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 6531 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: LINA MARIA RODRIGUEZ LOZANO **C.C.** 1.018.422.652 **de:** BOGOTÁ

Fecha Inicio: 2022-11-09 **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	$ 4.311.304	230	2023-02-01	2023-02-28
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	NOVIEMBRE	$ 3.303.771	$ 0	0	
2	DICIEMBRE	$ 4.311.304	$ 533.700	9443589075	11/12/2022
3	ENERO	$ 4.311.304	$ 533.700	9444849892	11/1/2023
4	FEBRERO	$ 4.311.304	$ 535.100	9446072947	14/2/2023
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	$ 16.382.955	$ 16.237.683	$ 145.272

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

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2023-02-01 **Hasta:** 2023-02-28

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Atencion a la poblacion 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.	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	Atención a la población con Riesgo alto identificado por EAC que no son están siendo atendidos por Entornos Cuidadores.	Atención en salud mental a la población con Riesgo alto identifiodo por EAC.	Consentimiento Informado Historia Clinica Aplicación de Pruebas Planilla De Psicologos
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 (ENSM2015).	Atención 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.	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 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.	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	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 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 Aplicación de Pruebas Planilla De Psicologos
7	Problemas en salud mental identificados por los EAC sin intervención.	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 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.	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	Deberá asistir a los comités de cuidado, entre otras actividades para la operatividad.	Asistencia a comites programados por la gerencia	LISTADOS DE ASISTENCIA ACTAS DE REUNIÓN
10	Entre otras actividades. CONVENIO 001 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 REUNIÓN

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.

LINA MARÍA RODRÍGUEZ L.
Firma del Contratista
C.C. 1.018.422.652 **de** Bogotá

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	Andrei Alexi Rojas Martinez
CARGO:	Director Tecnico Servicios Ambulatorios 1-10 Febrero
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	Claudia Yelo D
CARGO:	Director Tecnico Servicios Ambulatorios (E) 11-28 Febrero
FIRMA	

Powered by CamScanner

Cuenta de cobro 004- 2023

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:
LINA MARIA RODRIGUEZ LOZANO

C.C. 1.018.422.652 DE BOGOTÁ

LA SUMA DE:

CUATRO MILLONES TRESCIENTOS ONCE MIL TRESCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE

($4.311.304)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del **contrato No PS 6531 - 2022** correspondiente del 01 al 28 de febrero de 2023.

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,

LINA MARIA RODRIGUEZ L.

LINA MARIA RODRIGUEZ LOZANO
C.C. 1.018.422.652
Teléfono: 321 424 86 33
Dirección: TV 74 # 11 A 35
No Cuenta: 4884 1523 1387 AHORROS
Banco: DAVIVIENDA
Fecha: 28 Febrero 2023

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1018422652		RODRIGUEZ LOZANO LINA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	tv 74 #11a 35	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2567481	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-01	2023-01	1918146048	9446072947	I	2023/02/13	2023/02/15	BANCO DAVIVIENDA	2	$535,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$1,724,622**	**$276,000**			**$1,724,622**	**$215,600**			**$0**	**$0**			**$1,724,622**	**$42,100**		**$0**	**$0**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,724,622	$276,000			$1,724,622	$215,600			$0	$0			$1,724,622	$42,100		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,724,622	$276,000			$1,724,622	$215,600			$0	$0			$1,724,622	$42,100		$0	$0
1	CC	1018422652	RODRIGUEZ LINA	230301	30 $1,724,622	$276,000	EPS005	30	$1,724,622	$215,600		0	$0	$0	14-11	30	$1,724,622	$42,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,724,622	$276,000			$1,724,622	$215,600			$0	$0			$1,724,622	$42,100		$0	$0

Powered by CamScanner

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1018422652		RODRIGUEZ LOZANO LINA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	tv 74 #11a 35	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2567481	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-01	2023-01	1918146048	9446072947	I	2023/02/13	2023/02/15	BANCO DAVIVIENDA	2	$535,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$276,000	$700	$0	$276,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$276,000	$700	$0	$276,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,100	$100	$0	$42,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$42,100	$100	$0	$42,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$215,600	$600	$0	$216,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$215,600	$600	$0	$216,200
TOTAL				**1**	**$533,700**	**$1,400**	**$0**	**$535,100**