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 6526-2022 **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: JEIMMY MILENA JIMÉNEZ AMAYA **C.C.** 1.032.433.176 **de:** BOGOTÁ

Fecha Inicio: 2022-11-09 **Fecha Terminación inicial:** 2022-12-31 **Valor Mensual:** $ 4.311.304 **Valor a cobrar:** $ 5.154.820

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 4.311.304	4080	2023-01-01	2023-01-31
2	$ 5.154.820	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	0
2	DICIEMBRE	$ 4.311.304	$ 544.100	1050522872	10/12/2022
3	ENERO	$ 4.311.304	$ 544.100	1051775042	11/01/2023
4	FEBRERO	$ 5.154.820	$ 544.100	1052679533	15/02/2023
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	$ 17.226.471	$ 17.081.199	$ 145.272

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 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	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	Realizar atencion a la poblacion con riesgo de salud mental de acuerdo a la guia operativa 0002.	Acta conceptual de apropiación de la guía operativa.
2	Riesgo alto identificado por EAC que no son están siendo atendidos por Entornos Cuidadores.	Atención por grupos de equipos base que no estan siendo atendidos por otros entornos cuidadores.	Presentar diligenciada Acta y listado de asistencia a capacitaciones, diligenciar links de psicologia y facturacion y demas formatos del area de psicología.
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	Establecer contacto con pacientes y realizar valoración con estandares establecidos en guia operativa, con aplicacion de tamizajes y pruebas psicologicas (Hamilton, Zung, PSYCHLOPS, Whoodas, Chips)	Diligenciamiento de formatos de consentimiento informado, tamizajes Hamilton, Zung, Chips, Whoodas, elaboración de historia clínica, evidenciados en drive y anexo 27.
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.	Realizar atencion psicológica desde un enfoque diferencial, estableciendo el plan de manejo para cada usuario.	Diligenciamiento de formatos y anexo 27. Acta y listado de asistencia a capacitaciones.
5	.Casos de intento suicida mayores de 28	Establecer atención prioritaria, realizar tamizajes correspondientes, realizar activación de ruta y hacer reporte en sisvecos.	Diligenciamiento de formatos de consentimiento informado, tamizajes Hamilton y Zung, sisvecos,evidenciados en drive y anexo 27
6	Maltrato Infantil reiterados que no son están siendo atendidos por Entornos Cuidadores.	Atencion prioritaria a NNA que esten pasando por situaciones de maltrato infantil no atendidos por entornos cuidadores y activación de ruta.	Canalización y reporte en drive.
7	Problemas en salud mental identificados por los EAC sin intervención.	Realizar seguimiento a los usuarios para dar cumpliento a casos remitidos que sean identificados por los EAC	Diligenciamiento de formatos de consentimiento informado, tamizajes Hamilton y Zung, chips, elaboración de historia clínica, evidenciados en drive, anexo 27, activacion de RIAS y SIRC segun
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 Guia Operativa de Salud Mental EAC	Realizar atencion psicologica a usuarios que no esten siendo atendidos por la ruta de atención en salud mental.	Diligenciamiento de formatos de consentimiento informado, tamizajes Hamilton y Zung, elaboración de historia clínica, evidenciados en drive, anexo 27 activacion de RIAS y SIRC segun
9	Asistir a los comite de cuidado,entre otras actividades para la operatividad.	Asistir a comites de cuidado y estudios de caso, segun corresponda, y adecuerdo a la programacion	Presentar diligenciada Acta y listado de 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.	Apoyar y asistir a actividades que los lidres operativos establezcan de acuerdo a las necesidades del contrato y conv 002.	Presentar diligenciada Acta y listado de 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.

Milena Jiménez
Firma del Contratista
C.C. 1032433176 de BOGOTA

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

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

Cuenta de cobro 004- 2023

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

JEIMMY MILENA JIMÉNEZ AMAYA
C.C. 1032433176 de Bogotá

LA SUMA DE:

(CINCO MILLONES CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS VEINTE PESOS M/CTE)

($5.154.820)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del **contrato No PS 6526- 2022** correspondiente del 1 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 EN SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E, CONVENIO 0002 DE 2022.

Cordialmente,

Milena Jimenez

JEIMMY MILENA JIMÉNEZ AMAYA
C.C. 1.032.433.176
Teléfono: 3115822000
Dirección: TV 60 # 59-24 SUR
No Cuenta: 66608520865 cuenta de ahorros
Banco: BANCOLOMBIA
Fecha: 28 de Febrero 2023

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-02-15, 10:44:37 a. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1052679533

Periodo Cotización 202301 **Periodo Servicio** 202301

PAGADA 2023-02-15 10:39:30.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JEIMMY MILENA JIMENEZ AMAYA				
Documento	CC 1032433176	**Dirección**	CRA 36A Nª54A -27 SUR		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3115822000		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1032433176						**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00	Residente		Exonerado	N	JIMENEZ AMAYA JEIMMY MILENA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																												**Extranjero**	**Tipo salario**	**Salario**	**Pensión**							**Salud**						**Riesgos**					**Caja**				**Parafiscales**			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF					Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	30			$ 1.724.521	230301		16 %	$ 1.724.521	$ 276.000	$ 0	$ 0	EPS005		12,5 %	$ 1.724.521	$ 215.600	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 1.724.521	$ 42.100	CCF24	0,6 %	$ 1.724.521	$ 10.400	0 %	$ 0	0 %	$ 0

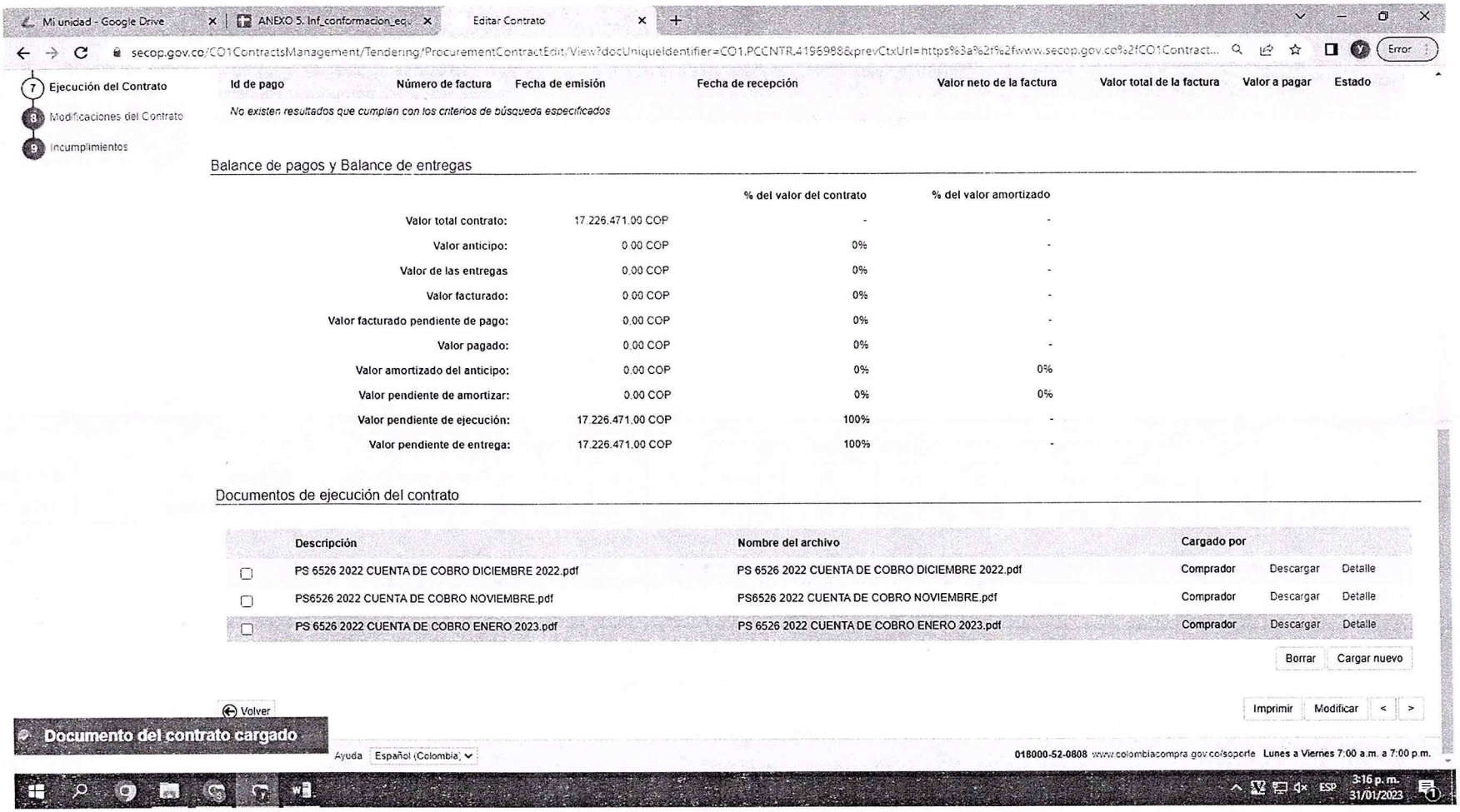
IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	ARL SURA	COMPENSAR CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 276.000	$ 0	$ 0	$ 215.600	$ 42.100	$ 10.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 544.100

ok

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 -
¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!


Mi unidad - Google Drive
ANEXO 5. Inf_conformacion_equ
Editar Contrato
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/ProcurementContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.PCCNTR.4196988&prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co%2fCO1Contract...
Error
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos
Id de pago
Número de factura
Fecha de emisión
Fecha de recepción
Valor neto de la factura
Valor total de la factura
Valor a pagar
Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados
Balance de pagos y Balance de entregas
% del valor del contrato
% del valor amortizado
Valor total contrato: 17.226.471,00 COP - -
Valor anticipo: 0,00 COP 0% -
Valor de las entregas 0,00 COP 0% -
Valor facturado: 0,00 COP 0% -
Valor facturado pendiente de pago: 0,00 COP 0% -
Valor pagado: 0,00 COP 0% -
Valor amortizado del anticipo: 0,00 COP 0% 0%
Valor pendiente de amortizar: 0,00 COP 0% 0%
Valor pendiente de ejecución: 17.226.471,00 COP 100% -
Valor pendiente de entrega: 17.226.471,00 COP 100% -
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
PS 6526 2022 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2022.pdf
PS 6526 2022 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2022.pdf
Comprador Descargar Detalle
PS6526 2022 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE.pdf
PS6526 2022 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE.pdf
Comprador Descargar Detalle
PS 6526 2022 CUENTA DE COBRO ENERO 2023.pdf
PS 6526 2022 CUENTA DE COBRO ENERO 2023.pdf
Comprador Descargar Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Volver
Imprimir
Modificar
<
>
Documento del contrato cargado
Ayuda
Español (Colombia)
018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.
ESP
3:16 p. m.
31/01/2023