

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	4134	C.D.P. No.:	633	Proceso al que pertenece:	GESTION INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD		
Unidad a la que pertenece:	PRIMERA DE MAYO						
Nombre del Contratista:	MIGUEL ANGEL MELO ORTIZ			C.C.	1.233.693.034	de:	BOGOTA
Fecha Inicio:	2021-03-04	Fecha Terminación Inicial:	2021-03-31	Valor Mensual:	\$ 3.083.694	Valor a cobrar:	\$ 3.083.694

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 3.083.694	787	2021-03-31	2021-04-30
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	MARZO	\$ 2.775.325	\$ 281.200	48538233
2	ABRIL	\$ 3.083.694	\$ 371.300	49370731
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO \$ 2.775.325	VALOR TOTAL DEL CONTRATO \$ 5.859.019	PAGOS REALIZADOS \$ 5.859.019	SALDO DEL CONTRATO \$ 0
---------------------	--	--	----------------------------------	----------------------------

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÉMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES (DE SU PROFESIÓN), CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN Y LA VISIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E - CONVENIO 022 2020

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2021-04-01 Hasta: 2021-04-30

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)		DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
		se realiza proceso de abordaje, tamizaje ASSIST, CRAFAUDI en los caps	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Realizar la intervención y seguimiento propios de su quehacer profesional a los pacientes canalizados por las diferentes puertas de entrada de la Ruta Integral en Salud del comportamiento debido al uso de sustancias psicoactivas y adicciones.	se realiza proceso de canalización de las diferentes puertas de entrada que tiene la ruta	matriz que evidencia el producto con fecha del mes correspondiente al mes
	Realizar intervenciones grupales de psicoeducación a los pacientes canalizados por las diferentes puertas de entrada de la Ruta Integral en Salud del comportamiento debido al uso de sustancias psicoactivas y adicciones	socialización y posicionamiento de la ruta en las diferentes puertas de entrada	acta y listado de asistencia
3	Apoyar la asistencia técnica a otras subredes en gestión de la información para la implementación de la Ruta Integral en Salud del comportamiento debido al uso de sustancias psicoactivas y adicciones	visitas y socializaciones con los encargados de los procesos planteados por la ruta de manera periódica con el fin de generar líneas técnicas	acta y listado de asistencia
4	Asistir a las reuniones programadas por quien ejerce vigilancia, orientación y control de la ejecución del convenio	asistir de manera presencial o virtual a reuniones	acta y listado de asistencia
5	Apoyar a la Entidad en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales de las unidades de servicios de salud de la Subred Integrada de Servicios de Salud.	realizar articulaciones con entidades sectoriales, intersectoriales y comunitarias con el fin de posicionar la ruta	acta y listado de asistencia
6	Realizar seguimiento a pacientes con consumo de sustancias psicoactivas inicial y problemático en diferentes etapas de desarrollo (infancia, adolescencia, juventud, adulto mayor).	mediante la base de seguimiento. Lograr un control de los pacientes que ingresan a la ruta	matriz que evidencia el producto con fecha del mes correspondiente al mes
	Diligenciar y reportar de manera oportuna a la matriz de atenciones individuales de los usuarios canalizados a la Ruta Integral en Salud del comportamiento debido al uso de sustancias psicoactivas y adicciones	mediante las matrices que usa la ruta para dividir los diferentes procesos. Lograr diligenciar de manera oportuna	matriz que evidencia el producto con fecha del mes correspondiente al mes
8	Apoyar la implementación del plan de fortalecimiento de capacidades del talento humano en salud mental para mejorar en la identificación y la atención integral en las Subredes integradas de Servicios de Salud de la Ruta Integral en Salud de trastornos del comportamiento debido al uso de sustancias psicoactivas y adicciones	apoyando el proceso de posicionamiento de la ruta mediante metodologías según mi profesión	acta y listado de asistencia
9	Apoyar la detección temprana de riesgos psicosociales, trastornos mentales y del comportamiento por consumo de sustancias psicoactivas.	diligenciar la matriz dependiendo el nivel de riesgo	matriz que evidencia el producto con fecha del mes correspondiente al mes
10	Desarrollar las demás tareas que le sean delegadas acorde a lo contemplado en el Convenio 22 del 2020 ruta Integral en Salud de trastornos del comportamiento debido al uso de sustancias psicoactivas y adicciones Contendidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato. Contendidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	capacitación	actas de capacitación

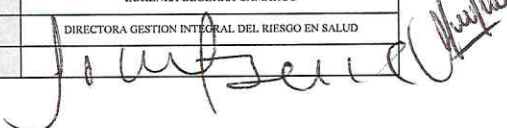
Observaciones: Creación de base para retroalimentación por parte de ambulatorios

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

C.C. 1.233.693.034 de BOGOTA

Firma del Contratista

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE: LORENA BECERRA CAMARGO
CARGO: DIRECTORA GESTION INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD
FIRMA: 

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD	
				EMPLEADOS	UPC
				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES			TOTAL A PAGAR	
2021-03	2021-03	I	05/04/2021	49370731	\$374.300

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Contratación	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	150,000	0		0		0	0	0	0	150,000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES																		
Código ARL	Nombre	NIT	Coligación	Oligistoria	Incapacidades		Aportes Otros		Valor Neto		Días	Valor Mora	Subtotal	No. Radicado	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	Sistemas	Cotización		Mora	Cotización			Saldo a Favor				
14-11	ARL SURA		890903790-5	29.300				29.300	0	0	0	29.300	29.300	0	29.300	293	29.300	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	12339890304	Miguel Angel Melo Ortiz		Carrera 85th #647 73	7522425	churita99@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						
NO						

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD	
				EMPLADOS	UPC
				1	0
PERIODO SALID	PERIODO PENSIONES			TOTAL A PAGAR	
2021-03	2021-03	I	05/04/2021	49370731	\$371.300

[illegible]

CUENTA DE COBRO No. 2 Marzo de 2021

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
CENTRO ORIENTE E.S.E.
Nit. 900.959.051.7**

DEBE A:

Nombre: Miguel Ángel Melo Ortiz

C.C. No. 1233693034

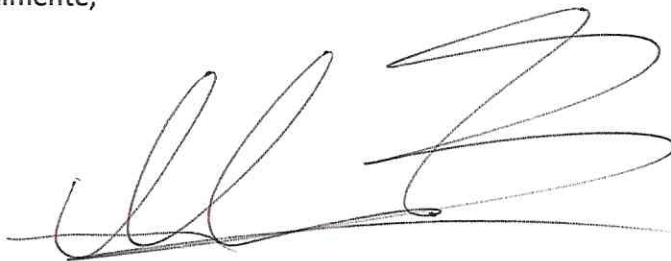
La suma de: \$ 3.083.694

Total, Horas: 30 días

Por concepto de:

- Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato PS 4134 2021 ADI No 1 PRO No 1
- Objeto: PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO CON SU PERFIL ACADÉMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES (DE SU PROFESIÓN), CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN Y LA VISIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E - CONVENIO 022 2020

Cordialmente,



C.C. No. 1233693034

Teléfono: 3222245437