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 MEDICINA GENERAL USS 51 ZONA FRANCA				SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%				
	FO08A10	85	SU43A18	15				
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	1335			VIGENCIA	2026		
NÚMERO DE CDP	1713	FECHA	2026-08-13 15:53:21.000	NÚMERO DE CRP	29535	FECHA	2026-08-31 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:							
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2026-08-01		2026-08-31			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$3,741,576						
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:	$26,191,132
VALOR EJECUTADO	$26,191,132
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,741,576
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
9508186160	$1,496,630	$187,079	$239,461	3	$36,458	$462,998

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Agosto de 2026. 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
Prestar el servicio de salud de psicologia en la Subred integrada de servicios de salud sur occidente e.s.e	Se realizan procedimientos de psicoterapia familiar e individual de acuerdo a la norma	registra historia clínica en sistema Dinámica
Realizar la consulta procedimientos y actividades concertadas según la programación	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 de acuerdo a los establecidos en la resolución 1995 de 1999	se respetan derechos de los pacientes de acuerdo a la norma / se realizan intervenciones de a cuerdo a la normatividad vigente	registra historia clínica en sistema Dinámica
Digitar los registros individuales de servicios - rips, registros estadísticos y demás formatos de la subred sur occidente que le sean indicados por el supervisor del control, registrar la información requerida en los procesos de acuerdo a la labor ejecutada y de acuerdo alos parámetros establecidos previamente por el servicios de salud sur occidente e.s.e.	se realizan registros en los formatos especificos entregandolosmismo para su debido ingreso estadistico y archivo / se realizan actas y fichas de notificacion	registra historia clínica en sistema Dinámica / se firman formatos de consentimiento informado se hace entrega al area correspondiente
Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad (habilitacion y acreditacion) según requerimientos de la Subred	se diligencian de manera adecuada los formatos e instrumentos propios de mi actuar según criterio de legalidad oportunidad e integridad	registra historia clínica en sistema Dinámica / se firman formatos de consentimiento informado se hace entrega al area correspondiente
Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocada	se participa en las actividades del area	acta de participacion con firma / BUENAS PRACTICAS DE COMUNICACIÓN CLINICA
Conocer e interiozar los principios y valores institucionales y operativos en el diario quehacer de la entidad, haciendo énfasis en el trato digno y humanización en la prestación del servicio para usuarios, familia. comunidad y compañeros de la entidad, con el fin de apoyar a la acreditación de la subred sur occidente	se socializa con el personal auxiliar lo relacionado con el manejo de los pacientes en particular, el manejo en crisis psicoterapia familiar para brindar herramientas de manejo y atencion en casa /se brindan diagnosticos presuntos según patologia	registra historia clínica en sistema Dinámica / EVENTO 103936-103937
Revisión 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 - cuando el paciente tiene orden de remision para psicologia por otro profesional - los programas de la unidad deben remitir a psicologia	SI EL PACIENTE TIENE ORDEN DE SERVICIO PARA PSICOLOGIA confirmacion de cita por telefono. demanda inducida en salas - con servicio al ciudadano y facturacion
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 - cuando el paciente tiene orden de remision para psicologia por otro profesional - los programas de la unidad deben remitir a psicologia	SI EL PACIENTE TIENE ORDEN DE SERVICIO PARA PSICOLOGIA - confirmacion de cita por telefono. demanda inducida en salas - con servicio al ciudadano y facturacion JULIO / RENDIMIENTO 1,8 / PRODUCTIVIDAD 1,7/ RECURSO HUMANO APROVECHADO 84%
Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente	se diligencian de manera adecuada los formatos e instrumentos propios de mi actuar según criterio de legalidad oportunidad e integridad	formatos e instrumentos diligenciados
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
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
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 / planilla pago 9508180160 - JULIO 2026
Participar en los procesos de docencia servicio de acuerdo a los requerimientos institucionales	se registran actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio	actas de participacion con firma BUENAS PRACTICAS DE COMUNICACIÓN CLINICA /MESA TECNICA SALUD MENTAL
Manter adecuada adherencia a las guias de practica clinica adaptadas y adopatadas por la institucion	se conocen los procedimientos y se da cumplimiento a los mismos	se firman consentimientos informados / planilla de entrega
Garantizar la adeherenica al plan de conteigencia frente a las fallas del sistema	se notifica al area encargada las fallas en el servicio	tiket correspondiente
Cumplir de manera obligatoria con las normas de bioseguridad y el Manual de Seguridad del Paciente adoptados por la institución, garantizando la aplicación rigurosa de los protocolos institucionales. Esto incluye, de forma taxativa pero no limitada: la técnica correcta de lavado de manos en los cinco momentos estipulados, el uso permanente y adecuado de la bata y los elementos de protección personal (EPP), y la adherencia a las guías de residuos hospitalarios	se conocen los procedimientos y se da cumplimiento a los mismos	se mantienen en optimas condiciones para la prestacion del servicio / adherencia a las guías

Copia Certificada Subred Suroccidente

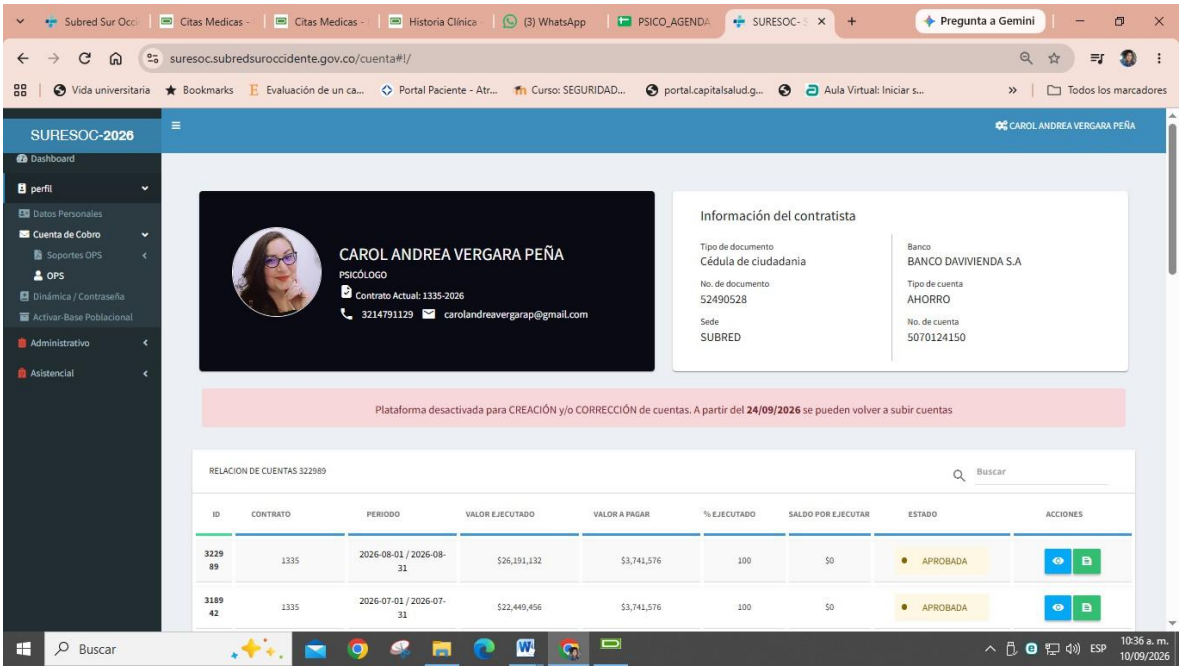
Prestar sus servicios de manera transversal en las diferentes unidades o áreas de la institución, ajustando su ejecución a las necesidades operativas identificadas por la supervisión del contrato, con el fin de optimizar la respuesta institucional y asegurar la cobertura asistencial según la normativa vigente	se brindan diagnosticos presuntos según patologia	registra historia clínica en sistema Dinámica
Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato	se registran actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio	entrega de consentimeinto informados / fichas de reporte

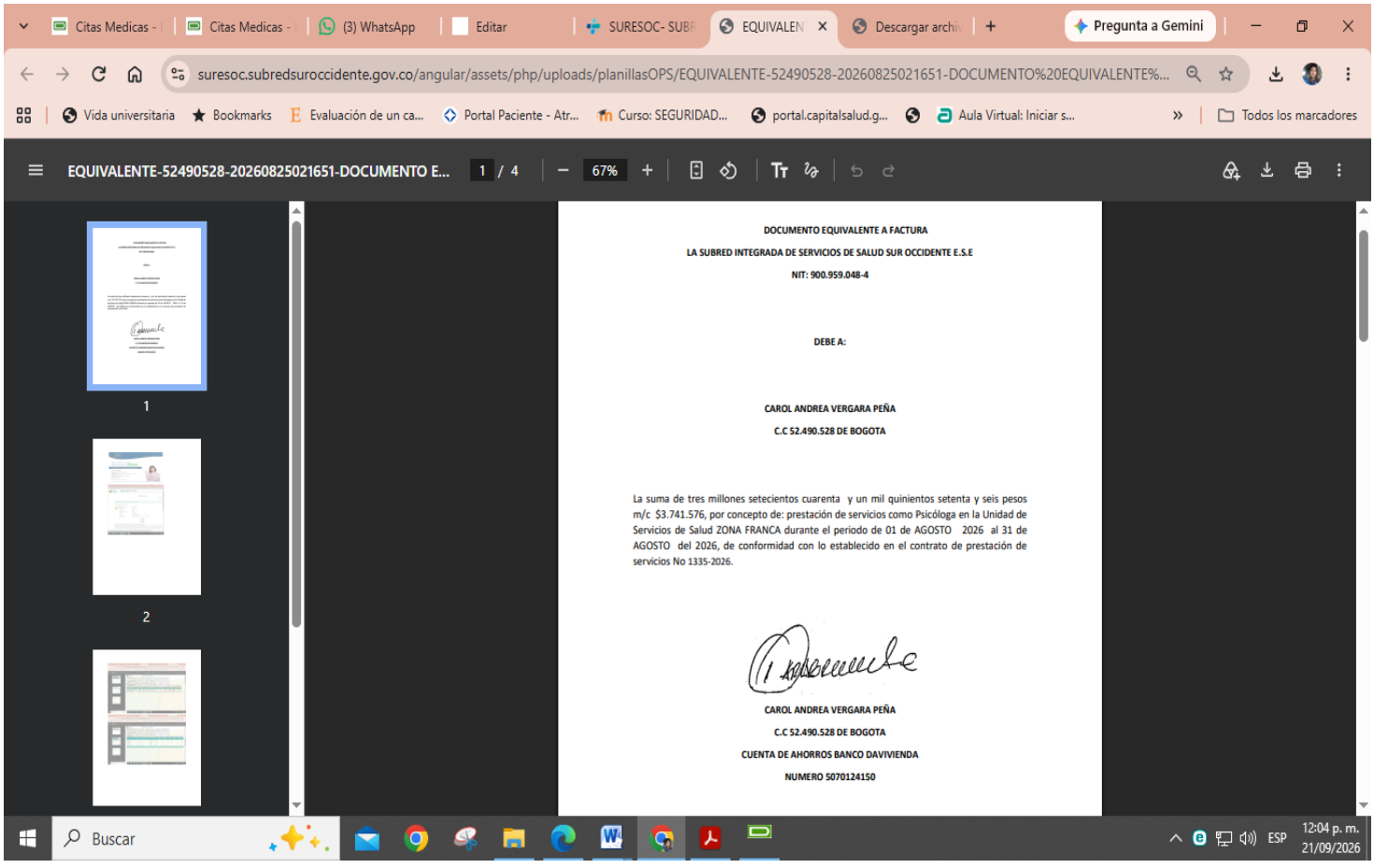
Liliana Castiblanco Mosos
52619353
Supervisor

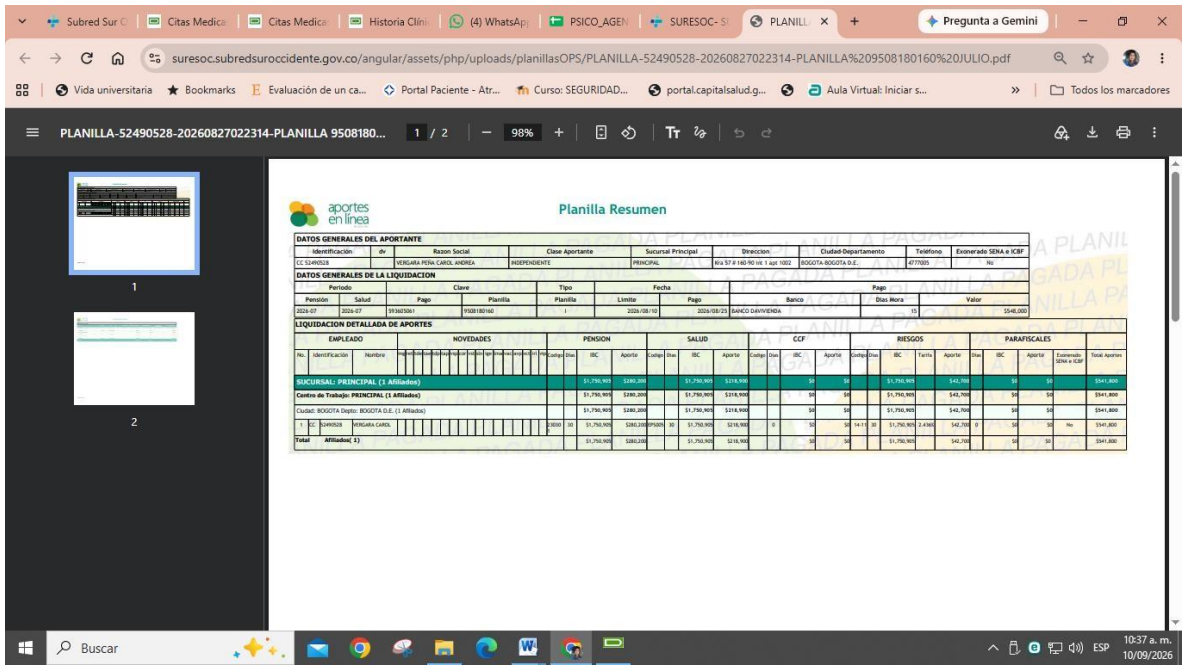
Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

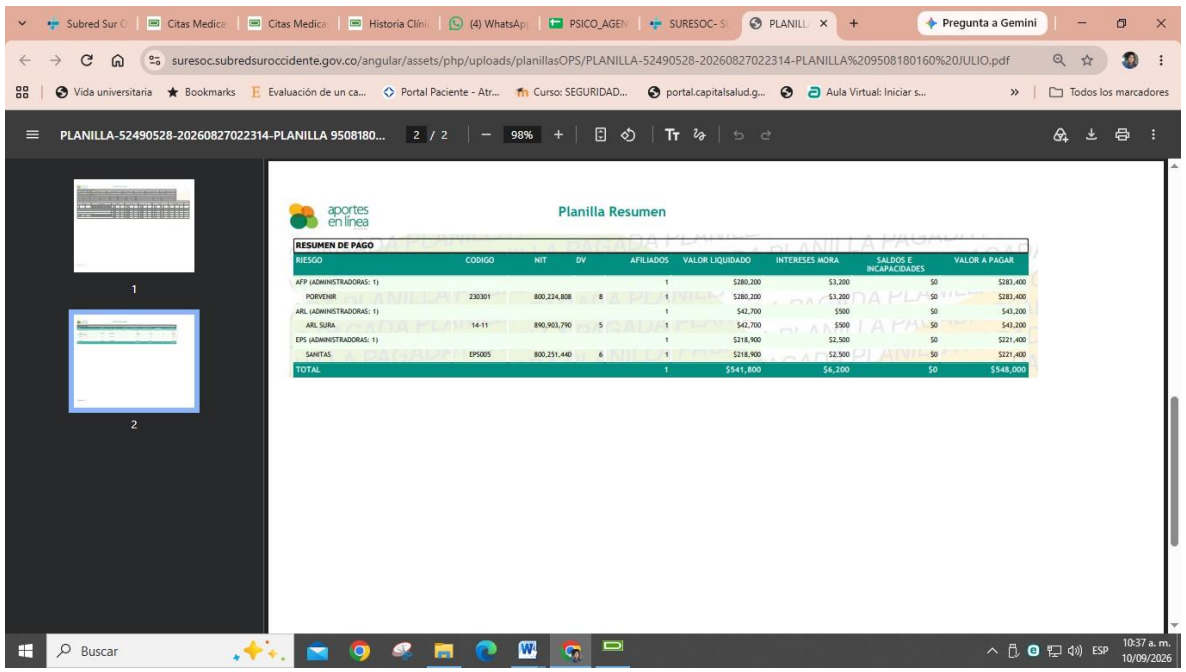
Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

Copia Certificada
Subred Suroccidente


SURESOC-2026
CAROL ANDREA VERGARA PEÑA
Dashboard
perfil
Datos Personales
Cuenta de Cobro
Soportes OPS
OPS
Dinámica / Contraseña
Activar-Base Poblacional
Administrativo
Asistencial
CAROL ANDREA VERGARA PEÑA
PSICÓLOGO
Contrato Actual: 1335-2026
3214791129
carolandreavergarap@gmail.com
Información del contratista
Tipo de documento
Cédula de ciudadanía
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 24/09/2026 se pueden volver a subir cuentas
RELACION DE CUENTAS 322989
Buscar
ID
CONTRATO
PERIODO
VALOR EJECUTADO
VALOR A PAGAR
% EJECUTADO
SALDO POR EJECUTAR
ESTADO
ACCIONES
322989
1335
2026-08-01 / 2026-08-31
$26,191,132
$3,741,576
100
$0
APROBADA
318942
1335
2026-07-01 / 2026-07-31
$22,449,456
$3,741,576
100
$0
APROBADA
Buscar
ESP
10:36 a. m.
10/09/2026


EQUIVALENTE-52490528-20260825021651-DOCUMENTO E...
1 / 4
67%
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 setecientos cuarenta y un mil quinientos setenta y seis pesos m/c $3.741.576, por concepto de: prestación de servicios como Psicóloga en la Unidad de Servicios de Salud ZONA FRANCA durante el periodo de 01 de AGOSTO 2026 al 31 de AGOSTO del 2026, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 1335-2026.
CAROL ANDREA VERGARA PEÑA
C.C 52.490.528 DE BOGOTA
CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA
NUMERO 5070124150
Buscar
ESP
12:04 p. m.
21/09/2026


suresoc.subredsuroccidente.gov.co/angular/assets/php/uploads/planillasOPS/PLANILLA-52490528-20260827022314-PLANILLA%209508180160%20JULIO.pdf
PLANILLA-52490528-20260827022314-PLANILLA 9508180...
1 / 2
98%
Planilla Resumen
DATOS GENERALES DEL APORTANTE
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)
Total Afiliados(1)
Buscar
ESP
10:37 a. m.
10/09/2026


suresoc.subredsuroccidente.gov.co/angular/assets/php/uploads/planillasOPS/PLANILLA-52490528-20260827022314-PLANILLA%209508180160%20JULIO.pdf
PLANILLA-52490528-20260827022314-PLANILLA 9508180...
2 / 2
98%
Planilla Resumen
RESUMEN DE PAGO
RIESGO
CODIGO
NIT
DV
AFILIADOS
VALOR LIQUIDADO
INTERESES MORA
SALDOS E INCAPACIDADES
VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)
PORVENIR
230301
800,224,808
8
$280,200
$3,200
$0
$283,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)
ARL SURA
14-11
890,903,790
5
$42,700
$500
$0
$43,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)
SANITAS
EPS005
800,251,440
6
$218,900
$2,500
$0
$221,400
TOTAL
$541,800
$6,200
$0
$548,000
Buscar
ESP
10:37 a. m.
10/09/2026