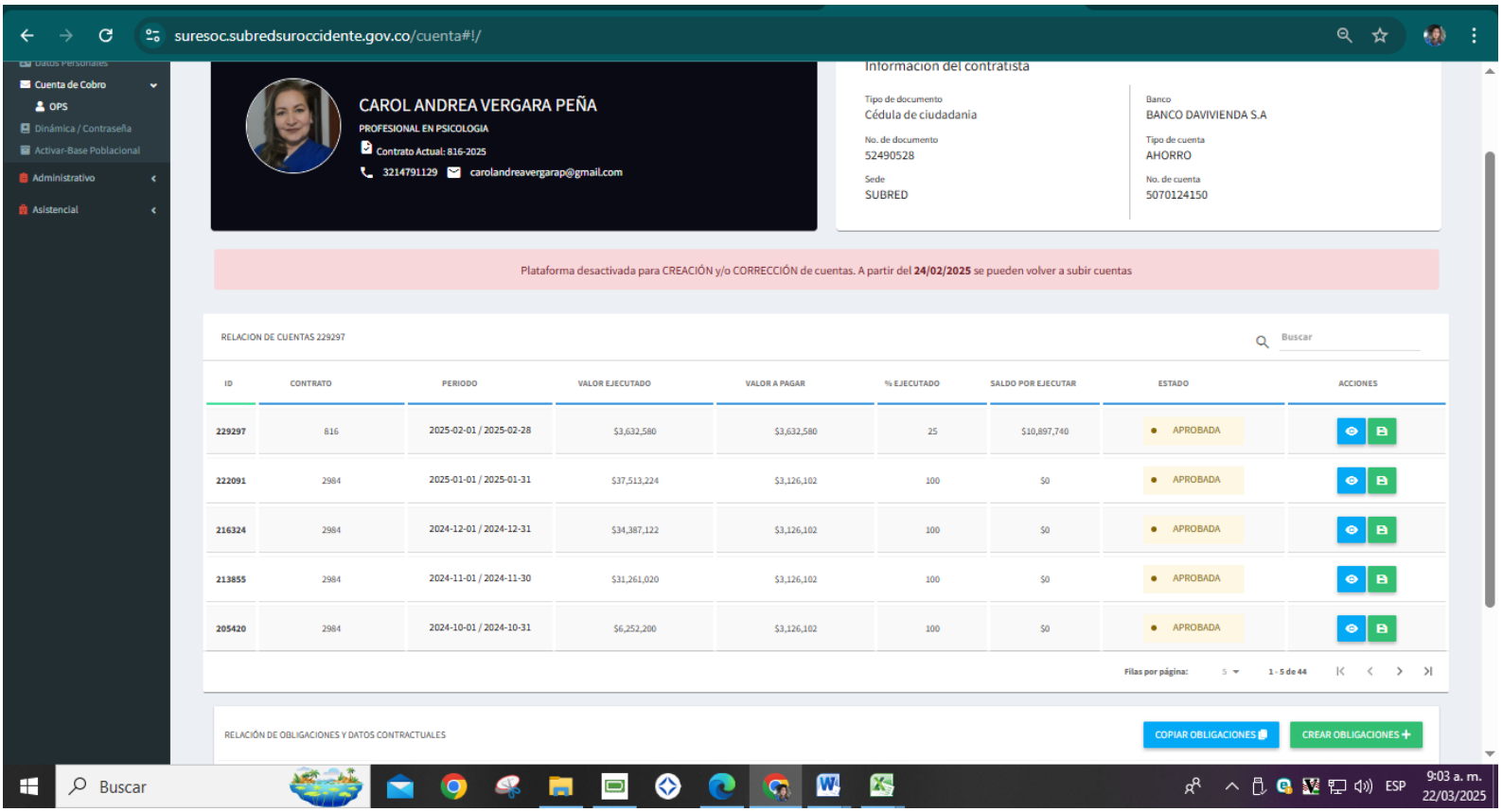
Copia Certificada Subred Sur Occidente

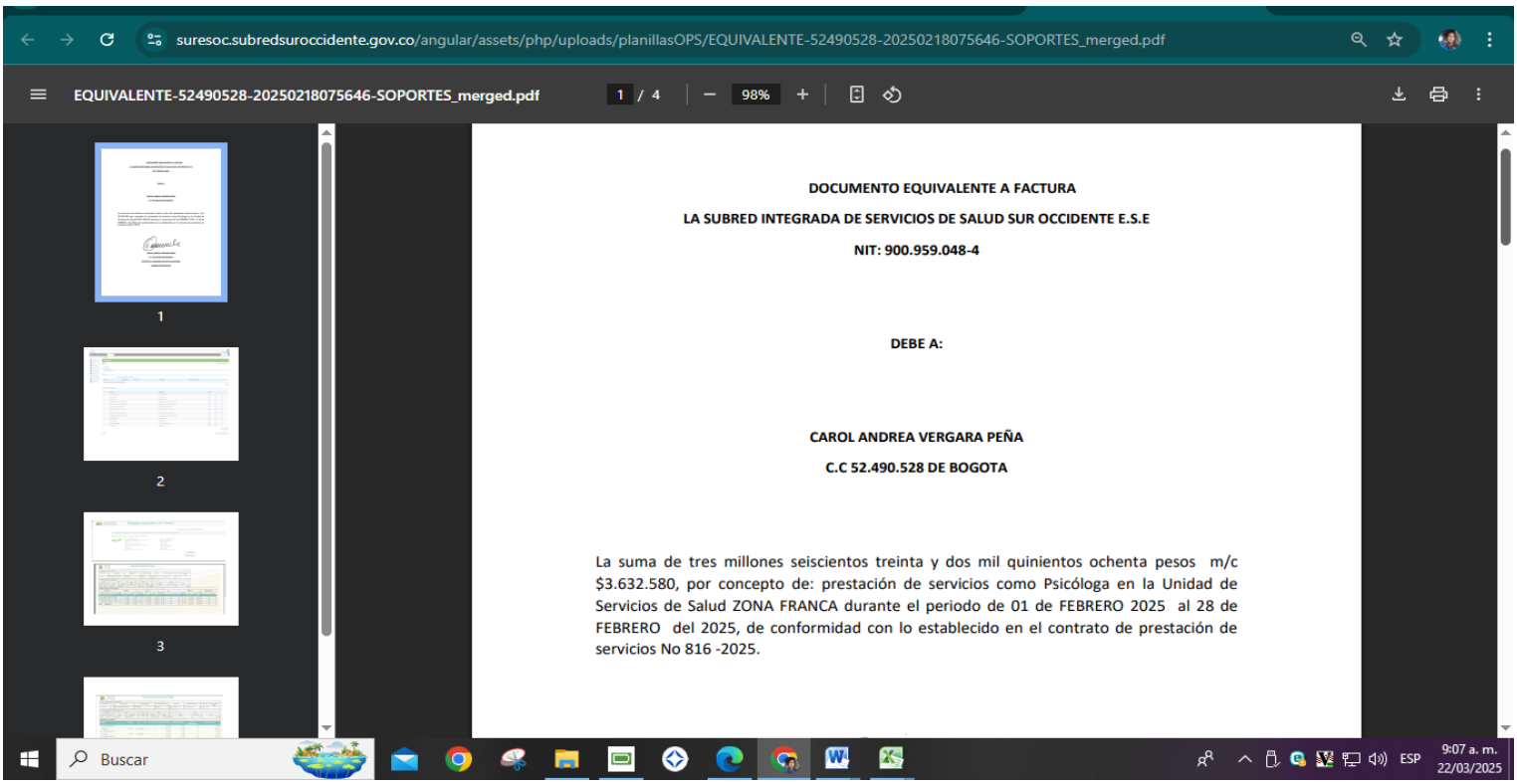
LILIANA CASTIBLANCO MOSOS
52619353
Supervisor

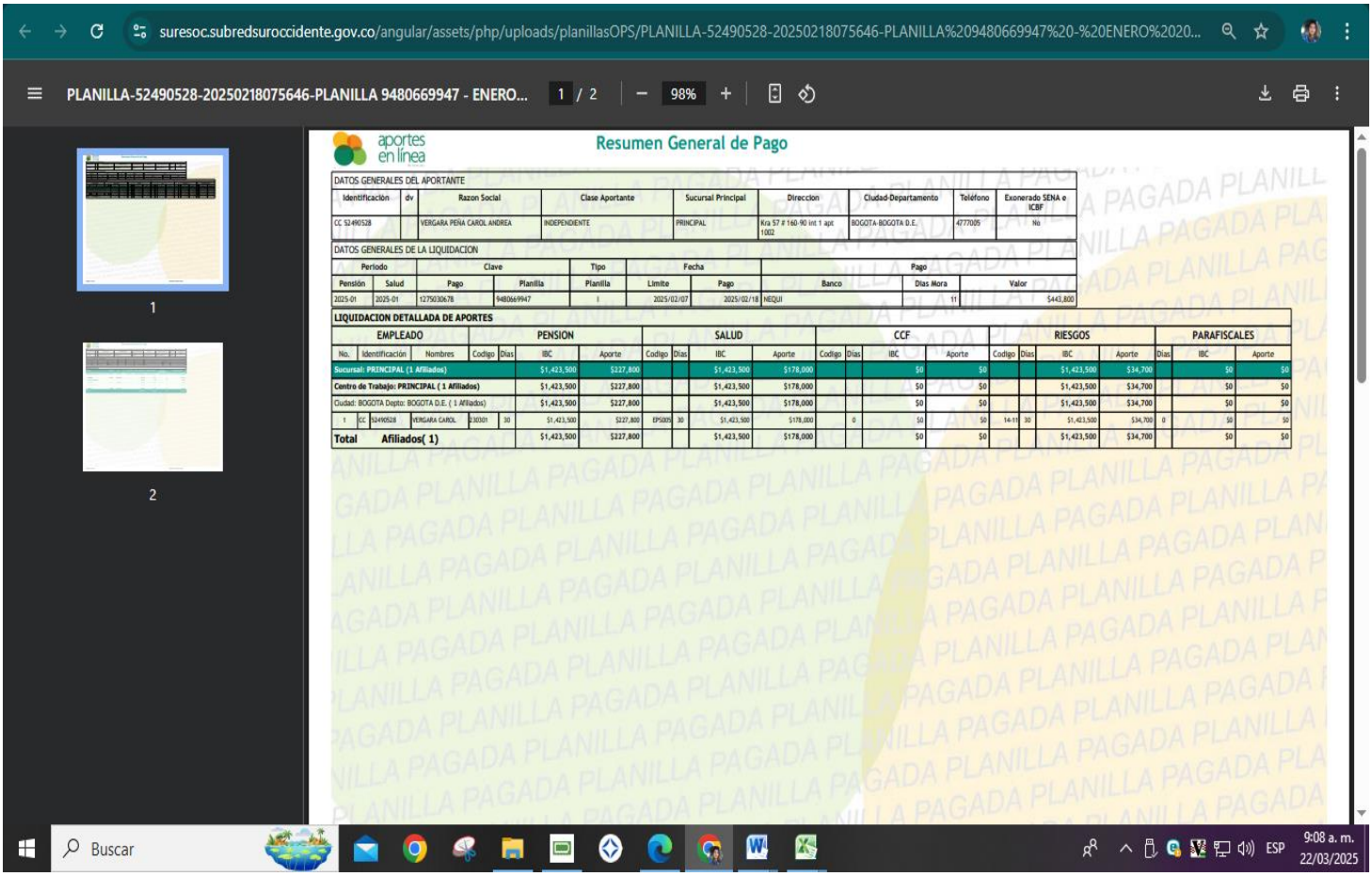
Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

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

Copia Certificada
Subred Suroccidente


suresoc.subredsuroccidente.gov.co/cuenta#!/
Cuenta de Cobro
OPS
Dinámica / Contraseña
Activar-Base Poblacional
Administrativo
Asistencial
CAROL ANDREA VERGARA PEÑA
PROFESIONAL EN PSICOLOGIA
Contrato Actual: 816-2025
3214791129
carolandreavergarap@gmail.com
Información del contratista
Tipo de documento
Cédula de ciudadania
No. de documento
52490528
Sede
SUBRED
Banco
BANCO DAVIVIENDA S.A
Tipo de cuenta
AHORRO
No. de cuenta
5070124150
Plataforma desactivada para CREACIÓN y/o CORRECCIÓN de cuentas. A partir del 24/02/2025 se pueden volver a subir cuentas
RELACION DE CUENTAS 229297
Buscar
ID
CONTRATO
PERIODO
VALOR EJECUTADO
VALOR A PAGAR
% EJECUTADO
SALDO POR EJECUTAR
ESTADO
ACCIONES
229297 816 2025-02-01 / 2025-02-28 $3,632,580 $3,632,580 25 $10,897,740 APROBADA
222091 2984 2025-01-01 / 2025-01-31 $37,513,224 $3,126,102 100 $0 APROBADA
216324 2984 2024-12-01 / 2024-12-31 $34,387,122 $3,126,102 100 $0 APROBADA
213855 2984 2024-11-01 / 2024-11-30 $31,261,020 $3,126,102 100 $0 APROBADA
205420 2984 2024-10-01 / 2024-10-31 $6,252,200 $3,126,102 100 $0 APROBADA
Filas por página: 5
1 - 5 de 44
RELACIÓN DE OBLIGACIONES Y DATOS CONTRACTUALES
COPIAR OBLIGACIONES
CREAR OBLIGACIONES
Buscar
ESP
9:03 a. m.
22/03/2025


suresoc.subredsuroccidente.gov.co/angular/assets/php/uploads/planillasOPS/EQUIVALENTE-52490528-20250218075646-SOPORTES_merged.pdf
EQUIVALENTE-52490528-20250218075646-SOPORTES_merged.pdf
1 / 4
98%
1
2
3
DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
NIT: 900.959.048-4
DEBE A:
CAROL ANDREA VERGARA PEÑA
C.C 52.490.528 DE BOGOTA
La suma de tres millones seiscientos treinta y dos mil quinientos ochenta pesos m/c $3.632.580, por concepto de: prestación de servicios como Psicóloga en la Unidad de Servicios de Salud ZONA FRANCA durante el periodo de 01 de FEBRERO 2025 al 28 de FEBRERO del 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 816 -2025.
Buscar
ESP
9:07 a. m.
22/03/2025


suresoc.subredsuroccidente.gov.co/angular/assets/php/uploads/planillasOPS/PLANILLA-52490528-20250218075646-PLANILLA%209480669947%20-%20ENERO%2020...
PLANILLA-52490528-20250218075646-PLANILLA 9480669947 - ENERO...
1 / 2
98%
1
2
aportes en línea
Resumen General de Pago
DATOS GENERALES DEL APORTANTE
Identificacion | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF
CC 52490528 | | VERGARA PEÑA CAROL ANDREA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Kra 57 # 160-90 int 1 apt 1002 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 4777005 | No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION
Periodo | Clave | Tipo | Fecha | Pago
Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor
2025-01 | 2025-01 | 1275030678 | 9480669947 | I | 2025/02/07 | 2025/02/18 | NEQUI | 11 | $443,800
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES
EMPLEADO | PENSION | SALUD | CCF | RIESGOS | PARAFISCALES
No. | Identificación | Nombres | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Dias | IBC | Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados) | $1,423,500 | $227,800 | $1,423,500 | $178,000 | $0 | $0 | $1,423,500 | $34,700 | $0 | $0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados) | $1,423,500 | $227,800 | $1,423,500 | $178,000 | $0 | $0 | $1,423,500 | $34,700 | $0 | $0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados) | $1,423,500 | $227,800 | $1,423,500 | $178,000 | $0 | $0 | $1,423,500 | $34,700 | $0 | $0
1 | CC | 52490528 | VERGARA CAROL | 23030I | 30 | $1,423,500 | $227,800 | EPS005 | 30 | $1,423,500 | $178,000 | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $1,423,500 | $34,700 | 0 | $0 | $0
Total Afiliados(1) | $1,423,500 | $227,800 | $1,423,500 | $178,000 | $0 | $0 | $1,423,500 | $34,700 | $0 | $0
Buscar
ESP
9:08 a. m.
22/03/2025