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 3502 2023 **C.D.P. No.:** 412

Proceso que pertenece: CONVENIO 0002-2022
Servicio al que pertenece: CONSULTA EXTERNA
Unidad a la que pertenece: UMHES SANTA CLARA

Nombre del Contratista: LAURA BERNAL MARQUEZ **C.C.** 1.020.819.975 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2023-02-16 **Fecha Terminación inicial:** 2023-03-31 **Valor Mensual:** $ 6.633.936 **Valor a cobrar:** $ 3.316.968

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				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	FEBRERO	$ 3.316.968	$ 0	0	0
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 10.393.166	$ 10.393.166	$ 3.316.968	$ 7.076.198

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO MÉDICO (A) 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

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2023-02-16 **Hasta:** 2023-02-28

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	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 y potenciar capacidades, habilidades y prácticas para promover el cuidado de la salud.	durante la induccion y desarrollo de la actividad se valoro de manera integral los principales cambios en el desarrollo. Identificar oportunamente factores de riesgo con el fin de prevenirlos o derivarlos para su manejo oportuno. Identificar y potenciar capacidades, habilidades y prácticas para promover el cuidado de la salud.	historias clinicas de acuerdo a las edades y cursos de vida, planes de cuidado
2	Construir concertadamente con el usuario el plan de cuidado. Realizar los registros en el formato de historia clinica para cada RIA establecido por la SISS. En caso de identificar eventos de interés en salud pública, realizar la notificación al subsistema correspondiente y notificar al líder operativo.	durante al induccion y desarrollo de actividades se logro construir concertadamente con el usuario el plan de cuidado.se realizo los registros en el formato de historia clinica para cada RIA establecido por la SISS. En caso de identificar eventos de interés en salud pública, realizar la notificación al subsistema correspondiente y notificar al líder operativo.	planes de cuidado, registros en el formato de historia clinica para cada RIA
3	durante la induccion y realizacion de actividad se registrar información en la base de datos de atenciones en salud definida por la secretaria Distrital de salud y diligenciar el Plan de cuidado familiar con las recomendaciones definidas según los hallazgos y la concertación de compromisos con los integrantes de la familia.	durante la induccion y realizacion de actividad se registrar información en la base de datos de atenciones en salud definida por la secretaria Distrital de salud y diligenciar el Plan de cuidado familiar con las recomendaciones definidas según los hallazgos y la concertación de compromisos con los integrantes de la familia.	Planes De Cuidados Familiar,formato de historia clinica
4	Cuando se requiere comunicarse telefónicamente con el médico familiar o médico internista o psiquiatra de la Subred, quien realizará una teleasistencia para fortalecer la resolutividad de los profesionales en campo. llamar al auxiliar de enfermería del grupo familiar para agendar cita con especialistas	durante induccion y realizacion de actividad en terreno se comunico telefonicamente con el medico familiar o médico internista o psiquiatra de la Subred, quien realizará una teleasistencia para fortalecer la resolutividad de los profesionales en campo. llamar al auxiliar de	Historias Clinicas
5	EL médico general estará de manera presencial con el usuario y el especialista que realice la teleconsulta,Deberá ordenar los exámenes diagnósticos de acuerdo con la guia de práctica clínica respectiva para disponer de resultados el día de la teleconsulta con el especialista, estas órdenes deben ser de conocimiento del agendado cuando corresponda, para poder establecer la fecha de la consulta posterior a la entrega de los resultados.	se realizo consulta de manera presencial con el usuario y de ser requerido se realizo teleconsulta, se ordeno los examenes diagnosticos de acuerdo a guias de practicas clinica respectiva para disponer de resulatdo el dia de la teleconsulta con el especialista, se dio a conocer el agendamiento y se entregaron resultados	Historias Clinicas De Acuerdo A Las Edades Y Cursos De Vida
6	Deberá establecer la prioridad de la familia: Alta, Media o Baja, según las condiciones clínicas de cada uno de los integrantes. En caso de que la familia reporte que alguno de sus integrantes pertenece a población de priorizada como mujeres gestantes, niños menores de cinco (5) años, personas con enfermedades crónicas, adultos mayores, personas en condición de discapacidad o dependencia, y sus cuidadores, se debe programar una nueva visita en donde el usuario este presente y reciba la atención	se establecion prioritada de la familia en baja media y alta según la condicion clinica encontrada durante la valoracon se hizo enfasis en mujeres gestantes, niños menores de cinco (5) años, personas con enfermedades crónicas, adultos mayores, personas en condición de discapacidad o dependencia, y sus cuidadores, se programaron nuevas visitas cuendo el usuario estuviese presente	Comité De Cuidados
7	Debe verificar para todos los usuarios valorados en el Hogar hayan acudido a todas las atenciones definidas en el curso de vida por la Resolución 3230 de 2018 en el caso contrario, ordenar o canalizar	se verifico para todos los usuario en el hogar atenciones definidas en el curso de vida por la Resolución3230 de 2018	Link De Verificacion E Historia Clinica

ARL Positiva
Pensión. Porvenir

8	En caso de identificar población sin aseguramiento que cumpla los criterios para afiliación por oficios debe remitir la información al grupo familiar para la gestión de la afiliación de oficio a través del Sistema de Afiliación Transaccional (SAT). Entregar al grupo de gestión familiar el reporte de las atenciones realizadas por los profesionales en la herramienta prevista para tal fin	Se realizo afiliacion por oficio a personas no afiliadas	Afiliaciones Por Oficio
9	En caso de encontrar una emergencia en cualquiera de sus visitas, los integrantes del Grupo Base asistirán a quien lo necesite y/o solicitarán apoyo al Centro Regulador de Urgencias y Emergencias - CRUE de la Secretaría Distrital de Salud para remitir a la persona a una Institución Prestadora de Salud – IPS que pueda atenderlo. Realizar Canalización	se canalizaron con el centro regulador de urgencias y emergencias -CRUE de la secretaria distrital de salud a personas que estuviesen en urgenicia o emergencias encontradas durante las visitas	Historia Clinica
10	Realizará controles por profesional de medicina a Gestantes con MME o sífilis gestacional y Crónicos afiliados a capital salud subsidiado. Valoraciones Integrales en Jornada de Salud en Conglomerados. Detección temprana de alteraciones, formulación y educación en salud-casa a casa. Asistencia al comité de salud.	se realizo controles por medicina a Gestantes con MME o sífilis gestacional y Crónicos afiliados a capital salud subsidiado. Valoraciones Integrales en Jornada de Salud en Conglomerados. Detección temprana de alteraciones, formulación y educación en salud-casa a casa. Asistencia al comité de salud.	Historia Clinica

Observaciones: se realizo induccion y realizacion de actividades en territorio

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.

Laura Beinal M.

Firma del Contratista

C.C.	1.020.819.975	de	BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	Andrei Alexi Rojas Martinez
CARGO:	Director Tecnico Servicios Ambulatorios 1 - 10 febrero
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	Claudia Milena P
CARGO:	Director Tecnico Servicios Ambulatorios 11- 28 febrero (E.)
FIRMA	

Cuenta de cobro 01- 2023

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

LAURA BERNAL MÁRQUEZ
C.C. 1020819975 de Bogotá

LA SUMA DE:

TRES MILLONES TRESCIENTOS DIECISÉIS MIL NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M/CTE
($3'316.968)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del **contrato No PS 3502 2023** correspondiente del 16 de febrero al 28 de febrero de 2023.

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,

Laura Bernal Márquez

Nombre completo LAURA BERNAL MÁRQUEZ
C.C. 1020819975
Teléfono: 3142052492 Dirección: Calle 25 # 40-54
No Cuenta 0036349603 ahorros.
Banco BBVA

Fecha: 28/FEBRERO/2023

BBVA

Creando Oportunidades

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

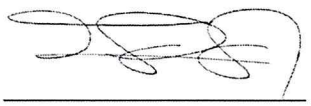
Que nuestro(a) cliente LAURA BERNAL MARQUEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1,020,819,975 se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 036349603 aperturada el 16 de agosto de 2022 cuenta ACTIVA y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el 4 de febrero de 2023.

Para trámites de nómina,legales,internacionales y otros,también puedes usar las siguientes opciones de número de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos:	0036349603
Cuenta de 16 dígitos:	0036000200349603
Cuenta de 20 dígitos:	00130036000200349603

Firma autográfica



Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de canje.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

EPS Sanitas

Nuestro compromiso es contigo

CE-006 - 0000000100 – 2023

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 1020819975
NOMBRES Y APELLIDOS	Bernal Marquez,Laura
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Independiente
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	29/11/2021
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Bernal Marquez,Laura , a los 13 días del mes de febrero del año 2023.

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

Banny Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación