

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 6193 2023	C.D.P. No.:	1987	Proceso que pertenece:	MISIONAL
				Servicio al que pertenece:	DIRECCION GESTION INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD CONVENIO 0005/2023 RPYMS
				Unidad a la que pertenece:	CAPS PRIMERA DE MAYO
Nombre del Contratista:	WINDY NAYARITH PINTO MARTINEZ			C.C.	1.002.624.413 de: SOACHA
Fecha Inicio:	21/07/23	Fecha Terminación inicial:	31/12/23	Valor Mensual:	\$ 1.916,916
				Valor a cobrar:	\$ 443.158

ADICIÓN OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	JULIO	\$ 443.158	NA	NA	NA
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 10.415.244	\$ 10.415.244	\$ 443.158	\$ 9.972.086

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA II PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE GESTION INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E PARA EL CONVENIO 0005/2023 RPYMS.

Relación de actividades para el periodo: Desde: 24/07/2023 Hasta: 2023-07-31

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (De conformidad con la norma)		DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Realizar captación de usuarios a la ruta desde los servicios de urgencias y hospitalización y realizar seguimiento a su asistencia a las acciones programadas	No aplica	No aplica.
2	Realizar seguimiento a la población priorizada en la subred a fin de garantizar su atención integral en la ruta	Se realiza demanda inducida en los centros de salud, asignación de citas de acuerdo a curso de vida.	Dinámica.
3	Asignar los servicios que requiera la población de la ruta en los casos priorizados en la subred	Se realiza demanda inducida en los centros de salud, asignación de citas de acuerdo a curso de vida.	Dinámica.
4	Realizar seguimiento a la adherencia de los usuarios a la ruta mediante la evaluación del cumplimiento de las actividades establecidas por curso de vida a través del sistema de información estandarizado por localidad	Se realiza demanda inducida en los centros de salud, asignación de citas de acuerdo a curso de vida.	Dinámica.
5	Participar en el desarrollo del plan de fortalecimiento de competencias de acuerdo con las temáticas establecidas al equipo de salud	No aplica	No aplica.
6	Realizar informe mensual de la articulación con las diferentes rutas y los espacios de vida cotidiana así como sus dificultades y resolutiveidad de estas.	No aplica	No aplica.
7	Realizar el registro de la información generada del seguimiento resultante a la población de la ruta, en la plataforma Bogotá Salud Digital y/o herramienta de la Subred	No aplica	No aplica.
8	Acompañar el proceso de entrenamiento realizado por parte del profesional de enfermería.	En programación	En programación.
9	Participar en los espacios que se convoquen por parte del nivel central o líder del convenio.	No aplica	No aplica.
10	Ejecutar las acciones programadas por líder de convenio para implementación de la ruta.	No aplica	No aplica.
11	Demás concernientes en el marco del presente convenio. 0005/2023 RPYMS Contenidos en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	No aplica	No aplica.

Observaciones:

HONORARIOS FIJOS

Nota: Es deber contratista anotar la certificación del pago a Salos, 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.

C.C. 1.002.624.413 de Firma del Contratista SOACHA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1

NOMBRE:	LORENZA BECERRA CAMARGO
CARGO:	DIRECTOR TÉCNICO CÓDIGO 009 GRADO 05
FIRMA	

The first part of the document discusses the importance of maintaining accurate records of all transactions. It emphasizes that proper record-keeping is essential for the integrity of the financial system and for the ability to detect and prevent fraud. The document also outlines the responsibilities of individuals involved in the process, including the need for transparency and accountability.

The second part of the document provides a detailed overview of the various methods used to collect and analyze data. It describes the different types of data sources, such as surveys, interviews, and focus groups, and explains how this information is used to identify trends and patterns. The document also discusses the challenges associated with data collection and analysis, such as ensuring the reliability and validity of the data.

The third part of the document focuses on the development of effective communication strategies. It discusses the importance of clear and concise communication in conveying complex information and provides guidelines for writing reports and presentations. The document also emphasizes the need for active listening and the ability to respond to feedback.

The fourth part of the document discusses the role of technology in modern business operations. It highlights the benefits of using digital tools for tasks such as data analysis, project management, and customer relationship management. The document also addresses the challenges of integrating technology into existing systems and the need for ongoing training and support.

The fifth part of the document discusses the importance of ethical considerations in business decision-making. It outlines the principles of ethical behavior and provides examples of how these principles can be applied in various business contexts. The document also discusses the consequences of unethical behavior and the need for a strong ethical culture within an organization.

The sixth part of the document discusses the role of leadership in driving organizational success. It describes the qualities and skills of effective leaders and provides strategies for developing and motivating a team. The document also discusses the importance of vision and mission statements in guiding the organization's direction.

The seventh part of the document discusses the importance of continuous improvement and innovation. It describes the various methods used to identify areas for improvement and provides strategies for implementing changes. The document also emphasizes the need for a culture of innovation and the willingness to take risks.

The eighth part of the document discusses the importance of sustainability in business operations. It outlines the principles of sustainable development and provides examples of how businesses can integrate sustainability into their operations. The document also discusses the benefits of sustainable practices for the environment, society, and the business itself.

Cuenta de cobro 01 - 2023

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
Nit. 900.959.051-7**

DEBE A:

Windy Nayarith Pinto Martínez
C.C. 1002624413 de Soacha

LA SUMA DE:

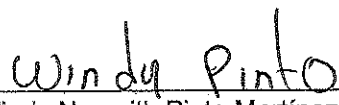
**Cuatrocientos cuarenta y tres mil ciento cincuenta y ocho pesos M/CTE
(\$443.158)**

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 6193 2023 correspondiente a 43 horas del 24 al 31 de julio del 2023.

Objeto: PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA II PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE GESTION INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E PARA EL CONVENIO 0005/2023 RPYMS

Cordialmente,


Windy Nayarith Pinto Martínez
C.C: 1002624413
Teléfono: 3224127978
No Cuenta 04500003870

Fecha: 31/agosto/2023

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Salud Total EPS-S

No de Radicación

4010580092

Fecha de Radicación

1/7/07/2/0/2/3

I. DATOS DEL TRÁMITE

(Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo)

Página 1 de 2

1. Tipo de trámite		2. Tipo de afiliación		3. Régimen	
A. Afiliación ☐ B. Reporte de Novedades ☒		A. Individual: ☐ B. Colectiva ☐		A. Contributivo ☒ B. Subsidiado ☐	
4. Tipo de afiliado		5. Tipo de cotizante		6. Código (a registrar por la EPS)	
A. Cotizante ☒ B. Cabeza de Familia ☐ C. Beneficiario ☐		A. Dependiente ☐ B. Independiente ☒ C. Pensionado ☐		3	

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

6. Apellidos y nombres		7. Tipo documento de identidad		8. Número del documento de identidad		9. Sexo		10. Fecha de nacimiento	
PINTO Primer apellido		MARTINEZ Segundo apellido		WINDY Primer nombre		NAYARITH Segundo nombre			
CC		1002624413		Femenino ☒ Masculino ☐		07/01/2007			

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

11. Etnia		12. Discapacidad		13. Puntaje SISBEN		14. Grupo de población especial	
6		Tipo FNM		Condición TIP			
15. Administradora de riesgos Laborales - ARL				16. Administradora de Pensiones		17. Ingreso base de cotización - IBC	
LATINOAMERICANA DE SEGUROS				PORVENIR FPC		1180000	
18. Residencia		20. Teléfono fijo		21. Teléfono celular		22. Correo electrónico	
CR 21 B ESTE 48A 41 Dirección		322412797		SEBASTIAN05@GMAIL.COM			
BOGOTÁ Municipio/Distrito		zona Urbana ☒ Rural ☐		Localidad / comuna		BOGOTÁ Departamento	

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

19. Apellidos y nombres completos				20. Tipo documento de identidad				21. Número documento identidad				22. Sexo				23. Fecha de nacimiento			
Primer apellido				Segundo apellido				Primer nombre				Segundo nombre							
								Femenino ☐ Masculino ☐											

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

24. Apellidos y nombres				25. Tipo documento de identidad				26. Número de identidad				27. Sexo				28. Fecha de nacimiento			
Primer apellido				Segundo apellido				Primer nombre				Segundo nombre							
B1								Femenino				Masculino							
B2																			
B3																			
B4																			
B5																			

Datos complementarios

29. Parentesco		30. Etnia		31. Discapacidad		Condición	
B1				Tipo		Condición	
B2				F		P	
B3				N			
B4				M			
B5							
32. Datos de residencia							
Municipio/Distrito		Zona		Departamento		Teléfono Fijo y/o celular	
		Urbana Rural					
B1							
B2							
B3							
B4							
B5							

Selección de la IPS Primaria

34. Nombre de la Institución Prestadora de Salud - IPS		Código de la IPS (a registrar por la EPS)	
C VS 20 DE JULIO - CIMAD ODONTO. IPS LTDA		VS20JULI - CIMADONTOL	
B			
B			
B			

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA INSTITUCIONAL O DE OFICIO

35. Nombre o razón social		36. Tipo de identificación		37. Número de documento de identificación		38. Tipo de aportante o pagador de pensiones (a registrar por la EPS)	
WINDY NAYARITH PINTO MARTINEZ		CC		1002624413		01	
39. Ubicación		40. Teléfono		41. Correo electrónico		42. Municipio/distrito	
CR 21 B ESTE 48A 41 Dirección		3224127978		SEBASTIAN05@GMAIL.COM		BOGOTÁ Municipio/distrito	
						BOGOTÁ Departamento	

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

- ☐ 1. Modificación datos básicos de identificación
- ☐ 2. Corrección datos básicos de identificación
- ☐ 3. Actualización documento de identidad
- ☐ 4. Actualización y/o corrección datos complementarios
- ☐ 5. Terminación de la inscripción en la EPS.
Código: ☐
- ☐ 6. Reinscripción en la EPS
- ☐ 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- ☒ 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar
- ☐ 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- ☐ 10. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando

- ☐ 11. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- ☐ 12. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- ☐ 13. Movilidad: ☐ A. Régimen Contributivo
☐ B. Régimen Subsidiado
- ☐ 14. Traslado: ☐ A. Mismo régimen
☐ B. Diferente régimen
- ☐ 15. Reporte de fallecimiento
- ☐ 16. Reporte del trámite de protección al cesante
- ☐ 17. Reporte de la calidad de pre-Pensionado
- ☐ 18. Reporte de la calidad del pensionado

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

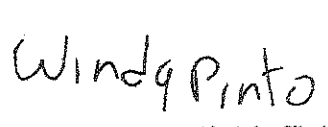
41. Datos básicos de la identificación

Primer apellido		Segundo apellido		Primer nombre		Segundo nombre	
Tipo documento de identidad	Número documento de identidad	Sexo	Fecha de nacimiento	42. Fecha			
☐		Femenino ☐ Masculino ☐		17/07/2023			
43. EPS anterior		44. Motivo de traslado Código: ☐		45. Caja de Compensación Familiar o pagador de pensiones			

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

46. ☐ Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales.
47. ☐ Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción.
48. ☐ Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de documentos que acreditan la condición de beneficiarios.
49. ☒ Declaración de no internación del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Salud.
50. ☒ Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.
51. ☒ Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran
52. ☒ Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la ley 1581 de 2012 y el Decr eto 1377 de 2013
53. ☒ Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o celular como mensaje de texto

VIII. FIRMAS

	
54. Cotizante o cabeza de familia o beneficiario	55. El empleador aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva institucional o de oficio

IX. ANEXOS

☐ 56. Anexo Copia del documento de identidad: CN. ☐ RC. ☐ TI. ☐ CC. ☐ PA. ☐ CE. ☐ CD. ☐ SC. ☐

Cantidad: ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ Total: ☐ 0

☐ 57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.

☐ 58. Copia registro civil de matrimonio, o de la escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital.

☐ 59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial para que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital.

☐ 60. Copia certificado de adopción o acta de entrega del menor

☐ 61. Copia orden judicial o acto administrativo de custodia.

☐ 62. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad, o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los padres.

☐ 63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud

☐ 64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.

☐ 65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que consiste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la Entidad Territorial Código del municipio		Código del Departamento		67. Datos del SISBEN Número ficha		Puntaje	Nivel	68. Fecha de radicación	69. Fecha de validación
☐		☐		☐		☐	☐		
70. Datos funcionario que realiza la validación Primer apellido		Segundo apellido		Primer nombre		Segundo nombre			
Tipo documento de identidad		Número documento de identidad		71. Firma del funcionario					
☐		☐							
Observaciones									

Recuerde que la firma, al final del formulario, valida las declaraciones marcadas y/o diligenciadas en el capítulo VII Declaraciones y IX. Autorizaciones, así como la veracidad de las demás información registrada.

