Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E**
**APOYO – GESTIÓN DE CONTRATACIÓN**
**FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO**

**CÓDIGO: AP-IA-FT-014**
**VERSIÓN: 03**
**FECHA: 2021-12-27**

## 1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

**No. CONTRATO - OPS:** PS 6230 2022 **C.D.P. No.:** 3331

**Proceso que pertenece:** CONVENIO 0002-2022
**Servicio al que pertenece:** CONSULTA EXTERNA
**Unidad a la que pertenece:** UMHES SANTA CLARA

**Nombre del Contratista:** ANDRES OBANDO CARO **C.C.** 79.884.347 **de:** BOGOTA

**Fecha Inicio:** 2022-10-19 **Fecha Terminación inicial:** 2022-11-07 **Valor Mensual:** $ 4.311.304 **Valor a cobrar:** $ 1.733.894

| ADICIÓN/ OTRO SI | VALOR ADICIÓN | CDP | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

| Nº CTA | MES DE CUENTA DE COBRO | VALOR A PAGAR | VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL | NÚMERO DE PLANILLA | FECHA DE PAGO PLANILLA |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | OCTUBRE | $ 1.733.894 | $ 0 | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |

**Resumen de contrato**

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 3.017.913 | $ 3.017.913 | $ 1.733.894 | $ 1.284.019 |

## 2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

**OBJETO DEL CONTRATO**

PRESTAR SERVICIOS COMO PSICOLOGO(A) PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE SERVICIOS AMBULATORIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. CONVENIO 0002 DE 2022

**Relación de actividades para el periodo:** **Desde:** 2022-10-19 **Hasta:** 2022-10-31

| | OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta) | DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 1 | Se realiza atención a la población con riesgo en salud mental como: I casos de intento suicida menos de 28 años, II. Intentos suicidas reiterados por más de dos veces; III. Maltrato infantil reiterado por más de dos veces, en ese orden de ideas la población que serán abordados por el profesional en psicología no deberá estar en proceso de atención por Entornos Cuidadores, por lo tanto, las características de la población que abordarán los profesionales en psicología de EAC | Socializacion y apropiacion de la guia operativa de salud mental EAC. Atencion a la poblacion con riesgo de salud mental | Acta de apropiacion conceptual de la guia operativa |
| 2 | Riesgo alto identificado por EAC que no son están siendo atendidos por Entornos Cuidadores. | Socializacion y apropiacion de la guia operativa de salud mental EAC. Atencion a la poblacion con riesgo alto en salud mental. | Presentar diligenciada Acta y listado de asistencia a capacitaciones, diligenciar linck de psicologia y facturacion y demas formatos del area de psicologia |
| 3 | Problemas en salud mental (problemas o síntomas que no constituyen un trastorno psiquiátrico tanto en niños, adolescentes y adultos, pero que producen malestar emocional y disfunción en la capacidad de relacionarse con los otros y requieren apoyo social y clínico, en aras de prevenir posibles trastornos | Socializacion y apropiacion de la guia operativa de salud mental EAC. Realizar atencion a la poblacion establecida en la guia operativa con la aplicación de los tamizajes correspondientes. | Diligenciamiento de consentimiento informado, tamizazaje Hamilton y Zung, elaboracion de historia clinica evidenciado en drive y link de psicologia |
| 4 | Los problemas mentales se configuran como los eventos que en materia psicosocial principalmente presenta un individuo e incluso colectivos entre los cuales se destaca, el consumo y dependencia de sustancias psicoactivas, problemas con el acto de comer, las consecuencias psicológicas de la exposición a eventos traumáticos, problemas de aprendizaje, y dificultades en las relaciones en el contexto familiar, social, laboral y ambiental) identificados por los EAC que no están siendo atendidos por Entornos Cuidadores. | Socializacion y apropiacion de la guia operativa de salud mental EAC. Realizar atencion a la poblacion establecida en la guia operativa con la aplicación de los tamizajes correspondientes. | Diligenciamiento de formatos y link de psicologia, acta y listado de asistencia de capacitaciones. |
| 5 | Casos de intento suicida mayores de 28 | Socializacion y apropiacion de la guia operativa de salud mental EAC. Realizar atencion a la poblacion establecida en la guia operativa con la aplicación de los tamizajes correspondientes. | Diligenciamiento de consentimiento informado, tamizazaje Hamilton y Zung, elaboracion de historia clinica evidenciado en drive y link de psicologia |
| 6 | Maltrato Infantil reiterados que no son están siendo atendidos por Entornos Cuidadores. | Socializacion y apropiacion de la guia operativa de salud mental EAC. Realizar atencion a la poblacion establecida en la guia operativa con la aplicación de los tamizajes correspondientes. | Canalizacion y reporte en drive |

Powered by CamScanner

| | | | |
|---|---|---|---|
| 7 | Problemas en salud mental identificados por los EAC sin intervencion. | Socializacion y apropiacion de la guia operativa de salud mental EAC.Realizar atencion a la poblacion establecida en la guia operativa con la aplicación de los tamizajes correspondientes. | Diligenciamiento de consentimiento informado, tamizazaje Hamilton y Zung, elaboracion de historia clinica evidenciado en drive y link de psicologia |
| 8 | Quienes no estén en atención en la Ruta de Atención en Salud Mental. La descripción de las actividades de esta atención por Psicología se realiza en la Guía Operativa de Salud Mental EAC | Socializacion y apropiacion de la guia operativa de salud mental EAC.Realizar atencion a la poblacion establecida en la guia operativa con la aplicación de los tamizajes correspondientes. | Diligenciamiento de consentimiento informado, tamizazaje Hamilton y Zung, elaboracion de historia clinica evidenciado en drive y link de psicologia |
| 9 | Asistir a los comite de cuidado,entre otras actividades para la operatividad. | Socializacion y apropiacion de la guia operativa de salud mental EAC.Realizar atencion a la poblacion establecida en la guia operativa con la aplicación de los tamizajes correspondientes. | Acta y asistencia a capacitaciones |
| 10 | Entre otras actividades.CONVENIO 0002 DE 2022. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato. | Socializacion y apropiacion de las guias operativas del convenio 0002 2022. Realizar atencion a la poblacion establecida en la guia operativa con la aplicación de los tamizajes correspondientes. | Acta y asistencia a capacitaciones |

**Observaciones:**

**Nota:** Es deber contractual anexar la certificación del pago a Salud, pensión y ARL. En caso de tener contrato nuevo adjuntar el soporte de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud como cotizante y afiliación a pensión., Teniendo en cuenta que con la implementación del Decreto 1273 de 2018 el pago de aportes se hace de manera vencida de acuerdo con las fechas establecidas en el Decreto 1990 de 2016.

**Firma del Contratista**

C.C. 79884347 de BOGOTA

| VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1 | |
|---|---|
| NOMBRE: | Andrei Alexi Rojas Martinez |
| CARGO: | Director Tecnico Servicios Ambulatorios |
| FIRMA | |

| VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2 | |
|---|---|
| NOMBRE: | N/A |
| CARGO: | N/A |
| FIRMA | N/A |

V-B

Powered by CamScanner

Cuenta de cobro 001- 2022

# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

**Nit. 900.959.051-7**

**DEBE A:**

ANDRES OBANDO CARO
C.C. 79.884.347 de Bogotá

**LA SUMA DE:**

**(UN MILLON SETECIENTOS TREINTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE)**

**($1.733.894)**

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del **contrato No PS 6230- 2022** correspondiente del 19 al 31 de Octubre de 2022.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICÓLOGO (A) PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS EN SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E, CONVENIO 0002 DE 2022.

**Cordialmente,**

ANDRES OBANDO CARO
C.C. 79.884.347
Teléfono: 3125260966
Dirección: KRA 27 B 71 B 09
No Cuenta 58256673060 cuenta de ahorros
Banco: BANCOLOMBIA
Fecha: 30 de noviembre 2022

Powered by CamScanner

# Certificado Bancario

Viernes, 18 de noviembre de 2022

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que ANDRES OBANDO CARO identificado(a) con CC 79884347, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

| Producto | No. Producto | Fecha Apertura | Estado |
|---|---|---|---|
| CUENTA DE AHORROS | 58256673060 | 2010/02/16 | ACTIVA |

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

PENSION: COLPENSIONES
ARL: POSITIVA

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

Powered by CamScanner

EPS Sanitas

Nuestro compromiso es contigo

CE-006 - 0000000100 – 2022

# CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a

| | |
|---|---|
| TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | CC 79884347 |
| NOMBRES Y APELLIDOS | Obando Caro,Andres |
| TIPO DE AFILIADO | Titular |
| TIPO DE TRABAJADOR | Independiente Con Contrato De |
| FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN | 01/01/2020 |
| ESTADO DE AFILIACIÓN | Vigente |
| ESTADO DE SERVICIO | Habilitado |
| REGIMEN | Contributivo |

La presente se expide a nombre de Obando Caro,Andres , a los 18 días del mes de noviembre del año 2022.

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.

Banny Sarmiento

Banny Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación

Powered by CamScanner