

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 5573 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:	DIRLEY SAAVEDRA QUINONES			C.C.	1.032.403.709
				de:	BOGOTA
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	2023-06-07	2023-07-06
2	\$ 4.613.064	1983	2023-07-07	2023-08-06
3	\$ 4.863.774	2295	2023-08-07	2023-09-06
4	\$ 4.613.064	2802	2023-09-07	2023-10-06
5	\$ 4.613.064	3415	2023-10-07	2023-11-06
6	\$ 2.169.392	4000	2023-11-07	2023-12-06
7	\$ 2.721.708	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				

N° 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	\$ 533.800	8624669877	3/5/2023
2	JUNIO	\$ 4.613.064	\$ 362.800	9452236715	14/6/2023
3	JULIO	\$ 4.613.064	\$ 575.700	9453334097	13/7/2023
4	JULIO	\$ 250.710	\$ 575.700	9453334097	13/7/2023
5	AGOSTO	\$ 4.613.064	\$ 575.700	9454808851	10/8/2023
6	SEPTIEMBRE	\$ 4.613.064	\$ 607.400	9456226404	13/9/2023
7	OCTUBRE	\$ 4.613.064	\$ 575.300	9456460426	11/10/2023
8	NOVIEMBRE	\$ 2.908.236	\$ 578.000	9457809578	14/11/2023
9	DICIEMBRE	\$ 2.721.708	\$ 361.000	9460073573	7/12/2023
10	DICIEMBRE	\$ 1.891.356	\$ 361.000	9460073573	7/12/2023
11	ENERO	\$ 4.613.064	\$ 573.800	9460725901	9/1/2024
12					
13					
14					
15					

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO \$ 3.075.376	VALOR TOTAL DEL CONTRATO \$ 39.478.383	PAGOS REALIZADOS \$ 37.756.926	SALDO DEL CONTRATO \$ 1.721.457
------------------------	--	--	-----------------------------------	------------------------------------

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 ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)		DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADAS 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 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 atención a la población con riesgo de salud mental de acuerdo a la guía operativa.	Consentimiento informado, historia clínica, aplicación de pruebas, planilla de psicólogos, EP+plus.
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.	Consentimiento informado, historia clínica, aplicación de pruebas, planilla de psicólogos, EP+plus.
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)	Realizar la aplicación de los tamizajes Zung, Hamilton, Whodas.	Consentimiento informado, historia clínica, aplicación de pruebas, planilla de psicólogos, EP+plus.
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 atención a los problemas mentales se configuran como los eventos que en materia psicosocial	Consentimiento informado, historia clínica, aplicación de pruebas, planilla de psicólogos, EP+plus.
5	Casos de intento suicida mayores de 28	Se realiza atención a usuarios con intentos suicidas mayores de 28 años.	Consentimiento informado, historia clínica, aplicación de pruebas, planilla de psicólogos, EP+plus.
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.	Consentimiento informado, historia clínica, aplicación de pruebas, planilla de psicólogos, EP+plus.
7	Problemas en salud mental identificados por los EAC.	Realizar valoración a los problemas de salud mental identificados por EAC.	Consentimiento informado, historia clínica, aplicación de pruebas, planilla de psicólogos, EP+plus.
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.	Realizar atención a los usuarios que no esten en las RIAS.	Consentimiento informado, historia clínica, aplicación de pruebas, planilla de psicólogos, EP+plus.
9	Deberan asistir a los comités de cuidado, entre otras actividades para la operatividad	Asistir a los comités de cuidado	Acta de asistencia a los comités de cuidado.
10	Entre otras actividades para la operatividad del convenio. CONVENIO 0002 DE 2023.	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 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.

Dirley Saavedra Q

C.C. 1.032.403.709 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1		VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	Juli Paola Neira Bautista	NOMBRE:	NA
CARGO:	Directora Servicios Ambulatorios	CARGO:	NA
FIRMA		FIRMA	NA

Cuenta de cobro 11- 2024

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

DIRLEY SAAVEDRA QUIÑONES
C.C. 1.032.403.709

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 5573 - 2023** correspondiente del 01 al 31 de Enero de 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,

Dirley Saavedra Q
DIRLEY SAAVEDRA QUIÑONES

C.C. 1.032.403.709

Teléfono: 3144502303

Dirección: Carrera 88D 6D 28

No Cuenta: 40763557105

Banco: Bancolombia

Fecha: 31 de Enero de 2024.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	DV	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e CBF	No
CC 1032403709		SAVEDRA QUIRONES DIRLEY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CBA 880 #6 D 28	GUAMO-TOLIMA	5555555		

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Pago	Clave	Planilla	Planilla	Tipo	Limite	Fecha	Pago
2023-12	2023-12	100000095		9460725901		1	2024/01/04	2024/01/09	BANCO DE BOGOTA

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
APP (ADMINISTRADORAS: 1)									
PORVENIR		230301	800,224,808	8	1	\$295,300	\$1,400	\$0	\$296,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
ARL SURA		14-11	890,903,790	5	1	\$45,000	\$300	\$0	\$45,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
SALUD TOTAL		EPS002	800,130,907	4	1	\$230,700	\$1,100	\$0	\$231,800
TOTAL					1	\$571,000	\$2,800	\$0	\$573,800

[Handwritten signature]

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	No
CC 1032-403709		SAAVEDRA QUIRÓNES DIRLEY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 88D #6 D 28	GUAMO-TOLIMA	9555555		
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Pago	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor	
2023-12	100000595	9460725901		Planilla	2024/01/04	2024/01/09	5	\$573,800	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																													
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF					RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte			
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$1,845,225	\$295,300			\$1,845,225	\$230,700			\$0	\$0			\$1,845,225	\$45,000			\$0	\$0			\$0	\$0		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$1,845,225	\$295,300			\$1,845,225	\$230,700			\$0	\$0			\$1,845,225	\$45,000			\$0	\$0			\$0	\$0		
Ciudad: GUAMO Depto: TOLIMA (1 Afiliados)						\$1,845,225	\$295,300			\$1,845,225	\$230,700			\$0	\$0			\$1,845,225	\$45,000			\$0	\$0			\$0	\$0		
1	CC 1032403709	SAAVEDRA DIRLEY	230301	30	\$1,845,225	\$295,300	EP5002	30	\$1,845,225	\$230,700		0	\$0	\$0	\$0	14-11	\$1,845,225	\$45,000	0		\$0	\$0			\$0	\$0			
Total Afiliados(1)						\$1,845,225	\$295,300			\$1,845,225	\$230,700			\$0	\$0			\$1,845,225	\$45,000			\$0	\$0			\$0	\$0		