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 547a 2023	**C.D.P. No:**	1399	**Proceso que pertenece:**	CONVENIO 0002-2023
				Servicio que pertenece:	CONSULTA EXTERNA
				Unidad a la que pertenece:	UMHES SANTA CLARA
Nombre del Contratista:	Andry Vleni Beltran Achury			**C.C.**	1,072,667,808 de: Chia / Cundinamarca
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	1399	2023-06-06	2023-07-06
2	$ 4.613.064	1983	2023-07-07	2023-08-06
3	$ 4.613.064	2295	2023-08-07	2023-09-06
4	$ 4.613.064	2892	2023-09-07	2023-10-06
5	$ 4.613.064	3415	2023-10-07	2023-11-06
6	$ 3.698.723	3961	2023-11-07	2023-12-06
7	$ 2.736.916	4117	2023-12-07	2024-02-01
8	$ 8.195.877	123	2023-12-07	2024-02-01
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	MAYO 2023	$ 2.306.532	$ 0	0	
2	JUNIO 2023	$ 4.613.064	$ 358.900	1055476800 1055570258	10/06/2023 15/06/2023
3	JULIO 2023	$ 4.613.064	$ 571.100	1056185820	13/7/2023
4	AGOSTO 2023	$ 4.613.064	$ 578.200	1056188238	10/8/2023
5	SEPTIEMBRE 2023	$ 4.457.597	$ 570.300	1056775309	12/9/2023
6	OCTUBRE 2023	$ 4.613.064	$ 579.400	1058333617	17/10/2023
7	NOVIEMBRE 2023	$ 4.613.064	$ 571.900	1058749920	14/11/2023
8	DICIEMBRE 2023	$ 2.736.916	$ 574.000	1059026263	30/12/2023
9	DICIEMBRE 2023	$ 1.851.077	$ 574.000	1059026263	30/12/2023
10	ENERO 2024	$ 4.613.064	$ 578.100	1060580406	16/01/2024
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3.075.376	$ 40.772.212	$ 39.010.476	$ 1.761.736

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 2023.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2024-01-01 **Hasta:** 2024-01-31

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las relacionadas 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 25 años, ii intentos suicidas reiterados por mas 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 psicología no deberá estar en proceso de atención por Entornos Cuidadores, por lo tanto, las características de la población que abordará los profesionales en psicología de EAC.	Realizar atención a la población con riesgo de salud mental de acuerdo a la guía operativa.	Atención en Salud Resolutiva y registro de las sesiones.
2	Riesgo alto identificado por EAC que no son están siendo atendidos por Entornos Cuidadores.	Atención a la población con riesgo alto en salud mental que no este siendo atendido por otros entornos.	Atención en Salud Resolutiva y registro de las sesiones.
3	Problemas en salud mental (problemas o síntomas que no constituyen un trastorno psiquiátrico 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 clínico, en aras de prevenir posibles trastornos (ENSM2015).	Realizar la aplicación de los tamizajes Zung, Hamilton, Whodas.	Realizar la aplicación de los tamizajes Zung, Hamilton, Whodas y entregar evidencia de estos tamizajes.
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 estan siendo atendidos por Entornos Cuidadores.	Realizar atención a los problemas mentales se configuran como los eventos que en materia psicosocial.	Atención en Salud Resolutiva y registro de las sesiones.
5	Casos de intento suicida mayores de 28.	Se realiza atención a usuarios con intentos suicidas mayores de 28 años.	Atención en Salud Resolutiva y registro de las sesiones.
6	Maltrato Infantil reiterados que no son están siendo atendidos por Entornos Cuidadores.	Realizar seguimiento y acompañamiento a los casos de maltrato infantil que no estan siendo atendidos por otros entornos cuidadores.	Realizar seguimiento y acompañamiento a los casos de maltrato infantil que no estan siendo atendidos por otros entornos cuidadores.
7	Problemas en salud mental identificados por los EAC sin ateer.	Realizar valoración a los problemas de salud mental identificados por EAC.	Atención en Salud Resolutiva y registro de las sesiones.
8	Quienes no esta en atención en la Ruta de Acción en Salud Mental La descripción de las actividades de esta atención por Psicología se realiza en la Guía Operativa de Salud Mental EAC, Asi mismo.	Realizar atención a los usuarios que no esten en las RIAS, Consentimiento.	Atención en Salud Resolutiva y registro de las sesiones.
9	Deberan asistir a los comite de cuidado, entre otras actividades para la operatividad.	Asistir a los comites de cuidado.	Acta de asistencia a los comites.
10	Realizar demás actividades relacionadas con el objeto contractual que asigne el supervisor del contrato CONVENIO 0002 DE 2023 Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	Realizar actividades que ayuden con la ejecución del convenio.	Actas de actividades adicionales.

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 afiliado 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.

Firma del Contratista

C.C. 1.072.667.808 de Chia / Cundinamarca

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

Cuenta de cobro 10- 2024

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

ANDRY YILENI BELTRAN ACHURY
C.C. 1.072.667.808 de chía Cundinamarca

LA SUMA DE:

CUATRO MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL SESENTA Y CUATRO PESOS M/CTE
($ 4.613.064)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del **contrato No PS 5478- 2023** correspondiente del 01 al 31 de enero del 2024.

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 2023.

Cordialmente,

Nombre completo: Andry Yileni Beltrán Achury
C.C. 1.072.667.808 chia
Teléfono: 3118013292
Dirección: Cra 1ª # 30 -02 Chía
No Cuenta: 087778069 Ahorros
Banco: Av Villas

Fecha: 31 enero del 2024

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-01-22, 07:23:52 A. M. Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1059911945

Periodo Cotización: diciembre de Periodo Servicio: diciembre de Referencia pago 3834289170

PAGADA 17/01/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	KAROL STEFANY PAREDES ALZATE		
Documento	CC1083913899	Dirección	CR 52 #14 - 40
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3222710520
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P.	TDE	TAE	TDP	IAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APFP	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	Aporte Mintrabajo	Total
CC 1083913899	KAROL STEFANY PAREDES ALZATE	59	0																		0	30	30	0	(230301) PORVENIR	$1.845.225	$295.300	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$1.845.225	$230.700	2.436	$1.845.225	$45.000	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$571.000

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)	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1.845.225	$1.845.225	$1.845.225	$0	$295.300	$230.700	$45.000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$571.000	$0	$571.000

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!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!