OK

Cuenta de cobro (01) - 2021

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

MARYI DANIELA FLÓREZ DELGADO

C.C. 1.024.558.728 de BOGOTÁ

LA SUMA DE:

UN MILLON CUATROCIENTOS CUATRO MIL DOSCIENTOS DIECISÉIS PESOS M/CTE
($1'404.216)

Por concepto de:

Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No 7650 de 2021 correspondiente al mes de **OCTUBRE** de 2021.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO PSICOLOGO(A) 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.

C.C. 1.024.558.728 de Bogotá
TELEFONO: 3123477691
DIRECCION: KR 73F 59 B 23 SUR
NUMERO DE CUENTA: 230 059 00866-4
BANCO: BANCO POPULAR
FECHA DE GENERACION DE CUENTA: 31 de octubre 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
VERSION: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 7630-2021	C.D.P. No.:	3401	Proceso al que pertenece:	CONVENIO 0016 - 2021
				Unidad a la que pertenece:	UHMES SANTA CLARA
Nombre del Contratista:	MARYI DANIELA FLOREZ DELGADO			C.C.	1.024.558.728 de: BOGOTÁ
Fecha Inicio:	2021-10-19	Fecha Terminación inicial:	2021-11-18	Valor Mensual:	$ 3.627.558 Valor a cobrar: $ 1.404.216

ADICIÓN/ 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	$ 1.404.216	$ 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
	$ 3.627.558	$ 3.627.558	$ 1.404.216	$ 2.223.342

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO PSICOLOGO(A) 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 periodo: 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	Acompañar a la enfermera/o el ejercicio de priorización de hogares con base en la información recopilada por el grupo base	Asistencia a capacitaciones apertura convenio 0016- dirigido por SDS	Guias, firma de lista de asistencia y actas
2	Programar visitas complementarias a los hogares que requieran aplicación do pruebas por alertas en salud mental yo presencia de personas en condición de dependencia/discapacidad y sus cuidadores	Asistencia a capacitaciones convenio 0016- dirigido por SDS	Guias, firma de lista de asistencia y actas
3	Realizar las mencionadas visitas complementarias, aplicar pruebas y registrar los resultados en la herramienta de recolección de información según corresponda: WHODAS 2.0 para discapacidad, Índice de Barthel para dependencia, Assist para consumo de sustancias psicoactivas y Test Zarit para sobrecarga del cuidador	Asistencia a capacitaciones convenio 0016- dirigido por SDS	Guias, firma de lista de asistencia y actas
4	Presentar y analizar junto con el/la enfermero/a los resultados de la visita complementaria, de cara a la presentación de los casos en el Comité de Cuidado	Asistencia a capacitaciones convenio 0016- dirigido por SDS	Guias, firma de lista de asistencia y actas
5	Participar activamente en el Comité de Cuidado Semanal	Asistencia a capacitaciones convenio 0016- dirigido por SDS	Guias, firma de lista de asistencia y actas
6	Apoyar al enfermero/a, junto con el auxiliar de enfermería del grupo de seguimiento, en la consignación de información en el formato de Recomendaciones de Cuidado	Asistencia a capacitaciones convenio 0016- dirigido por SDS	Guias, firma de lista de asistencia y actas
7	Apropiación de la guía operativa	Asistencia a capacitaciones convenio 0016- dirigido por SDS	Guias, firma de lista de asistencia y actas
8	Garantizar el proceso de archivo y organización de la documentación física de las actividades realizadas por el equipo territorial, y otras actividades que la subred requiere según la operatividad de AMED. Lineamientos para cumplimiento de metas y productos	Asistencia a capacitaciones convenio 0016- dirigido por SDS	Guias, firma de lista de asistencia y actas

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

Firma del Contratista

C.C. 1.024.558.728 de BOGOTÁ

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

FECHA DE GENERACIÓN

Famisanar EPS

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) MARYI DANIELA FLOREZ DELGADO identificado(a) con CC 1024558728 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de Servicios:	**02/11/2012**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**COLSUBSIDIO CENTRO MEDICO 1 DE MAYO**
Categoría:	**A**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para **QUIEN INTERESE** , a los 15 días del mes de noviembre del año 2021 .

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Fredy Alexander Caicedo Sierra
Director Operaciones Comerciales
EPS FAMISANAR S.A.S.

FECHA DE GENERACIÓN FECHA DE GENERACIÓN