

2022
21/12/22



Ministerio 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: PS1449 - 2022

C.D.P. N.º: 91 de 11 de Enero de 2022

Proceso que pertenece: MISIONAL

Servicio al que pertenece: PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO

Unidad a la que pertenece: HOSPITAL LA VICTORIA

Nombre del Contratista: ROSMELLA ORQUIDEA HENAO PEREZ

C.C. 51.712.656 de: BOGOTÁ

Fecha Inicio: 2022-02-01

Fecha Terminación Inicial: 2022-04-30

Valor Mensual: \$ 3.466.980

\$ 2.311.320

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	N.º CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	\$ 1.155.660	1304	2022-05-01	2022-05-10	1	Febrero 2022	\$ 3.366.000	\$ 201.100	1042848157	08/02/2022
2	\$ 2.311.320	1471	2022-05-11	2022-05-31	2	Marzo 2022	\$ 3.366.000	\$ 201.100	1043644530	06/03/2022
3	\$ 1.733.490	1698	2022-06-01	2022-06-15	3	Abril 2022	\$ 3.366.000	\$ 201.100	1044457181	08/04/2022
4	\$ 6.933.960	1905	2022-06-16	2022-08-15	4	Mayo 2022	\$ 3.466.980	\$ 201.100	1045300720	07/05/2022
5	\$ 693.396	2592	2022-08-16	2022-08-21	5	Junio 2022	\$ 3.466.980	\$ 201.100	1046720325	10/06/2022
6	\$ 1.733.490	2662	2022-08-22	2022-09-05	6	Julio 2022	\$ 3.466.980	\$ 201.100	1046720775	09/07/2022
7	\$ 3.466.980	2859	2022-09-06	2022-10-05	7	Agosto 2022	\$ 3.466.980	\$ 207.200	7845077403	08/08/2022
8	\$ 3.466.980	3204	2022-10-06	2022-11-05	8	Septiembre 2022	\$ 3.466.980	\$ 207.200	7848142885	2022/09/07
9	\$ 3.466.980	3592	2022-11-06	2022-12-05	9	Octubre 2022	\$ 3.466.980	\$ 207.200	7851762991	26/22/10/06
10	\$ 1.733.490	3851	2022-12-06	2022-12-20	10	Noviembre 2022	\$ 3.466.980	\$ 207.200	7855040133	2022/11/09
11	\$ 3.466.980	4071	2022-12-21	2023-01-12	11	Diciembre 2022	\$ 3.466.980	\$ 207.200	7859013440	2022/12/11
12					12	1-20 Enero 2023	\$ 2.311.320	\$ 207.200	7862752254	02/01/2023
13					13					
14					14					
15					15					
16					16					
17					17					
18					18					
19					19					
20					20					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO

\$ 10.098.000

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 40.260.726

PAGOS REALIZADOS

\$ 40.145.160

SALDO DEL CONTRATO

\$ 115.566

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

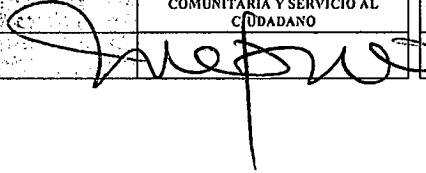
PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÉMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES (DE SU PROFESIÓN), CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN Y LA VISIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2023-01-01 Hasta: 2023-01-20

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)		DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PROPUESTO O EVIDENCIA
1	Realizar la Orientación, Derivación y/o aclaraciones acerca de trámites administrativos necesarios para recibir atención en Salud.	Teniendo en cuenta la necesidad del servicio, se ejecutaron acciones donde se realizaron diferentes trámites de acuerdo a la condición del paciente.	Se realiza orientación a la población para trámites administrativos en atención en salud. 128
2	Realizar el ingreso y actualización permanente en base de datos interna de pacientes en abandono social, población extranjera, habitantes de calle e instrumentos provisionales que se lleven a cabo, mediante la gestión realizada desde el Área de Trabajo Social.	Se realizan intervenciones y diagnósticos en las diferentes intervenciones de acuerdo a la necesidad de la población, ingresando y actualizando la base de datos interna de pacientes en abandono social, población extranjera, etc. gestionando redes de apoyo institucional.	Esta evidencia se puede corroborar a través de la plataforma dinámica generalista, estudios de caso y base de datos driver. ESC (12)
3	Hacer seguimiento a censo hospitalario diario destinado a identificar y disminuir barreras de acceso, dificultades de aseguramiento y situaciones de vulnerabilidad social; registrar en el formato establecido para dicha actividad y reportar a la OFICINA PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO	Se desarrollan las actividades correspondientes al Área de Trabajo Social realizando seguimiento a censo hospitalario destinado a identificar y disminuir barreras de acceso, dificultades de aseguramiento y situaciones de vulnerabilidad social.	Verificar al interior de los servicios de la unidad los pacientes con dificultad en aseguramiento en salud y si es necesario dar respuesta a las mismas. Origenes (1)
4	Realizar la solicitud de origen domiciliario para usuarios y pacientes que así lo requieran mediante diagnóstico y autorización médica, de igual modo realizar proceso de seguimiento, evaluación y ubicación de pacientes en abandono social en las USS de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	Se realiza seguimiento a usuarios hospitalizados en condición de abandono y origen requirientes a fin de agilizar gestión bien sea de institucionalización o egreso hospitalario en tiempo oportuno.	Verificar al interior de los servicios de la unidad los pacientes con requerimiento de origen domiciliario y dar respuesta a estos.
5	Realizar los trámites respectivos para habitantes de calle sin certificar, pacientes indocumentados, pacientes extranjeros según cada caso, de igual modo la gestión de identificación de los pacientes fallecidos en las diferentes USS de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	Se desarrollan las gestiones y trámites correspondientes al Área de Trabajo Social en los servicios, respecto a la atención de población vulnerable habitante de calle sin certificar, población extranjera e indocumentados.	Las solicitudes a realizar sobre los diferentes trámites, quedan reportados en el correo electrónico institucional y son registrados en la historia clínica. Evidencias (108).
6	Realizar el ingreso en el aplicativo SIDMA de orientaciones grupales y de barreras de acceso identificadas durante la gestión diaria, con el fin de evaluar las dificultades de accesibilidad que pueden presentar los usuarios en los servicios de salud.	Mensualmente se realiza seguimiento a las actividades registradas en el aplicativo SIDMA por parte de los miembros de la oficina de atención a el usuario, registrando orientaciones individuales, grupales y barreras de acceso.	Se realiza actividades de acuerdo a las necesidades del servicio.
7	Hacer seguimiento a pacientes con dificultades administrativas por afiliación en otros municipios, realizando la orientación respectiva.	Teniendo en cuenta la demanda del servicio se realiza seguimiento a gestiones con dificultades administrativas por afiliación en salud.	Se realiza actividades de acuerdo a las necesidades del servicio.
8	Asistir, escuchar, aconsejar y conectar a los usuarios en las acciones colectivas e individuales para la exigibilidad del derecho a la salud y aplicar las encuestas de satisfacción asignadas al proceso.	A través de la atención presencial se realiza capacitación a los usuarios y familiares sobre derechos y deberes.	Se realizan sensibilización a redes de apoyo sociales y familiares sobre restricción de visitas y recomendaciones del paciente mientras su estada en el hospital.
9	Gestionar la ubicación de pacientes en abandono social, realizando contacto con Secretaría Distrital de Integración Social y entidades que reciben esta población.	En la realización de este trámite se gestionan remisiones a las entidades encargadas, luego de una previa estabilización médica a pacientes en condiciones de abandono social debido a la coyuntura social actual.	Se realizan trámites de ubicación de pacientes en abandono social de acuerdo a la necesidad del servicio.

OK

 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	
10 Prestar el servicio de conformidad con la programación acordada con el supervisor del contrato, para el desarrollo de sus actividades. Contendidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.		Se cumple a cabalidad con actividades designadas en el contrato, horarios establecidos por el supervisor, y demás labores que sean solicitadas de acuerdo a la necesidad del servicio.		Se realizan las funciones asignadas por la referencia de atención a el usuario, la evidencia se puede corroborar en las notas de turno en Dinámica Gerencial, se adjunta planilla de pago.	
Observaciones: Turno de fin de semana 21 Y 22 de enero del 2023 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.		<div style="text-align: center;">  Firma del Contratista </div>			
		C.C.		51.712.656	
		de		BOGOTÁ	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1		VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	MARIA FERNANDA MONSALVE IBARRA	NOMBRE:	MARIA FERNANDA MONSALVE IBARRA
CARGO:	JEFE OFICINA DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO	CARGO:	JEFE DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO
FIRMA		FIRMA	

Cuenta de Cobro 012

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD

CENTRO ORIENTE E.S.E.

NIT. 900959051-7

DEBE A:

ROSMELLA ORQUIDEA HENAO PEREZ

C.C. 51712656

LA SUMA DE

DOS MILLONES TRESCIENTOS ONCEMIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS

\$ 2.311.320

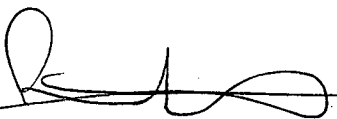
Por concepto de:

- Prestación de servicios profesionales como Trabajador Social, en cumplimiento del contrato PS 1449--2022 correspondiente del 1 al 20 enero de 2023.

OBJETO:

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. "

Cordialmente,



ROSMELLA ORQUIDEA HENAO PEREZ

Teléfono: 3212914422

Dirección: Calle 10 Sur No 11 a 40 int. 57 Barrio Ciudad Berna

No. Cuenta bancaria Banco Davivienda No 008480362675

Fecha: 31 de enero del 2023.

Presunta Negligencia Familia, presunta Violencia intrafamiliar Caso Adulto mayor NORBERTO OCHOA HERNADEZ 77 años, CC No 17113163

Trabajo Social La Victoria <tsocialvictoria@subredcentrooriente.gov.co>

Sáb 21/01/2023 9:45

Para: comisaria_ciudadbolivar2@sdis.gov.co <comisaria_ciudadbolivar2@sdis.gov.co>
CC: Ips La Victoria <ipslavictoria@sdmujer.gov.co>; Ruta Integral Atencion Salud Mental
<riasaludmentalco@subredcentrooriente.gov.co>; NOTIFICACIONES@CAPITALSALUD.COM
<NOTIFICACIONES@CAPITALSALUD.COM>; Convenio 0012 Violencia Sexual
<convenioviolenciasexual0012@subredcentrooriente.gov.co>

Se re realiza entrevista semiestructurada teniendo en cuenta los protocolos de bioseguridad de acuerdo pandemia COVID 19, con la hija del paciente Sra. Johana Ochoa Matheus de 38 años, identificada con cedula No 53082112 quien refiere estar al cuidado de su padre (paciente) Sr. Norberto, quien es natural de Topaipí Cundinamarca separado padre de tres hijos todo de línea de sangre: hijo mayor Jaime Raúl Ochoa de 50 años, Norberto Ochoa de 45 años, Johana Ochoa actualmente el paciente convive con hijo Norberto y la hija Johana, la ex esposa del paciente Sra. María teresa Mateus y el esposo de esta, en casa de propiedad del paciente ubicado en la Carrera 20 A No 62 84 Sur barrio San Francisco, localidad Ciudad Bolívar Tel: 31334117747. adulto mayor con beneficio económico, hija refiere que acudió a Comisaria de familia donde al parecer no le atendieron.

En la valoración social se evidencia hija Sra Johana triste depresiva, quien manifestó; *"Estoy a cargo de mi padre, me fui de la casa por un mes debido a problemas con mi hermano Norberto, al regreso encontré a mi padre sucio, deteriorado mentalmente, le suspendieron los medicamentos psiquiátricos, no lo llevaron a controles por psiquiatría, ultimo control fue el 1 de noviembre del 2021 cuando lo lleve, mi familia solo le da comida, a raíz de tantos problemas estoy enferma estoy depresiva porque mi hermano me ha intentado pegar, ellos me dicen que yo estoy matando a mi papa porque le doy tantas pastilla, además me están reteniendo la tarjeta del adulto mayor de mi padre, al igual la tarjeta subsidiada ellos me dicen que hay muchos gastos en la casa, en el momento no trabajo estoy a cargo de mi padre... si y no le hago las cosas ellos no hacen nada por mí papa."* Ante presunta Negligencia familiar de manera atenta notifico caso el Sr. Norberto Ochoa Hernández de 77 años, para la verificación de sus derechos al igual el de su hija Sra. Johana quien al parecer en víctima de Presunta violencia psicológica por parte de su hermano Norberto, según ella le ha intentado agredir.

Att.

Rosmella Orquídea Henao Pérez
Trabajo Social C.M.C.
I.P. C.C. 245112-A
Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente T.S.S.
Subred Integrada de Centro Oriente

Rosmella Orquídea Henao Perez
Trabajo social IPS La Victoria



BOGOTÁ

TRABAJO SOCIAL UMHE LA VICTORIA

Oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente L.S.I

- @subredcentrooriente ● @subred_centrooriente
- @SubRedCentroOri ● Subred Centro Oriente
- www.subredcentrooriente.gov.co

go de...
encia...
erific...
violencia... por parte



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
BOGOTÁ, COLOMBIA

ESTUDIO SOCIAL DEL CASO

No. 173078

Página 1/1

DATOS SUBRIO - USS

Red de Atención: SUBRED CENTRO ORIENTE

Nombre USS: HOSPITAL SANTA CLARA

NIT: 8505201881

Punto de Atención: Hospital La Victoria

Trabajador Social: ROSMELIA ORQUIDEA HENAO PEREZ

Tarjeta Profesional: 31717656

Fecha Estudio: 22/01/2021

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO O PERSONA QUE SOLICITA LA ATENCIÓN EN SALUD

Identificación: AS VEN13930581

Nombre: HERNANDEZ BECERRA GLORIA IRENE

E. Nacimiento: 08/02/1976

Dirección: NO REPORTA

Departamento:

Localidad: SAN CRISTOBAL

Barrio: SAN MARTIN DE LOYA

Estrata: 1

Celular:

Teléfono:

Email:

Nacionalidad: VENEZUELA

Etnia: Ninguna de las anteriores

Estado Civil: Soltero(a)

Sexo: Mujer

Género: Femenino

Orient. Sexual: Heterosexual

M. Gestante: No aplica

Discapacidad: No aplica

Datos SISBEN:

Ficha:

Puntaje:

Nº Solicitud: 99999999

Datos Acudiente:

Identificación:

Nombre:

Teléfono:

DESCRIPCIÓN SITUACIÓN DE ASEGURAMIENTO DEL USUARIO

Ciudadana emigrante irregular, refiere migrar a Colombia hace 5, en busca de oportunidades para el bienestar personal, quien solicita atención de urgencia argumentando dificultad para afiliarse al régimen contributivo o pagar el 100% de las atenciones que requiere, se realiza estudio social de caso y acta juramentada con el fin de garantizar atención en salud por fondo financiero distrital.

DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN: (Diagnóstico social)

desorientada, en estado de alcoholamiento

ANTECEDENTES FAMILIARES

Usaria quien ingresa como adulta sin identificación, Ingreso No 11001NN000013382, Trabajo social realiza acercamiento quien en entrevista semiestructurada informo ser emigrante irregular, migra a Colombia 5 años en busca de oportunidades, madre soltera de tres hijos de linea de sangre todos adultos, entre las edades de 18,30,y 32 actualmente convive con su hija mayor, en cuanto al ejercicio profesional refiere ser cocinera en restaurante de manera informal, generando ingreso de diarios de \$ 50.000 pesos, ingreso que refiere utilizar en los gastos familiares los cuales con compartidos con su hija. Usaria quien se identifica con el nombre de GLORIA IRENE HERNANDEZ BECERRA de 46 años se identifica con cedula venezolana No VEN13930581, se informa novedad al área de autorizaciones para cambio de ingreso y pagado dado que la usuaria es emigrante irregular y se debe atender como población extranjera de pais fronterizo según la normatividad vigente, se verifica en página de la SDS

RV: SOLICITUD DE SEGUIMIENTO USUARIA 11001NN000013382

Trabajo Social La Victoria <tsocialvictoria@subredcentrooriente.gov.co>

Dom 22/01/2023 9 20

CC: Reporte Autorizaciones 19 <reporteautorizaciones19@subredcentrooriente.gov.co>

Usuaría quien ingresa como adulta sin identificación, Ingreso No 11001NN000013382, Trabajo social realiza acercamiento quien en entrevista semiestructurada informo ser emigrante Irregular, migra a Colombia 5 años en busca de oportunidades, madre soltera de tres hijos de línea de sangre todos adultos, entre las edades de 18,30,y 32 actualmente convive con su hija mayor, en cuanto al ejercicio profesional refiere ser cocinera en restaurante de manera informal, generando ingreso de diarios de \$ 50.000 pesos, Ingreso que refiere utilizar en los gastos familiares los cuales con compartidos con su hija.

Usuaría quien se identificó con el nombre de GLORIA IRENE HERNANDEZ BECERRA de 46 años se identifica con cédula venezolana No VEN13930581, se informa novedad al área de autorizaciones para cambio de ingreso y pagado dado que la usuaria es emigrante irregular y se debe atender como población extranjera de país fronterizo según la normatividad vigente, se verifica en página de la SDS no se evidencia estudio social de caso.

Att.

Rosmella Orquídea Henao Pérez



BOGOTÁ

TRABAJO SOCIAL UMES LA VICTORIA

Oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E

• @subredcentrooriente • @subred_centrooriente
• @SubRedCentroOri • Subred Centro Oriente
• www.subredcentrooriente.gov.co

De: Reporte Autorizaciones 19 <reporteautorizaciones19@subredcentrooriente.gov.co>

Enviado: sábado, 21 de enero de 2023 23:09

Para: Trabajo Social La Victoria <tsocialvictoria@subredcentrooriente.gov.co>; Cesar Eduardo Narváez

<autorizacionesvictoria@subredcentrooriente.gov.co>

Asunto: SOLICITUD DE SEGUIMIENTO USUARIA 11001NN000013382

Buen día

Se envía paciente NN MUJER GLORIA IRENE - para que por favor se realice seguimiento y identificación de la paciente Ingresa sin documentación físico e informa que no sabe que le sucedió en estado desorientada

Gracias

ANTECEDENTES LABORALES-INGRESOS PERSONALES Y FAMILIARES

Paciente convive con hija mayor con quien comparte gastos familiares. Presencia de actividades informales.

REDES-FAMILIARES-COMUNITARIAS-INSTITUCIONALES

Usaria ninga ayuda estatal, decreto 783 artículo 2.1.4. Aplicación del principio de la buena fe, se presumirá que las afirmaciones y manifestaciones por parte del familiar corresponden a la verdad material.

CONCEPTO SOCIAL

Trabajo social de la unidad de prestación de servicios de salud la victoria, realiza estudio social de caso y acta juramentada con el fin soportar la no capacidad de pago por la atención en salud por urgencias para la paciente en referencia, quien se encuentra irregular en Colombia. Paciente población extranjera en condición irregular en Bogotá. Según la subdirección de administración del aseguramiento considera precisar que la atención inicial de urgencias para la población emigrante en condición irregular, lo anterior de acuerdo a la normativa vigente. Desde Trabajo social se sugiere regularizar estadia en Colombia con migración. Paciente refirió entender y aceptar.

Declaro que:

- No cuento con los ingresos suficientes para afiliarme al Sistema General de Seguridad Social en Salud al Régimen Contributivo.
- Requiero de servicios de salud y no cuento con capacidad de pago para asumir el 100% del costo de dichas atenciones.
- Requiero del subsidio a la oferta de servicios de salud para la garantía de mi derecho a la Salud.

Manifiesto, que todo lo declarado anteriormente es verdadero y para tal efecto suscribo, este documento.

Firma: _____

Nombre: _____

Identificación: _____

HUELLA

Responsable o funcionario que aplicó el estudio social del caso en la E.S.E

Vigencia Estudio Social del Caso: 22/07/2023

Rosmella Orquidea Henao Pérez
Trabajo Social - E.S.E. C.M.C.
C.C. 51712656
Subdirección de Atención al Usuario
Subdirección de Atención al Usuario

Firma: _____

Nombre: _____

Identificación: _____

Tarj. Profesional: _____

ROSMELLA ORQUIDEA HENAO PEREZ

CC: 51712656

EL PROFESIONAL RESPONSABLE MEDIANTE ESTE ESTUDIO SOCIAL DE CASO DEMUESTRA LA NO CAPACIDAD DE PAGO DEL USUARIO Y ESTE DOCUMENTO ES VALIDO SOLO PARA ACCEDER A LOS SERVICIOS DE SALUD EN LAS SUB REDES INTEGRADAS DE PRESTACION DE SERVICIOS, LAS UNIDADES DE PRESTACION DE SERVICIO, Y LAS INSTITUCIONES QUE SE DETERMINEN EN LOS LINEAMIENTOS TECNICOS DEL CONTRATO DEL SPS, TIENE VALIDEZ DE HASTA 6 MESES APARTIR DE LA FECHA DE APLICACIÓN, O SEGUN LO DESCRITO EN EL SEGUIMIENTO DEL CASO.

Doc 10556110

MINISTERIO DE SALUD
SECRETARÍA DE SALUD
DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS DE EMERGENCIAS
DIRECCIÓN GENERAL DE ATENCIÓN DE URGENCIAS
DIRECCIÓN GENERAL DE ATENCIÓN DE URGENCIAS PARA PACIENTES
DIRECCIÓN GENERAL DE ATENCIÓN DE URGENCIAS PARA PACIENTES

DIRECCIÓN GENERAL DE ATENCIÓN DE URGENCIAS
DIRECCIÓN GENERAL DE ATENCIÓN DE URGENCIAS
DIRECCIÓN GENERAL DE ATENCIÓN DE URGENCIAS
DIRECCIÓN GENERAL DE ATENCIÓN DE URGENCIAS
DIRECCIÓN GENERAL DE ATENCIÓN DE URGENCIAS
DIRECCIÓN GENERAL DE ATENCIÓN DE URGENCIAS
DIRECCIÓN GENERAL DE ATENCIÓN DE URGENCIAS
DIRECCIÓN GENERAL DE ATENCIÓN DE URGENCIAS

CÓDIGO: 0107-07413
VERSIÓN: 01
FECHA: 07/11/2017

Declaro que:

- No cuento con los ingresos suficientes para afiliarme al Sistema General de Seguridad Social en Salud al Régimen Contributivo.
- Requero de servicios de salud y en evento costoso pago para asumir el 100% del costo de dichas atenciones.
- Requero del subsidio a la oferta de servicios de salud para la garantía de mi derecho a la Salud.

Manifiesto, que todo lo declarado anteriormente es verdadero y para tal efecto suscribo, este documento.

Firma:

Nombre:

Identificación:

[Firma manuscrita]
[Nombre manuscrito]
[Identificación manuscrita]

Huella:



Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por			
☐ PS-1449-2022 Cuenta de Cobro Febrero 2022.pdf (Archivado)	PS-1449-2022 Cuenta de Cobro Febrero 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ PS-1449-2022 Cuenta de Cobro Febrero 2022.pdf	PS-1449-2022 Cuenta de Cobro Febrero 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ PS-1449-Marzo-2022.pdf	PS-1449-Marzo-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ PS-1949-ABRIL 2022.pdf (Archivado)	PS-1949-ABRIL 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ PS-1449-2022 Cuenta de Cobro ABRIL 2022.pdf (Archivado)	PS-1949-Cuenta de Cobro ABRIL 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ PS-1449-2022 CUENTA DE COBRO ABRIL 2022.pdf	PS-1449-2022 CUENTA DE COBRO ABRIL 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ PS-1949-Cuenta de Cobro mayo-2022.pdf (Archivado)	PS-1949-Cuenta de Cobro mayo-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ PS-1449-Cuenta de Cobro mayo-2022.pdf	PS-1449-Cuenta de Cobro mayo-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ PS-1449 Cuenta de cobro Junio 2022.pdf	PS-1449 Cuenta de cobro Junio 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ PS-1449-2022 CUENTA DE COBRO JUNIO2022.pdf	PS-1449-2022 CUENTA DE COBRO JUNIO2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ PS-1449-2022CUENTA DE COBRO JULIO 2022.pdf	PS-1449-2022CUENTA DE COBRO JULIO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ PS 1449 2022 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 30-AGO.pdf	PS 1449 2022 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 30-AGO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
☐ PS 1449 2022 CUENTA DE ACOBRO AGOSTO 2022.pdf	PS 1449 2022 CUENTA DE ACOBRO AGOSTO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ PS 1449 2022 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2022.pdf	PS 1449 2022 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ NC 3 CAMBIO SUPERVISOR 1.zip	NC 3 CAMBIO SUPERVISOR 1.zip	Comprador	Descargar	Detalle	
☐ PS 1449 2022 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 26 OCT.pdf	PS 1449 2022 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 26 OCT.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
☐ PS-1449.CUENTA DE COBRO OCTUBRE2022.pdf	PS-1449.CUENTA DE COBRO OCTUBRE2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ PS-1449-2022 CUENTA DE COBRO-NOVIEMBRE 2022.pdf	PS-1449-2022 CUENTA DE COBRO-NOVIEMBRE 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☒ PS-1449-2022 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2022.pdf	PS-1449-2022 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	

Borrar Cargar nuev