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 INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-F-0014
VERSIÓN: 01
FECHA: 2017-07-07

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 0905 2019 **C.D.P. No.:** 2303 **Proceso al que pertenece:** GESTION HOSPITALARIA **Unidad a la que pertenece:** UNIDAD DE PRESTACION DE SERVICIOS SANTA CLARA

Nombre del Contratista: MEYER YESID VILLANUEVA MENESES **C.C.** 80.156.038 **de:** Bogota

Fecha Inicio: 2019-02-01 **Fecha Terminación incial:** 2019-07-31 **Valor Mensual:** $ 3.122.624 **Valor a cobrar:** $ 3.122.624

ADICIÓN/ OTROSI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 4.562.160	1756	2019-08-01	2019-09-30
2	$ 3.122.624	2303	2019-09-30	2019-10-31
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 2.745.600	$ 361.900	1019125086
2	MARZO	$ 2.730.000	$ 359.900	1019852523
3	ABRIL	$ 2.761.200	$ 341.900	1020527499
4	MAYO	$ 3.010.800	$ 341.901	1020527499
5	JUNIO	$ 2.464.800	$ 325.000	1021965161
6	JULIO	$ 3.026.400	$ 325.000	1021965161
7	AGOSTO	$ 2.816.800	$ 374.600	36565298
8	SEPTIEMBRE	$ 2.977.760	$ 372.300	1023960345
9	OCTUBRE	$ 3.122.624	$ 394.500	1024665552
10				
11				
12				
13				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 17.971.200	$ 25.655.984	$ 25.655.984	$ 0

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

OBJETO DEL CONTRATO

Apoyo asistencial en el Area de la Unidad de Salud Mental de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E Unidad Prestadora Servicios de Salud SANTA CLARA

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2019-10-01 **Hasta:** 2019-10-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	Evaluación Inicial integral	Se realiza en la consulta de Psicologia con el paciente de forma ambulatoria
2	Pruebas psicológicas	Se realizan de acuerdo al diagnostico del paciente
3	Plan de tratamiento	Se lleva a cabo con todos los pacientes con el objeto de disminuir los sintomas
6	Psicoterapia individual	Se lleva a cabo el tratamiento Psicologico
7	Psicoeducación al paciente y su familia	Se realizan explicacion del diagnostico y su tratamiento al grupo familiar
8	Psicoterapia grupal.	Se realiza Psicoterapia al grupo familiar
9	Intervención familiar.	Se sensibiliza al grupo familiar
10	Informe de evaluación y cierre de caso	Se realiza de acuerdo a la evolucion significativa del Diagnostico inicial o actual
11	Evaluación de riesgo psicosocial	Se identifican los factores de riesgo del paciente relacionados con su entorno
12	Cadena de custodia y aviso autoridades	Se realiza de acuerdo a la informacion del paciente, donde se evidencia vulnerabilidad de sus derechos
13	Notificacion SIVIM, VESPA, entre otras	Se realiza la notificacion a salud publica de los eventos identificados
14	Consignar en la Historia clinica evoluciones y registro de actividades de los usuarios que asisten a los programas	Se realliza el registro en la historia clinica de todos los pacientes que asisten a la consulta
15	Presentar informes y registros de las actividades realizadas	Se presenta cronograma de actividades y registro de consulta para la elaboracion de las estadisticas mensuales
16	Entrega de informe de productividad mensual	Se realiza el registro de la productividad mensual
17	Sensibilización de la comunidad, las instituciones, colegios y Juntas de acción Comunal, a la población residente ó habitante de calle y a todo aquel que la demande	Se realiza de acuerdo a los convenios establecidos con la RED
18	Realizar brigadas de calle donde se informa, motiva y convoca a habitantes de la localidad a vincularse al proyecto.	Se realiza de acuerdo con la solicitud de necesidades de la comunidad a traves de la Subred Integrada de servicios de salud centro oriente E.S.E

Observaciones:

Se anexa certificación de pago a Salud, pension y ARL

Firma del Contratista

C.C. 80.156.038 de Bogota

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	Hugo Germán Reyes Guerrero
CARGO:	Medio Especialista Unidad Salud Mental
FIRMA	

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2019-10-15, 05:01:57 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1024665552

Periodo Cotización: septiembre de 2019 **Periodo Servicio:** septiembre de 2019 **Referencia pago (PIN):** 8801601050

PAGADO 15/10/2019

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MEYER YEZID VILLANUEVA MENESES		
Documento	CC80156038	**Dirección**	CR 79 F BIS 36 A 62 SUR INT 1 APTO 204
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	1234567
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	SEGUROS BOLIVAR

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Apo Minis
C 80156038	MEYER YEZID VILLANUEVA MENESES	59	00										X							0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1,190,660	$ 190,600	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1,190,660	$ 148,900	2.436	$ 1,190,660	$ 29,100	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 1,190,660	$ 23,900	$ 0	$ 0	$ 0	

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1,190,660	$ 1,190,660	$ 1,190,660	$ 1,190,660	$ 190,600	$ 148,900	$ 29,100	$ 23,900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 392,500	$ 2,000	$ 394,500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - 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!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.