ARL= Positiva
Pension= COLFONDOS

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

No. CONTRATO - OPS:	PS 6432 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

Nombre del Contratista: GLADYS DEL CARMEN SANDOVAL TORRES **C.C.** 32.776.478 **de:** BARRANQUILLA

Fecha Inicio: 2022-11-07 **Fecha Terminación inicial:** 2022-12-31 **Valor Mensual:** $ 4.311.000 **Valor a cobrar:** $ 3.303.771

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				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	NOVIEMBRE	$ 3.303.771	$ 0	0	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7.904.057	$ 7.904.057	$ 3.303.771	$ 4.600.286

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA 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 2022.

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

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCION DEL DESARROLLO	
	ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1. a. Elaborar el plan de cuidado por integrante del hogar	Se realizan visitas asignadas casa a casa, en el cual se realizan y se hace entregas del plan de cuidado de cada miembro de la famila a intervenir.	Se sube a un drive la efectividad de la visitas y reporte de algunos allazgos de alto y mediano riesgo, del cual se entregan a la familia intervenida plan de cuidado y canalizaciones.
2. Entregar al grupo de gestión familiar el reporte de las atenciones realizadas por los profesionales en la herramienta prevista para tal fin inventario del kit diagnóstico, con el fin de solicitar reposición de insumos y/o mantenimiento o calibración de los equipos.	Mediante las intervenciones realizadas en el programa casa a casa, se entrega reporte atravez del drive de las visitas realizadas.	Se sube a un drive las viistas efectividad, rechazadas y fallidas recibidas por el grupo de gestion familiar, tambien , se reporte de algunos allazgos de alto y mediano riesgo, del cual se entregan a la familia intervenida plan de cuidado y canalizaciones.
3. Asistencia a comite	Se asiste todos los viernes al encuentro del comité de salud realizado por los lideres de salud de la subred centro oriente.	se asiste todos los viernes de cada semana al comité de salud , para exponer los alcances o falencia realizadoa a los pacientes de riesgo medio y alto, donde se cuenta con
4. En caso de identificar eventos de interés en salud pública, realizar la notificación al subsistema correspondiente y notificar al Gestor familiar y/o su equipo de apoyo.Valorar de manera integral la salud.	Se realiza valoraciones integrales en cada vista a las familias intervenidads detectando algunos factores de riesgo de cada miembro intervenido	depende de los factores de riesgo de salud publica se frealizan reportes de interes inmediato o canalizaciones respectivas,
5. Identificar oportunamente factores de riesgo con el fin de prevenirlos o derivarlos para su manejo oportuno	Se realiza valoraciones integrales en cada vista a las familias intervenidads detectando algunos factores de riesgo de cada miembro intervenido	se realizan canalizaciones para promocionar la salud y prevenir algunos factores de riesgo, consignado en los planes de cuidado.
6.Valoraciones Integrales en Jornada de Salud en Conglomerados.	se realiza presencia, en los conglomerados asignados oferciendo asistencia en salud de manera efectiva y resolutiva con el equipo interdisciplinario contratado.	se realiza trabajo en equipo a grupos de person

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. 32776478 de Barranquilla

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

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

Visto Bueno

Cuenta de cobro 001- 2022

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

GLADYS DEL CARMEN SANDOVAL TORRES
C.C. 32.776.478

LA SUMA DE: TRES MILLONES TRESCIENTOS TRES MIL SETECIENTOS SETENTA Y UN PESOS M/C TE

$ (3.303.771)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del **contrato No PS 6432 - 2022** correspondiente del 08 al 30 de noviembre de 2022.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA 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 2022.

Cordialmente,

GLADYS DEL CARMEN SANDOVAL TORRES
C.C. 32.776.478
Teléfono: 3105697235 Dirección: Carrera 23 # 53 d-60 - GALERIA
No Cuenta : Ahorros - Cuenta Móvil No. 519713437
Banco : AV VILLA

Fecha:30 DE NOVIEMBRE DE 2022.

EPS

sura

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

CERTIFICA

Que **GLADYS DEL CARMEN SANDOVAL TORRES** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **32776478** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 32776478
NOMBRES Y APELLIDOS	GLADYS DEL CARMEN SANDOVAL TORRES
TIPO DE AFILIADO	TITULAR
PARENTESCO	TITULAR
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	01/11/2022
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	0
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	0

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
Fecha de generación: **18/11/2022**

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS

Banco AV Villas

NIT: 860.035.827-5
CRA. 13 No. 27-47 P-24 BOGOTA D.C.

Este es el certificado de tu
Cuenta de Ahorros - Cuenta Móvil No. 519713437

El Banco AV Villas certifica que: **Gladis Del Sandoval Torres**
identificada con el documento No. 32776478, tiene en la oficina CENTRO COLTEJER (514) una Cuenta de Ahorros - Cuenta Móvil No. 519713437 desde el 29 de enero de 2021.

Fecha de expedición: 17/11/2022

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA