Cuenta de cobro (01) - 2021

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

LINA MARIA ALBA ROMERO
C.C. 1.013.648.656 de Bogotá DC

LA SUMA DE:

Dos millones, cuatrocientos cuarenta y tres, trescientos noventa y dos mil pesos MC/TE

($2.443.392)

Por concepto de:

Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS (7652 2021) de 2021 correspondiente al mes de **OCTUBRE** de 2021.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN MEDICINA II DE APOYO A LA GESTIÓN PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E CONVENIO 016 2021.

Cordialmente.

Lina M. Alba R

C.C. 1.013.648.656
TELÉFONO: 3118508514
DIRECCIÓN: CALLE 10 A SUR 10 A 11
NÚMERO DE CUENTA: 233-878111-33
BANCO: BANCOLOMBIA
FECHA DE GENERACIÓN DE CUENTA:31/10/2021

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-FT-014
VERSIÓN: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 7652 2021	**C.D.P. No.:**	3401	**Proceso al que pertenece:**	CONVENIO 0016- 2021
				Unidad a la que pertenece:	UMHES SANTA CLARA
Nombre del Contratista:	LINA MARIA ALBA ROMERO	**C.C.**	1.013.648.656	**de:**	BOGOTA DC
Fecha Inicio:	2021-10-19	**Fecha Terminación inicial:**	2021-11-18	**Valor Mensual:**	$ 6.312.096
Valor a cobrar:	$ 2.443.392				

ADICION/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NUMERO DE PLANILLA
1	OCTUBRE	$ 2.443.392	$ 0	0
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 6.312.096	$ 6.312.096	$ 2.443.392	$ 3.868.704

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN MEDICINA II DE APOYO A LA GESTIÓN PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E CONVENIO 016 2021.

Relación de actividades para el período: **Desde:** 2021-10-19 **Hasta:** 2021-10-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCION DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Atender a consulta a cada uno de los miembros del hogar que se encuentren en la vivienda durante la visita, independientemente de su régimen de afiliación	SE ASISTE A CAPACITACIONES DEL CONVENIO 0016-2021 POR PARTE DE LA SDS Y DE REFERENTE	FIRMA DE ACTAS Y LISTADO DE ASISTENCIA
2	Cumplir con 4 visitas efectivas diarias	SE ASISTE A CAPACITACIONES DEL CONVENIO 0016-2021 POR PARTE DE LA SDS Y DE REFERENTE	FIRMA DE ACTAS Y LISTADO DE ASISTENCIA
3	Calizar la caracterización de los riesgos sociales y de salud de la familia con base en las preguntas que aparecen en el formulario de recolección de información y los identificados en la consulta diagnóstica (Historia Clínica Digital)	SE ASISTE A CAPACITACIONES DEL CONVENIO 0016-2021 POR PARTE DE LA SDS Y DE REFERENTE	FIRMA DE ACTAS Y LISTADO DE ASISTENCIA
4	Apoyar al auxiliar de enfermería en las mediciones y tamizajes necesarios para la identificación de riesgos en salud y la verificación de las condiciones de aseguramiento	SE ASISTE A CAPACITACIONES DEL CONVENIO 0016-2021 POR PARTE DE LA SDS Y DE REFERENTE	FIRMA DE ACTAS Y LISTADO DE ASISTENCIA
5	Deberá registrar la consulta diagnostica y basica en la Historia Clinica Digital, relnando las conductas recomendadas, interconsulta o pruebas complementarias solicitadas, medicamentos formulados o pedidos para dispensación por parte de la Subred para afiliados a Capital Salud	SE ASISTE A CAPACITACIONES DEL CONVENIO 0016-2021 POR PARTE DE LA SDS Y DE REFERENTE	FIRMA DE ACTAS Y LISTADO DE ASISTENCIA
6	Hacer recomendaciones de conducías a seguir, tras la realización de la consulta médica	SE ASISTE A CAPACITACIONES DEL CONVENIO 0016-2021 POR PARTE DE LA SDS Y DE REFERENTE	FIRMA DE ACTAS Y LISTADO DE ASISTENCIA
7	Verificar que los integrantes de la familia independientemente de su aseguramiento, accedan a las actividades individuales y familiares contempladas en la Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud, acuerdo con los esquemas	SE ASISTE A CAPACITACIONES DEL CONVENIO 0016-2021 POR PARTE DE LA SDS Y DE REFERENTE	FIRMA DE ACTAS Y LISTADO DE ASISTENCIA
8	El médico debe referir el caso mediante la plataforma del Sistema Integral de Referencia y Contra referencia-SIRC	SE ASISTE A CAPACITACIONES DEL CONVENIO 0016-2021 POR PARTE DE LA SDS Y DE REFERENTE	FIRMA DE ACTAS Y LISTADO DE ASISTENCIA
9	El médico deberá diligenciar las fichas de Modificación Individual o de acuerdo con el protocolo establecido por el Instituto Nacional de Salud y realizar a reporte correspondiente	SE ASISTE A CAPACITACIONES DEL CONVENIO 0016-2021 POR PARTE DE LA SDS Y DE REFERENTE	FIRMA DE ACTAS Y LISTADO DE ASISTENCIA
10	Participar activamente en el Comité de Cuidado Semana	SE ASISTE A CAPACITACIONES DEL CONVENIO 0016-2021 POR PARTE DE LA SDS Y DE REFERENTE	FIRMA DE ACTAS Y LISTADO DE ASISTENCIA
11	Apropiación de la guía operativa PRODUCTOS • Ficha familiarCaracterización Social y Ambiental por diligenciado el formato definido para tal fin. Registro de la consulta diagnóstica básica individual en la Historia Clínica Digital (remisiones a interconsultas, fórmulas médicas, de laboratorios y medios diagnósticos). Ficha de notificación individual de eventos de interés en salud pública, si se requiere Reporte de canalización a los usuarios afiliados a otra Entidad Administradora de Planes de Beneficios EAPB. diferente a Capital Salud EPS-S mediante plataforma Sistema Integral de Referencia y Contra referencia (SIRC) si se requiere . Entregar al geógrafo los mapas o rutas de campo una vez finalizada la manzana o ruta asignada Llevar cuenta del estado y del inventario del kit diagnóstico, con el fin de solicitar reposición de insumos y/o mantenimiento o calibración de los equipos y otras actividades que la subred requiera según la operatividad de AMED, Lineamientos para cumplimiento de metas y productos Cumplimiento del 100% de los productos estipulados en los lineamientos Técnicos de secretaria de Salud. CONVENIO 016 2021. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato	SE ASISTE A CAPACITACIONES DEL CONVENIO 0016-2021 POR PARTE DE LA SDS Y DE REFERENTE	FIRMA DE ACTAS Y LISTADO DE ASISTENCIA

Observaciones:

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

Lina M. Alba R
Firma del Contratista

C.C. 1.013.648.656 **de** BOGOTA DC

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	Edilsa Esther Maury Bello
CARGO:	Directora Técnica Servicios ambulatorios
FIRMA	

EPS Sanitas

Nuestro compromiso es contigo

CE-006 - 0000000100 – 2021

CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1013648656
NOMBRES Y APELLIDOS	Alba Romero,Lina Maria
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Independiente
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	26/03/2020
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Alba Romero,Lina Maria, a los 15 días del mes de noviembre del año 2021.

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.

Banny Sarmiento

Banny Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación