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: 04
FECHA: 2024-02-22

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 5576 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: GYNA PAOLA FALLA CALDERON **C.C.** 1.022.380.127 **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	$ 4.613.064	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	$ 3.874.220	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	$ 2.921.607	878	2024-02-02	2024-03-31
10	$ 9.226.128	1116	2024-04-01	2024-04-30

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	$ 535.900	9450609612/9450991707	4/5/2023-18/05/202
2	JUNIO	$ 4.613.064	$ 358.900	9452039664	7/6/2023
3	JULIO	$ 4.613.064	$ 571.000	9453363792	7/7/2023
4	AGOSTO	$ 4.613.064	$ 571.000	9453900254	8/8/2023
5	SEPTIEMBRE	$ 4.613.064	$ 571.000	9455208039	7/9/2023
6	OCTUBRE	$ 4.613.064	$ 571.000	9456615629	6/10/2023
7	NOVIEMBRE	$ 4.613.064	$ 571.000	9457890210	7/11/2023
8	DICIEMBRE	$ 2.721.708	$ 573.300	9459298705	11/12/2023
9	DICIEMBRE	$ 1.891.356	$ 573.300	9459298705	11/12/2023
10	ENERO	$ 4.613.064	$ 571.000	9460866441	9/1/2024
11	FEBRERO	$ 4.613.064	$ 572.200	9461911586	9/2/2024
12	MARZO	$ 4.613.064	$ 571.600	9463235066	8/3/2024

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3.075.376	$ 53.080.236	$ 48.437.172	$ 4.643.064

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 DIRECCION DE SERVICIOS AMBULATORIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS EN SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. CONVENIO 0002 DE 2023

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2024-03-01 **Hasta:** 2024-03-31

	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 atención a la población con riesgo de salud mental de acuerdo a la guia operativa.	Consentimiento informado, historia clinica, aplicación de pruebas, planilla de psicologos, EP+ plus.
2	Riesgo alto identificado por EAC que no son están siendo atendidos por Entornos Cuidadores	Identificar los pacientes que requieren una atencion oportuna para su proceso en salud mental a travez del cada secion es importante reconcer el avance del paciente frente a la estragia de Enfrentando problemas plus (EP+)	Seciones programadas, entregas de productos solucitados, formatos de asistencia, actas HC en dinamica
3	Problemas en salud mental (problemas o sintomas 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)	A travez del conocimiento frente a diferentes areas interdisciplinarias es brindarle al paciente la mejor atencion para que logre mejorar su calidad de vida, a travez de una intervención que logre contribuir a solucionar enfrentar los problemas de la vida cotidianan y promover a la promoción y prevención en salud.	Seciones programadas, entregas de productos solucitados, formatos de asistencia, actas HC en dinamica
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.	Brindar atención e intervención psicosocial aquella población en las cuales se destaca el consumo de sustancias psicoactivas(SPA) fortalecer las redes de apoyo que logre gererar un impacto y contribuir en la calidad de vida en cada uno de los ciclos de vida de una persona identificando su forma de pensar y actuar frente a los diferentes problemas de la vida cotidiana.	Seciones programadas, entregas de productos solucitados, formatos de asistencia, actas HC en dinamica, consentimientos informados.
5	Casos de intento suicida mayores de 28	identificar los casos que se presente intento suicida e intervenir de manera oportuna en ello contribuyendo desarrollar estrategias que aporten a la salud mental y prevenir acciones pensamientos suicidas	formatos de asistencia, actas HC en dinamica, consentimientos informados.
6	Maltrato Infantil reiterados que no son están siendo atendidos por Entornos Cuidadores	Reportar e intervenir en los casos de maltrato infantil realizando acompañamiento tanto padres e hijos	formatos de asistencia, actas HC en dinamica, consentimientos informados.
7	Problemas en salud mental identificados por los EAC sin intervención	Identificar pacientes que no tienen ningun proceso de intervencion en salud mental brindarles el proceso de intervencion que permitan mejorar su calidad de vida.	formatos de asistencia, actas HC en dinamica, consentimientos informados.
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	Desde los euipos conformados en atencion en casa por el area de psicologia se le brindara un proceso de intervencion terapeutico al paciente que logre generar un impacto significativo basado en la estrategia enfrentando problemas plus(EP+)	Seciones programadas, entregas de productos solucitados, formatos de asistencia, actas HC en dinamica
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 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.

Firma del Contratista

C.C. 1.022.380.127 **de** Bogotá

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATO

NOMBRE:	Juli Paola Neira Bautista
CARGO:	Directora Servicios Ambulatorios
FIRMA	

Cuenta de cobro 012- 2024

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

GYNA PAOLA FALLA CALDERON

C.C. 1.022.380.127 de Bogotá

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 55 76 2023** correspondiente del 1 al 31 de marzo 2024.

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 2023.

Cordialmente,

Nombre: Gyna Paola Falla Calderón
C.C. 1.022.380.127
Teléfono: 3192310004
Dirección: Cl 61 Bis Sur 97 B 14
Número de Cuenta: 91216530891 Cuenta de ahorros
Banco: Bancolombia
Fecha: 31 de marzo 2024

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022380127		FALLA CALDERON GYNA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 61 BIS SUR # 97B - 14	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-02	2024-02	501328843	9463235066	I	2024/03/07	2024/03/08	BANCOLOMBIA	1	$571,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$295,300	$300	$0	$295,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$295,300	$300	$0	$295,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$45,000	$100	$0	$45,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$45,000	$100	$0	$45,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$230,700	$200	$0	$230,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$230,700	$200	$0	$230,900
TOTAL				1	$571,000	$600	$0	$571,600

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

2024/03/07 06:55 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022380127		FALLA CALDERON GYNA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 61 BIS SUR # 97B - 14	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-02	2024-02	501328843	9463235066	I	2024/03/07	2024/03/08	BANCOLOMBIA	1	$571,600

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	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
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
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,845,225	$295,300			$1,845,225	$230,700			$0	$0			$1,845,225	$45,000		$0	$0
1	CC	1022380127	FALLA GYNA	230201	30	$1,845,225	$295,300	EPS037	30	$1,845,225	$230,700		0	$0	$0	14-11	30	$1,845,225	$45,000	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

PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA