ARL = SURA
PENSION AL VENIR

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: 03
FECHA: 2021-12-27

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

CONTRATO - OPS:	PS 6413 2022	**C.D.P. No.:**	3593
Proceso que pertenece:	CONVENIO 0002-2022		
Servicio al que pertenece:	CONSULTA EXTERNA		
Unidad a la que pertenece:	UMHES SANTA CLARA		

ombre del Contratista: ROLLY PINZON ANGARITA **C.C.** 1.014.277.426 **de:** BOGOTA

Inicio: 2022-11-07 **Fecha Terminación inicial:** 2022-12-31 **Valor Mensual:** $ 6.633.936 **Valor a cobrar:** $ 5.083.614

CIÓN/ RO 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				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	Noviembre	$ 5.083.614			
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

men de trato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 12.162.216	$ 12.162.216	$ 5.083.614	$ 7.078.602

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

OBJETO DEL CONTRATO

AR SERVICIOS PROFESIONALES COMOMEDICO (A) PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOSDE SALUD CENTRO ORIE

n de actividades para el periodo: **Desde:** 2022-11-08 **Hasta:** 2022-11-30

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
Valorar de manera integral la salud, Identificar los principales cambios en el desarrollo, Identificar oportunamente factores de riesgo con el fin de prevenirlos o derivarlos para su manejo oportuno, Identificar otenciar capacidades, habilidades y prácticas para promover el cuidado de la salud	Valoracion integral de pacientes, identificación de factores de riesgo, derivaciones, promocion para cuidado de la salud	Registro en historia clinica
ealizar los registros en el formato de historia clinica para cada RIA establecido por la SISS. En caso de entificar eventos de interes en salud publica, realizar la notificación al subsistema correspondiente y otificar al lider operativo. Registrar información en la base de datos de atenciones en salud definida por la ecretaria Distrital de salud y diligenciar el Plan de cuidado familiar con las recomendaciones definidas gun los hallazgos y la concertación de compromisos con los integrantes de la familia	Registro en formatos de historia clinica correspondiente, notificaciones de eventos en salud pública según pertinencia, diligencimiento de planes de cuidado	Registro en historia clinica, formatos de planes de cuidado
stablecer la prioridad de la familia: Alta, Media o Baja, según las condiciones clínicas de cada uno de los tegrantes. En caso de que la familia reporte que alguno de sus integrantes pertenece a población de iorizada como mujeres gestantes, niños menores de cinco (5) años, personas con enfermedades crónicas, dultos mayores, personas en condición de discapacidad o dependencia, y sus cuidadores, se debe programar a nueva visita en donde el usuario este presente y reciba la atención en salud por parte del equipo. erificar para todos los usuarios valorados en el Hogar hayan recibido todas las atenciones definidas en el	Priorizacion de familias (Alta, media, baja) según condiciones clinicas de sus integrantes, verificacion de valoraciones integrales según grupo etario y derivacion según pertinencia	Registro en historia clinica
n caso de identificar población sin aseguramiento que cumpla los criterios para afiliación por ficios debe remitir la información al grupo familiar para la gestión de la afiliación de oficio a avés del Sistema de Afiliacion Transaccional (SAT). Entregar al grupo de gestión familiar el eporte de las atenciones realizadas por los profesionales en la herramienta prevista para tal fin.	Afiliaciones por oficion según pertinencia, remision de informacion a grupo familiar, reportes de atenciones realizadas. Atencion de emergencias medicas según necesidad solicitud apoyo CRUE según pertinencia	Registro en historia clinica
n caso de encontrar una emergencia en cualquiera de sus visitas, los integrantes de Grupo Base eanzar Canalización SIRC (para usuarios de otras EAPB que no tienen contrato vigente con la nbrod). Realizará controles por profesional de medicina a Gestantes con MME o sifilis estacional y Crónicos afiliados capital salud subsidiado. Valoraciones Integrales en Jornada de alud en Conglomerados. Detección temprana de alteraciones, formulación y educación en salud-	Canalizacion SIRC a pacientes de otras EAPB, controles de crónicos y gestantes de capital salud subsidiado, asistencia a jornadas de salud conglomerados, deteccion temprana de alteraciones fomurlacion y educacion casa a casa	Registro en historia clinica
cudir a cómites de cuidado, otras actividades	Asistencia a comites de cuidado	Firma de asistencia a comites

aciones:

s deber contractual anexar la certificación del pago a Salud, pensión y ARL. En caso de tener contrato nuevo el soporte de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud como cotizante y afiliación a pensión., o en cuenta que con la implementación del Decreto 1273 de 2018 el pago de aportes se hace de manera vencida de con las fechas establecidas en el Decreto 1990 de 2016.

Firma del Contratista

C.C. 1.014.277.426 **de** Bogota

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	Andrei Alexi Rojas Martinez
CARGO:	Director Tecnico Servicios Ambulatorios
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	N/A
CARGO:	N/A
FIRMA	N/A

Visto Bueno

Powered by CamScanner

Cuenta de cobro 001- 2022

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

ROLLY PINZON ANGARITA
C.C. 1.014.277.426

LA SUMA DE:

CINCO MILLONES OCHENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS CATORCE PESOS M/CTE

($5.083.614)

Por concepto de:

Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 6413 – 2022 correspondiente del 08 al 30 de noviembre de 2022.

OBJETO:

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO 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 2022

Cordialmente,

ROLLY PINZON ANGARITA
C.C. 1.014.277.426
Teléfono: 3103873138
Dirección: CARRERA 15 #28ª - 82
No Cuenta: 77957752317 AHORROS
BANCO: BANCOLOMBIA
Fecha: 30 de NOVIEMBRE 2022

Powered by CamScanner

nueva eps

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) ROLLY PINZON ANGARITA identificado(a) con CC 1014277426 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	01/07/2014
Estado de la Afiliación:	ACTIVO
IPS:	UNION TEMPORAL VIVA BOGOTA - VIVA 1A IPS PRIMAVERA
Categoría:	A

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 18 días del mes de noviembre del año 2022.

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

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A

Powered by CamScanner

Certificado Bancario

Miércoles, 18 de noviembre de 2022

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que ROLLY PINZON ANGARITA identificado(a) con CC 1014277426, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	77957752317	2016/03/31	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Powered by CamScanner