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 – GESTION 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 6416 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: ALBA ALICIA GONZALEZ BOBADILLA **C/C.** 52.285.440 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2022-11-08 **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	$ 4.311.304	4080	2023-01-01	2023-01-31
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	$ 3.301.771			
2	DICIEMBRE	$ 4.311.304	$ 419.299	78539074[illegible]	14/12/2022
3	ENERO	$ 4.311.304	$ 534.100	78660952[illegible]	30/1/2023
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
$ 7.904.057	$ 12.215.361	$ 11.926.379	$ 288.982

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 ESE CONVENIO 0002 DE 2022.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2023-01-01 **Hasta:** 2023-01-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS 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 mas 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 abordaran los profesionales en psicología de EAC	Socializacion y apropacion de a guia operrativa de salud mental EAC. Atencion a poblacion con posibles transtornos de salud menial.	Presentar diligenciada Acta y listado de asistencia a capacitaciones, realizar HC en la plataforma dinar
2	Riesgo alto identificado por EAC que no están siendo atendidos por Entornos Cuidadores	Recepción y atención de casos abrodados por los equipos territoriales.	Presentar diligenciada Acta y listado de asistencia a capacitaciones, realizar HC en la plataforma dinar
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	Tamizaje a pacientes que aceptaron la atención por parte de psicología en las localidades Santa Fé y Candelaria	Presentar diligenciada Acta y listado de asistencia a capacitaciones, realizar HC en la plataforma dinar
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, problem as 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 a capacitaciones, realizar HC en la plataforma dinar
5	Casos de intento suicida mayores de 28 años	Abordaje a pacientes que aceptaron la atención por parte de psicología y diligenciamiento de links establecidos por la coordinación del convenio e Historias clinicas	Presentar diligenciada Acta y listado de asistencia a capacitaciones, realizar HC en la plataforma dinar
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 clinicas	Presentar diligenciada Acta y listado de asistencia a capacitaciones, realizar HC en la plataforma dinar
7	Problemas en salud mental identificados por los EAC sin intervencion	Abordaje a pacientes que aceptaron la atención por parte de psicología y diligenciamiento de links establecidos por la coordinación del convenio e Historias clinicas	Presentar diligenciada Acta y listado de asistencia a capacitaciones, realizar HC en la plataforma dinar
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	Abordaje a pacientes que aceptaron la atención por parte de psicología y diligenciamiento de links establecidos por la coordinación del convenio e Historias clinicas	Presentar diligenciada Acta y listado de asistencia a capacitaciones, realizar HC en la plataforma dinar
9	Asistir a los comite de cuidado,entre otras actividades para la operatividad.	Abordaje a pacientes que aceptaron la atención por parte de psicología y diligenciamiento de links establecidos por la coordinación del convenio e Historias clinicas	Presentar diligenciada Acta y listado de asistencia a capacitaciones, realizar HC en la plataforma dinar
10	Entre otras actividades,CONVENIO 0002 DE 2022. 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 clinicas	Presentar diligenciada Acta y listado de asistencia a capacitaciones, realizar HC en la plataforma dinar

Observaciones:

Nota: En dicho 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.

Alba Gonzalez
Firma del Contratista

C.C. 52.285.440 **de** Bogotá

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	Andres Alexy Rivera 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 003- 2023

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

ALBA ALICIA GONZALEZ BOBADILLA
C.C. 52.285.440

LA SUMA DE:
CUATRO MILLONES TRESCIENTOS ONCE MIL TRESCIENTOS CUATRO PESOS MCTE ($4.311.304)

Por concepto de:

Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del **contrato No PS 6416 - 2022** correspondiente del 01 al 31 de **Enero** de 2023.

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 ESE CONVENIO 0002 DE 2022.

Cordialmente,

Alba Gonzalez

ALBA ALICIA GONZALEZ BOBADILLA
C.C. 52.285.440
Teléfono: 3003101355 Dirección: KR 108 19 33
No Cuenta 008480341067 ahorros
Banco DAVIVIENDA
Fecha: 31 Enero 2023

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 52285440

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	ALBA ALICIA GONZALEZ BOBADILLA	Número de Identificación	52285440
Tipo Identificación	CEDULA DE CIUDADANIA	Departamento	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
Ciudad/Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	Teléfono	4602281
Dirección	KR 108 19 33 AP 408	Actividad Económica	Actividades reguladoras y
Tipo Empresa	PRIVADA	Clase Aportante	I-INDEPENDIENTE
Tipo Aportante	02-INDEPENDIENTE		
Forma Presentación	ÚNICO		

APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**7866095231**	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	diciembre / 2022	Periodo Cotización Salud	diciembre / 2022
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2023/01/10
Número Autorización	1856508388		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	ALBA ALICIA	Apellidos	GONZALEZ BOBADILLA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	52285440
Tipo cotizante	INDEPENDIENTE CONTRATO	Subtipo Cotizante	NO
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			
Departamento	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL
Salario Básico	$ 1.726.000	Tipo de Salario	

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
							01-30									

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN

Dias	30	Administradora	231001-COLFONDOS
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 1.726.000
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 276.200
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
		Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 276.200**

SALUD

Dias	30	Administradora	EPS005-SANITAS S.A.
Tarifa	12,500 %	IBC	$ 1.726.000
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 215.800
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
UPC Adicional	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 215.800**

RIESGOS PROFESIONALES

Dias	30	Administradora	14-11 - ARL SURA
Clase de Riesgo	III	IBC	$ 1.726.000
Centro de Trabajo	52285440	Tarifa	2,436 %
		Total Aporte	**$ 42.100**

TOTAL PAGADO:	**$ 534.100**

Powered by CamScanner