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 5570 2023	**C.D.P. No.:**	1399	**Proceso que pertenece:**	CONVENIO 0002-2023
				Servicio al que pertenece:	CONSULTA EXTERNA
				Unidad a la que pertenece:	UMHES SANTA CLARA

Nombre del Contratista: CLAUDIA PATRICIA OSPINA RANGEL **C.C.** 1.013.629.535 **de:** BOGOTÁ

Fecha Inicio: 2023-05-18 **Fecha Terminación inicial:** 2023-06-06 **Valor Mensual:** $ 4.613.064 **Valor a cobrar:** $ 4.613.064

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 4.613.064	1654	2023-06-06	2023-07-06
2	$ 4.613.064	1983	2023-07-07	2023-08-06
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	MAYO	$ 2.306.532	$ 365.900	67904251	18/05/2023
2	JUNIO	$ 4.613.064	$ 582.100	68615108	15/06/2023
3	JULIO	$ 4.613.064	$ 582.100	69334473	13/07/2023
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
$ 3.075.376	$ 12.301.504	$ 11.532.660	$ 768.844

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 2023

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2023-07-01 **Hasta:** 2023-07-31

	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 más de dos veces, III Maltrato infantil reiterado por mas de dos veces, en ese orden de ideas la población que serán abordados por el profesional en psicologia no deberá estar en proceso de atención por Entornos Cuidadores	Reconocer las necesidades específicas de cada caso y realizar la intervención psicológica correspondiente, generando las alertas y activando las rutas que correspondan	Historias clínicas, planes de cuidado y reportes a otras entidades
2	Riesgo alto identificado por EAC que no son están siendo atendidos por Entornos Cuidadores	Reconocer necesidades y realizar la intervención psicológica correspondiente, generando alertas y activando las rutas que correspondan . Aplicar estrategia Enfrentando Problemas Plus (EP+) brindando estrategias de afrontamiento que permitan disminuir el riesgo	Historias clínicas, planes de cuidado y reportes a otras entidades. Aplicación de la guia EP+ durante y evaluacion y cierre de lo trabajado.
3	Problemas en salud mental (problemas o sintomas que no constituyen un trastorno psiquiatrico tanto en ambos, 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 (ENSM2015)	Se aplican tamizajes y entrevista psicologia con el objetivo de reconocer e intervenir factores de riesgo y potenciar factores protectores. La intervención se realiza según la Guía Operativa de Salud Mental EAC.	Historia Clinica y planes de cuidado
4	Casos de intento suicida mayores de 28.	Activar rutas correspondientes y servicios de emergencia en caso de ser necesario, realizar intervención psicológica y dar seguimiento a los casos	Historia Clinica, plan de cuidado y derivación a otras entidades
5	Maltrato Infantil reiterados que no son están siendo atendidos por Entornos Cuidadores.	Activar rutas correspondientes para garantiiziar la restitución de derechos , realizar intervención mediante la metocologia mhGAP 2.0	Historia clínica y reportes a entidades correspondientes
6	Asistencia a comités	Proceso de capacitracion y evaluacion del progreso, dificultades y estraegias.	Actividades complementarias

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.

Claudia Ospina R.
Firma del Contratista

C.C. 1.013.629.535 **de** BOGOTÁ

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1		VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	Juli Paola Peira Bautista	**NOMBRE:**	N/A
CARGO:	Director Servicios Ambulatorios	**CARGO:**	N/A
FIRMA		**FIRMA**	N/A

Cuenta de cobro 003- 2023

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

CLAUDIA PATRICIA OSPINA RANGEL
C.C. 1.013.629.535

LA SUMA DE:

CUATRO MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL SESENTA Y CUATRO PESOS MCTE

($4.613.064)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del **contrato No PS 5570 - 2023** correspondiente del 01 al 31 de Julio de 2023.

OBJETO:

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 2023

Cordialmente,

Claudia Patricia Ospina Rangel
C.C. 1013629535
Teléfono: 3184073999 Dirección: AV KR 50 38B SUR 27
No Cuenta: 4792017828 (ahorros)
Banco Colpatria
Fecha: 31/07/2023

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	CLAUDIA PATRICIA OSPINA RANGEL	**NIT:**	1013629535
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	julio 2023
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	julio 2023
Número de Radicación:	69334473	**Total a pagar:**	$582,100
Fecha de vencimiento:	09/08/2023	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	13/07/2023	**Número de Administradoras:**	4

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	SCOTIABANK COLPATRIA	**Número Autorización:**	43349514
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-7	860002503	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	1		$0	$45,000
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		$0	$295,300
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1		$0	$11,100
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		$0	$230,700
						$582,100

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

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