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
VERSION: 03
FECHA: 2021-12-27

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 6525 2022	**C.D.P. No.:**	3593
Proceso que pertenece:	CONVENIO 0002-2022		
Servicio al que pertenece:	CONSULTA EXTERNA		
Unidad a la que pertenece:	UMHES SANTA CLARA		
Nombre del Contratista:	IVAN CAMILO VIVAS ROJAS	**C.C.**	1.018.482.529 de BOGOTÁ
Fecha Inicio:	2022-11-08	**Fecha Terminación Inicial:**	2022-12-31
Valor Mensual:	$ 4.311.304	**Valor a cobrar:**	$ 3.303.771

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				

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	NOVIEMBRE	$ 3.303.771			
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
	$ 7.760.347	$ 7.760.347	$ 3.303.771	$ 4.456.576

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

OBJETO DEL CONTRATO

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

Relacion de actividades para el periodo: **Desde:** 2022-11-08 **Hasta:** 2022-11-30

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 atencion a la poblacion con riesgo en salud mental como: I casos de intento suicida menos de 28 años. II. Intentos suicidas reiterados por mas de dos veces; III. Maltrato infantil reiterado por mas de dos veces, en ese orden de ideas la poblacion que seran abordados por el profesional en psicologia no debera estar en proceso de atencion por Entornos Cuidadores, por lo tanto las caracteristicas de la poblacion que abordaran los profesionales en psicologia de EAC	Atención a la población con riesgo en salud mental en casos especificados por la Guia Operativa del convenio 0002-2022	Consentimiento Informado Historia Clinica Aplicación de Pruebas Planilla De Psicologos
2. Atencion Riesgo alto identificado por EAC que no son estan siendo atendidos por Entornos Cuidadores	Atención en salud mental a la población con Riesgo alto identificado por EAC.	Consentimiento Informado Historia Clinica Aplicacion de Pruebas Planilla De Psicologos
3. Atencion Problemas en salud mental (problemas o sintomas que no constituyen un trastorno psiquiatrico tanto en niños, adolescentes y adultos, pero que producen malestar emocional y disfuncion en la capacidad de relacionarse con los otros y requieren apoyo social y clinico, en aras de prevenir posibles trastornos (ENSM2015)	Atención Problemas en salud mental (problemas o síntomas que no constituyen un trastorno psiquiatrico 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 clinico, en aras de prevenir posibles trastornos.	Consentimiento Informado Historia Clinica Aplicación de Pruebas Planilla De Psicologos
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 psicologicas de la exposicion a eventos traumaticos, problemas de aprendizaje, y dificultades en las relaciones en el contexto familiar, social, laboral y ambiental) identificados por los EAC que no estan siendo atendidos por Entornos Cuidadores.	Atención en salud mental a 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	Consentimiento Informado Historia Clinica Aplicación de Pruebas Planilla De Psicologos
5. Atencion Casos de intento suicida mayores de 28	Atención a Casos de intento suicida mayores de 28.	Consentimiento Informado Historia Clinica Aplicación de Pruebas Planilla De Psicologos
6. Maltrato Infantil reiterados que no son están siendo atendidos por Entornos Cuidadores	Atención a casos de Maltrato Infantil reiterados que no están siendo atendidos por Entornos Cuidadores.	Consentimiento Informado Historia Clinica Aplicacion de Pruebas Planilla De Psicologos
7. Problemas en salud mental identificados por los EAC sin intervencion	Atención a Problemas en salud mental identificados por los EAC sin intervención.	Consentimiento Informado Historia Clinica Aplicación de Pruebas Planilla De Psicologos
8.Quienes no esten en atencion en la Ruta de Atención en Salud Mental.La descripción de las actividades de esta atención por Psicologia se realiza en la Guía Operativa de Salud Mental EAC	Atención a Quienes no estén en atención en la Ruta de Atención en Salud Mental.	Consentimiento Informado Historia Clinica Aplicación de Pruebas Planilla De Psicologos
9. Debera asistir a los comite de cuidado, entre otras actividades para la operatividad	Asistencia a comites programados por la gerencia	Listados de asistencia Actas de reuniones
10.Entre otras actividades. CONVENIO 002 DE 2022 . Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato	Atención a Actividades asignadas por la Lider de equipos de apoyo.	Listados de asistencia Actas de reuniones

bservaciones:

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

Firma del Contratista

C.C. 1.018.482.529 de

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

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:

IVAN CAMILO VIVAS ROJAS

C.C. 1.018.482.529 de BOGOTÁ

LA SUMA DE:
TRES MILLONES TRESCIENTOS TRES MIL SETECIENTOS SETENTA Y UN PESOS M/CTE
($3.303.771)

Por concepto de:

Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del **contrato No PS 6525 2022** correspondiente del 8 al 30 de noviembre de 2022.

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

Cordialmente,

C.C. 1.018.482.529 de Bogotá
TELEFONO: 3183951719
DIRECCION: KR 147 A 142 50
NUMERO DE CUENTA: 24055875642
BANCO: BANCO CAJA SOCIAL
FECHA DE GENERACION DE CUENTA: 30 de noviembre 2022

Powered by CamScanner

compensar | salud eps

EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860.066.942-7

CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) IVAN CAMILO VIVAS ROJAS identificado(a) con Cedula Ciudadania 1018482529, se encuentra Afiliado en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar como cotizante Independiente según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20210408	No Registrada

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 17 días del mes de Noviembre de 2.022

Observaciones:

Con destino a:
A QUIÉN CORRESPONDA

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea (601) 4441234 - Documento no válido como autorización de traslado ni aclaración de multiafiliación en el SGSSS..

Cordialmente,
COMPENSAR EPS.

CER-AFI

Elaboró: PORTAL CORPORATIVO
20392549

ARL SURA

PENSION - PROTECCIÓN

Powered by CamScanner

Banco Caja Social
Su banco amigo.

UNA EMPRESA DE FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

IVAN CAMILO VIVAS ROJAS Identificado con CC 1018482529

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina CENTRO ANDINO, con las siguientes características:

Cuentamiga

Número:	24055875642
Fecha de apertura:	3 de Septiembre de 2015
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a quien pueda interesar, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día , 03 de Septiembre de 2022.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

Powered by CamScanner