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:	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	717			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	2156	FECHA	2025-11-05 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	47594	FECHA	2025-11-10 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	MEDICO ESPECIALISTA- PSIQUIATRA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-10-01		2025-10-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$6,624,000				
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:	$59,616,000
VALOR EJECUTADO	$59,524,000
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$6,624,000
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$92,000
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
9492895315	$2,649,600	$331,200	$423,936	3	$64,544	$819,680

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Octubre 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 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 Nueva Delicias y/o donde el supervisor del contrato lo requiera. "	Realicé la Consulta externa de psiquiatria 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 Psiquiatria usando las herramientas diagnosticas 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 medico. "	Cumpli con las exigencias legales y eticas para el adecuado manejo de la historia clínica.	se realizo diligenciamiento de la historia clinica y sus anexos dentro del marco legal y etico según Resolución 1995 de 1999
Aplicar las guías de manejo clínico aprobadas por la subred sur occidente 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 la subred suroccidente para el área de psiquiatría	Toma de decisiones de acuerdo a las guías de manejo clínico aprobadas por el hospitalpara la especialidad de psiquiatría
"En caso de presentar dificultades para asistir a la consulta programada deberá informar oportunamente al Supervisor del Contrato y grantizar la reprogramación de la Agenda "	Programo con antelación la agenda del mes para que no haya reprogramación	Envio 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 cumplio oportunamente el inicio y finalización de las jornadas según lo establecido en la programación del servicio.	Se cumplio la programacion de la consulta según agenda programada
Participar activamente en el cumplimiento de los planes de mejoramiento producto de la 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 " Capacitaciòn usuario protegido"
"Cumplir y hacer cumplir las normas establecidas por la institución en materio de bioseguridad, seguridad del paciente, referencia y contrareferencia, manejo integral de residuos, entre otros "	Cumplo 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, kequidad, 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 reaccionees adversas a medicamentos entre otras.	Se reportaron los eventos adversos que se presentaron en la prestación de servicios	Se reportò el evento adverso #92541
Participar activamente en la programación de actividades de su especiliada a las que sea convocado	Asistencia a las actividades de la especialidad.	Durante Octubre no hubo convocatoria a asistir a actividades de psiquiaria
"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 Suresocc	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 custoida y reportar oportunamente cualquier daño que 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 permanentemente los sistemas de informaciòn que estàn 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 "quitate la bata" en el contexto de seguridad del paciente	Usé adecuadamente la bata, elementos de protección personal, y carnet institucional	Cumplí la estrategia "quitate la bata"
Participar activamente a las capacitaciones a las que sea asignado	Asistencia a las capacitaciones asignadas.	Firma de asistencia a las capacitaciones
Cumplir cone l estandar de rendimiento optimo de su servicio realizando estrategias como reemplazo de inasistencias	Es estàndar de rendimiento estuvo en el 1.5 por lo que se establecen estrategias para aumentarlo	Se continúa con la estrategia de llamar a los paciente el día previo a su consulta para recordaarsela y en caso de no poder asistri cancelar y permitir que otro paciente la agende, al igual que se atiende a los pacientes que llegan tarde en el tiempo restante de su consulta.
Revisión de agendas de citas de su programación con el fin de informar al supervisor cualquier novedad que afecte la producción	Se revisó las agendas de las citas, y se notifcan las novedades al supervisor	. Revisión de las agendas y se notifican las novedades observadas al supervisor.

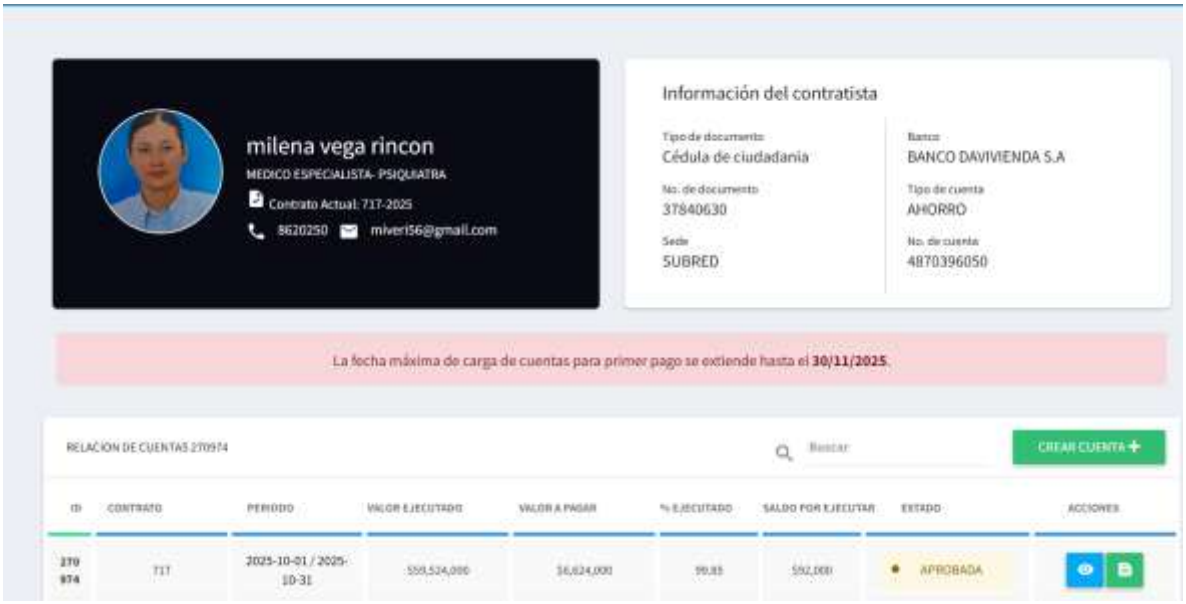
Copia Certificada
Subred Suroccidente

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


milena vega rincon
MEDICO ESPECIALISTA- PSIQUIATRA
Contrato Actual: 717-2025
8620250
miveri56@gmail.com
Información del contratista
Tipo de documento
Cédula de ciudadanía
No. 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 30/11/2025.
RELACIÓN DE CUENTAS 270974
Buscar
CREAR CUENTA
ID
CONTRATO
PERIODO
VALOR EJECUTADO
VALOR A PAGAR
% EJECUTADO
SALDO POR EJECUTAR
ESTADO
ACCIONES
270974
717
2025-10-01 / 2025-10-31
$59,524,000
$6,624,000
99.85
$92,000
APROBADA


Cuenta No. 270974
NOMBRE
DOCUMENTO
CORREO
CELULAR
BANCO
TIPO DE CUENTA
NO. DE CUENTA
milena vega rincon
37840630
miveri56@gmail.com
8620250
BANCO DAVIVIENDA S.A
AHORRO
4870396050
PERIODO
SUPERVISOR
CONTRATO CDP / CRP
CENTROS DE COSTO
FACTURA ELECTRÓNICA
NO. PLANILLA
PLANILLA
2025-10-01 / 2025-10-31
Liliana Castiblanco Moses
717 2196 / 47394
FO08A17 - 100 %
9491695315
VALOR TOTAL MAS ADICIONES
VALOR EJECUTADO
VALOR A PAGAR
VALOR A LIBERAR
SALDO POR EJECUTAR
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN
$59,616,000
$59,524,000
$6,624,000
$92,000
99.85%
ID
OBLIGACIÓN
ACTIVIDADES
PRODUCTOS
CERRAR VENTANA


Cuenta No. 270974
VALOR TOTAL MAS ADICIONES
VALOR EJECUTADO
VALOR A PAGAR
VALOR A LIBERAR
SALDO POR EJECUTAR
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN
$59,616,000
$59,524,000
$6,624,000
$92,000
99.85%
ID
OBLIGACIÓN
ACTIVIDADES
PRODUCTOS
19212625
" 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 Nueva Delitias y/o donde el supervisor del contrato lo requiera. "
Realicé la Consulta externa de psiquiatria segun 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 Psiquiatria usando las herramientas diagnosticas con las que se cuenta para el cuidado del paciente
19212626
"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 medico. "
Cumplí con las exigencias legales y eticas para el adecuado manejo de la historia clínica.
se realizo diligenciamiento de la historia clinica y sus anexos dentro del marco legal y etico según Resolución 1995 de 1999
Aplicar las guías de manejo clínico aprobadas por la

Cuenta No. 270974

19212627	especialidad y colaborar en la actualización de las mismas, teniendo en cuenta la medicina basada en la evidencia.	la subred suroccidente para el área de psiquiatría	manejo clínico aprobadas por el hospitalpara la especialidad de psiquiatría
19212628	"En caso de presentar dificultades para asistir a la consulta programada deberá informar oportunamente al Supervisor del Contrato y gramtizar la reprogramación de la Agenda "	• Programo con antelación la agenda del mes para que no haya reprogramacion	• Envio agendas planeadas con antelación para evitar reprogramación.
19212629	"Cumplir oportunamente el inicio y finalización de las jornadas según lo establecido en la programación del servicio "	• Se cumplio oportunamente el inicio y finalización de las jornadas según lo establecido en la programación del servicio.	• Se cumplio la programacion de la consulta según agenda programada
19212630	Participar activamente en el cumplimiento de los planes de mejoramiento producto de la 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 ASEGÚRATE " Capacitación usuario protegido"
19212631	"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 "	• Cumple 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.

Cuenta No. 270974

19212632	Dar un trato humanizado a nuestros usuarios en términos de calidez, seguridad, vocación de servicios, lealtad, 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.
19212633	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
19212634	Reportar en forma oportuna los eventos adversos que se presenten en la prestación de servicios como reacciones adversas a medicamentos entre otros.	• Se reportaron los eventos adversos que se presentaron en la prestación de servicios	• Se reportó el evento adverso 932541
19212635	Participar activamente en la programación de actividades de su especialidad a las que sea convocado	• Asistencia a las actividades de la especialidad.	• Durante Octubre no hubo convocatoria a asistir a actividades de psiquiatría
19212636	"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	• Se realizó seguimiento al contrato junto con el	

Cuenta No. 270974

19212637	mismo y presentar dentro de los 10 días siguientes el plan de mejoramiento que sea requerido.	para llevar la ejecución del mismo, y se presentó el plan de mejoramiento.	• Seguimiento del contrato
19212638	"Velar por el adecuado funcionamiento de los equipos de su especialidad, así como de su custodia y reportar oportunamente cualquier daño que presente en ellos. "	• Responde por el buen manejo de los equipos que se encuentran bajo mi custodia	• Buen funcionamiento de los equipos
19212639	Alimentar permanentemente los sistemas de información que estén a su cargo y mantenerlos al día	• Alimento permanentemente los sistemas de información que estan a mi cargo	• Sistemas de información actualizados.
19212640	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
19212641	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		

Cuenta No. 270974

19212640	objeto contractual y favorezca el proceso de acreditación al interior de la institución	desarrollo del objeto contractual.	• Cumplimiento de estándares de acreditación.
19212641	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	• Usó adecuadamente la bata, elementos de protección personal, y carnet institucional	• Cumplí la estrategia "quítate la bata"
19212642	Participar activamente a las capacitaciones a las que sea asignado	• Asistencia a las capacitaciones asignadas.	• Firma de asistencia a las capacitaciones
19212643	Cumplir cone l estandar de rendimiento optimo de su servicio realizando estrategias como reemplazo de inasistencias	• Es estandar de rendimiento estuvo en el 1.5 por lo que se establecen estrategias para aumentarlo	• Se continúa con la estrategia de llamar a los paciente el dia previo a su consulta para recordarsela y en caso de no poder asistir cancelar y permitir que otro paciente la agende, al igual que se atiende a los pacientes que llegan tarde en el tiempo restante de su consulta.
19212664	Revisión de agendas de citas de su programación con el fin de informar al supervisor cualquier novedad que afecte la producción	• Se revisó las agendas de las citas, y se notifican las novedades al supervisor	• . Revisión de las agendas y se notifican las novedades observadas al supervisor.

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 37840630		VEGA RINCON MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 78 No.173-50 int.2	BOGOTA-BOGOTA D.E.	9487223	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1823894052	9492895315	I	2025/10/08	2025/10/03	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,031,400

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)					$3,333,600	$533,400			$3,333,600	$416,700			$0	$0			$3,333,600	$81,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,333,600	$533,400			$3,333,600	$416,700			$0	$0			$3,333,600	$81,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$3,333,600	$533,400			$3,333,600	$416,700			$0	$0			$3,333,600	$81,300		$0	$0
1	CC	37840630	VEGA MILENA	25-14	30	$3,333,600	$533,400	EPS008	30	$3,333,600	$416,700		0	$0	$0	14-11	30	$3,333,600	$81,300	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$3,333,600	$533,400			$3,333,600	$416,700			$0	$0			$3,333,600	$81,300		$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 37840630		VEGA RINCON MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 78 No.173-50 int.2	BOGOTA-BOGOTA D.E.	9487223	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1823894052	9492895315	I	2025/10/08	2025/10/03	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,031,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$533,400	$0	$0	$533,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$533,400	$0	$0	$533,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$81,300	$0	$0	$81,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$81,300	$0	$0	$81,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$416,700	$0	$0	$416,700
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$416,700	$0	$0	$416,700
TOTAL				1	$1,031,400	$0	$0	$1,031,400