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 6532 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: NATALIA ROCIO CASAS AVELLANEDA **C.C.** 1.020.814.424 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2022-11-16 **Fecha Terminación Inicial:** 2022-12-31 **Valor Mensual:** $ 4.311.304 **Valor a cobrar:** $ 4.311.304

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 CORTE DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	Noviembre	$ 3.303.771	$ 0	0	
2	Diciembre	$ 4.311.304	$ 572.000	64041573	14/12/2022
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	$ 7.615.075	$ 145.272

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICÓLOGO(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

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2022-12-01 **Hasta:** 2022-12-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las mismas del contrato)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO 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.	Socialiacion y apropacion de a guia operativa de salud mental EAC. Atencion a poblacion con posibles trastornos de salud mental.	Presentar diligenciada Acta y listado de asistencia
2	Riesgo alto identificado por EAC que no son están siendo atendidos por Entornos Cuidadores.	Recepción y atención de casos abrodados por los equipos territoriales.	Presentar diligenciada Acta y listado de asistencia
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 (LNSM2015)	Tamizaje a pacientes que aceptaron la atención por parte de psicología en las UPZ de Juan Rey y San Mafin	Presentar diligenciada Acta y listado de asistencia
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.	Apropiacion y socializacion de la guia operativa de salud mental EAC Atencion a la poblacion con riesgo de salud mental según la necesidad del servicio	Presentar diligenciada Acta y listado de asistencia
5	Casos de intento suicida mayores de 28	Abordaje a pacientes que aceptaron la atención por parte de psicología y diligenciamiento de links establecidos por la coordinación del convenio e Historias clínicas	Presentar diligenciada Acta y listado de asistencia
6	Maltrato Infantil reiterados que no son están siendo atendidos por Entornos Cuidadores	Abordaje a pacientes que aceptaron la atención por parte de psicología y diligenciamiento de links establecidos por la coordinación del convenio e Historias clínicas	Presentar diligenciada Acta y listado de asistencia
7	Problemas en salud mental identificados por los EAC sin inter	Abordaje a pacientes que aceptaron la atención por parte de psicología y diligenciamiento de links establecidos por la coordinación del convenio e Historias clínicas	Presentar diligenciada Acta y listado de asistencia
8	Quienes no estén en atencion 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, Así mismo	Abordaje a pacientes que aceptaron la atención por parte de psicología y diligenciamiento de links establecidos por la coordinación del convenio e Historias clínicas	Presentar diligenciada Acta y listado de asistencia
9	Debera asistir a los comite de cuidado, entre otras actividades para la operatividad. CONVENIO 001 DE 2022	Abordaje a pacientes que aceptaron la atención por parte de psicología y diligenciamiento de links establecidos por la coordinación del convenio e Historias clínicas	Presentar diligenciada Acta y listado de asistencia
10	Entre otras actividades. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato	Abordaje a pacientes que aceptaron la atención por parte de psicología y diligenciamiento de links establecidos por la coordinación del convenio e Historias clínicas	Presentar diligenciada Acta y listado de asistencia

Observaciones:

Nota: Es debe 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.

Natalia Rocio Casas A.

Firma del Contratista

C.C. 1.020.814.424 **de** Bogotá

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

Vobo Respaldo

Cuenta de cobro 002- 2022

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

NATALIA ROCIO CASAS AVELLANEDA
C.C. 1.020.814.424

LA SUMA DE:

CUATRO MILLONES TRESCIENTOS ONCE MIL TRECIENTOS CUATRO PESOS MCTE
(**$4.311.304**)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del **contrato PS 6532 2022** correspondiente del 01 al 31 de Diciembre de 2022.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICÓLOGO (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,

Natalia Rocio Casas A

NATALIA ROCIO CASAS AVELLANEDA
C.C. 1.020.814.424
Teléfono:3013636908 Dirección: CL157 14 A 81
No Cuenta 22680733302 BANCOLOMBIA.

Fecha: 31 de Diciembre 2022

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1020814424	NATALIA ROCIO CASAS AVELLANEDA	Calle 157#14a-81	6747915	n.rocio1996@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2022-11	2022-11	I	14/12/2022	84041573	TOTAL A PAGAR	
					$572.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	215.600	0		0		0	6	1.400	0	217.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	276.000	0	0	0	0	6	1.800	0	277.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	830903790-5	42.100				42.100	6	300	42.400			421	42.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	34.500	6	300	34.800	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	215.600	217.000
Pensión	1	276.000	277.800
Riesgos Laborales	1	42.100	42.400
CCF	1	34.500	34.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	568.200	572.000

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información