DEPARTAMENTO DE RISARALDA

NIT 891480085

ORDEN DE PAGO

NRO INT: 97397

ORDEN DE PAGO PARCIAL No. 18435 De 17/11/2023 Por 9.548.175,00

Fuente 671. Acta 02 Contrato interno No. 1951 del 28 de junio de 2023, Contrato Secop II No. CO1.PCCNTR 5147148. Contratista ESE Hospital Universitario San Jorge. Segundo pago parcial por un valor correspondiente al 30 por ciento del valor del contrato, período de pago del 5 de octubre al 31 de octubre de 2023.

ACTA No.: 13811 **de 17/11/2023**

DEPENDENCIA : FONDO DEPARTAMENTAL DE SALUD

PROYECTO : FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS DE GOBERNANZA DE LA ENTIDAD TERRITORIAL Y MEJORAMIENTO EN LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DE RISARALDA

A FAVOR DE: E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA **C.C o Nit** 800231235

BANCO: 51 **TIPO CUENTA:** Corriente **NRO CUENTA:** 000304991052

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No 1951 de 28/06/2023 Por 31.582.425,00

PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO EN EL PROCESO DE CERTIFICACIÓN DE DISCAPACIDAD NACIONAL , PARA GARANTIZAR LA IMPLEMENTACIÓN DE LA CERTIFICACIÓN DE DISCAPACIDAD Y EL REGISTRO DE LOCALIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD: DE ACUERDO A LA RESOLUCIÓN 403 DEL 21 DE MARZO DE 2023

VALOR A PAGAR Nueve Millones Quinientos Cuarenta Y Ocho Mil Ciento Setenta Y Cinco Pesos M/Cte. **9.548.175,00**

RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	Tercero	Actividad	Base	%	Valor	Total deducciones
TASA PRO-DEPORTE Y RECREACIÓN 2.5% - SALUD	800231235		9.548.175,00	2,50	238.800,00	**238.800,00**

NETO A GIRAR **9.309.375,00**

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 3431 **Fecha.** 28/06/2023

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1104	**2021003660026**	2.3.2.02.02.009	Servicios Para La Comunidad, Sociales Y Personales	671 Aportes Nación Resol. 0403 del 21-03-2023 certif. discapacidad	9.548.175,00

Total obligación **9.548.175,00**

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta		Débito	Crédito	Descripción
55021103	Fortalecimiento Institucional - Servici	9.548.175,	0,	ACTA RECIBO PARCIAL 2023-13811 Fuente 671. Acta 0
1305880503	Tasa Pro-Deporte y Recreación - Co	0,	238.800,	ACTA RECIBO PARCIAL 2023-13811 Fuente 671. Acta 0
2401020205	Proyectos De Inversión - Servicios -	0,	9.309.375,	ACTA RECIBO PARCIAL 2023-13811 Fuente 671. Acta 0
Sumas Iguales		**9.548.175**	**9.548.175**	

FIRMADO

RODOLFO ANTONIO BURGOS PEREIRA

02460268181457-694295-001239177

DEPARTAMENTO DE RISARALDA

NIT 891480085

NRO INT. :70745

Impreso en: 17-NOV-23 04:44 PM

ACTA DE RECIBO PARCIAL No. 13811

EL (LOS) INTERVENTOR (ES) ABAJO FIRMANTE (S) DE CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nro. 1951

CERTIFICA(N) QUE:

El contratista E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA con identificación 800231235 ha cumplido a satisfacción con el objeto del contrato, demás obligaciones inherentes a él y con las obligaciones parafiscales, salud, pensión y riesgos profesionales derivados CONTRATO INTERADMINISTRATIVO en referencia.

Con la firma de la presente acta, el supervisor del contrato certifica que todos los documentos originales que se adjuntan para el trámite y pago de la cuenta reposan en el expediente de la misma.

De acuerdo al CONTRATO INTERADMINISTRATIVO se establece que:

Fecha firma	28/06/2023	**Valor orden gasto**	31.582.425
Fecha iniciación	04/07/2023	**Pagos efectuados y Ent. Alm no pagada**	9.401.280
Fecha Terminación	29/12/2023	**Valor acta**	9.548.175
Duración	SEIS MESES	**Saldo pendiente**	12.632.970

OBJETO DEL CONTRATO:

PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO EN EL PROCESO DE CERTIFICACIÓN DE DISCAPACIDAD NACIONAL , PARA GARANTIZAR LA IMPLEMENTACIÓN DE LA CERTIFICACIÓN DE DISCAPACIDAD Y EL REGISTRO DE LOCALIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD: DE ACUERDO A LA RESOLUCIÓN 403 DEL 21 DE MARZO DE 2023

BIENES Y SERVICIOS RECIBIDOS MEDIANTE LA PRESENTE ACTA

Fuente 671. Acta 02 Contrato interno No. 1951 del 28 de junio de 2023, Contrato Secop II No. CO1.PCCNTR 5147148. Contratista ESE Hospital Universitario San Jorge. Segundo pago parcial por un valor correspondiente al 30 por ciento del valor del contrato, período de pago del 5 de octubre al 31 de octubre de 2023.

Fac/Doc. Equivalente:

Item	Descripción Detalle Contrato	Valor	Iva
1	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO EN EL PROCESO DE CERTIFICACIÓN DE DISCAPACIDAD NACIONAL , PARA GARANTIZAR LA IMPLEMENTACIÓN DE LA CERTIFICACIÓN DE DISCAPACIDAD Y EL REGISTRO DE LOCALIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE PERSONAS CON	9.548.175	0
Total:		**9.548.175**	**0**

Total recibido	9.548.175
- Amortización de anticipo	
	9.548.175

Valor Nueve Millones Quinientos Cuarenta Y Ocho Mil Ciento Setenta Y Cinco Pesos M/Cte.

Valor del Anticipo	0
Valor Acumulado Amortizacion Anticipo	0

Para constancia se firma en Pereira el: 17/11/2023

DEPARTAMENTO DE RISARALDA

NIT 891480085

NRO INT. :70745

Impreso en: 17-NOV-23 04:44 PM

ACTA DE RECIBO PARCIAL No. 13811

EL (LOS) INTERVENTOR (ES) ABAJO FIRMANTE (S) DE CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Nro. 1951

CERTIFICA(N) QUE:

El contratista E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA con identificación 800231235 ha cumplido a satisfacción con el objeto del contrato, demás obligaciones inherentes a él y con las obligaciones parafiscales, salud, pensión y riesgos profesionales derivados CONTRATO INTERADMINISTRATIVO en referencia.

Con la firma de la presente acta, el supervisor del contrato certifica que todos los documentos originales que se adjuntan para el trámite y pago de la cuenta reposan en el expediente de la misma.

FIRMADO

MARIA CRISTINA BOTERO MEJIA
02460266164357-694289-001238967

FIRMADO

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE
02460266164438-694289-001238968

DEPARTAMENTO DE RISARALDA

NIT 891480085

PLANILLA DE PAGO DE TESORERIA

22/11/2023

Planilla Nro : **3785** **Fecha :** 22/11/2023 VALOR DE ACTA PARCIAL

Tercero: 800231235 **DV:** 7 E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA **Nro Orden.:** 18435

Recurso: 671 Aportes Nación Resol. 0403 del 21-03-2023 **Cuenta**

Banco Origen: 6 ITAÚ CORPBANCA COLOMBIA S.A. **Cta Origen:** 601-003693 OTROS GASTOS EN SALDUD - INVERSION - 66000

Fecha Fact.: 17/11/2023 -- 17/11/2023 **Ciudad:** Pereira **Forma Pago:** **Tipo Doc:** FC

Concepto: Fuente 671. Acta 02 Contrato interno No. 1951 del 28 de junio de 2023, Contrato Secop II No. CO1.PCCNTR 5147148. Contratista ESE I

Secretaria: 11 FONDO DEPARTAMENTAL DE SALUD **Obs.:**

Tipo Cuenta: CORRIENTE

Valores a Pagar

Valor Gravable	Valor No gravable	Total Sin Iva	Porc. Iva	Valor Iva	Valor Factura	Neto a Girar
0,00	9.548.175,00	9.548.175,00	0	0,00	9.548.175,00	9.309.375,00

Retenciones A Efectuar

Concepto	Vr. Base	%	Vr. Movimiento
TASA PRO-DEPORTE Y RECREACIÓN 2.5% - SALUD 2.5%	9.548.175,00	,025	238.800,00
		Total	238.800,00

CUENTAS CONTABLES

Cuenta	Nombre	Debitos	Creditos
2401020205	Proyectos De Inversión - Servicios - Salud	9.309.375,00	0,00
1110061003	601-00369-3 Banco De Credito Salud Eps Rda Y Otras Fosyga	0,00	9.309.375,00
	TOTALES	9.309.375,00	9.309.375,00

RUBROS PRESUPUESTALES

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre
1104	2021003660026	2.3.2.02.02.009	Servicios Para La Comunidad, Sociales Y Personales

Totales de la Planilla **3785** **9.309.375,00**

Valor Gravable	Valor No gravable	Total Sin Iva	Valor Iva	Valor Orden	Neto a Girar
0,00	9.548.175,00	9.548.175,00	0,00	9.548.175,00	9.309.375,00

Totales de Descuentos

Concepto Descuento	Valor Descuento
TASA PRO-DEPORTE Y RECREACIÓN 2.5% - SALUD 2.5%	238.800,00
Total Descuentos	238.800,00



DARNELLY VELEZ CARDONA

02460271120240-697363-001244022

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA
NIT: 800231235

44e87ceef2ed15541c4c982d2d519c23f752e24f10c5b401ad9b2833f39502a179a0fea8aece7f5df2e0e4d95c88e369

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA **HSJP3279928** **FACTURA GLOBAL PFGP**

Señores DEPARTAMENTO DE RISARALDA
Nit 891480085
Dirección SECRETARIA DE SALUD RISARALDA EDIFICIO DE LA GOBERNACION SEXTO PISO
Teléfono
Plan Benef DEPARTAMENTO DE RISARALDA - CONVENIO N.1951

Contrato VC032
Fecha 31 oct. 2023 12:27 p. m.
Código 66000
Fecha Inic 01 oct. 2023 12:00 a. m.
Fecha Final 31 oct. 2023 12:00 a. m.

SERVICIOS PRESTADOS EN LA MODALIDAD DE PAGO GLOBAL PROSPECTIVO POR ATENCION A USUARIOS DE DEPARTAMENTO DE RISARALDA , DEL 1 AL 31 DE OCTUBRE DE 2023

DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	% Dto	%Iva
Facturación PFGP	1	$ 9.548.175,00	$ 9.548.175,00	0.00	0.00
SUBTOTAL					$ 9.548.175,00
DESCUENTO					$ 0.00
IMPUESTO					$ 0.00
VALOR FLETES					$ 0.00
IMPUESTO FLETES					$ 0.00
RETENCION IVA					$ 0.00
RETENCION ICA					$ 0.00
RETENCION FUENTE					$ 0.00
AJUSTE TOTAL					$ 0.00
TOTAL FACTURA					$ 9.548.175,00
TOTAL A PAGAR					$ 9.548.175,00

OBSERVACIONES

SE FACTURAN 65 ATENCIONES POR VALOR UNITARIO DE $146.895 PARA EVALUACIÓN DE DISCAPACIDAD AL CONTRATO DE DEPARTAMENTO DE RDA

FIRMA AUTORIZADA/VENDEDOR **FIRMA COMPRADOR ACEPTANTE**

Facturación Electrónica Resolución 18764018446311 del 22/09/2021. Rango autorizado HSJP3085651 - HSJP3400000.
Vigencia 22/09/2021 al 22/09/2022

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO
SAN JORGE DE PEREIRA
NIT 800.231.235-7

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL Y LA CONTADORA DE LA E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

CERTIFICAN QUE:

1. Declaran bajo la gravedad de juramento que los Certificados allegados durante la ejecución del contrato de la vigencia 2023, respecto a las obligaciones de pago de seguridad social integral de salud, pensión y además de aportes parafiscales fueron liquidados y pagados con base en la información del área de talento humano conforme a las normas vigentes.

2. Con base en las verificaciones efectuadas, la ESE Hospital Universitario San Jorge de Pereira, ha dado cumplimiento en el mes de SEPTIEMBRE de 2023 con los aportes al Sistema general de seguridad social y de aportes parafiscales correspondiente al personal directo contratado por la institución, personal de Posesionados, planta Temporal y Oficiales, de acuerdo a las normas legales vigentes, relacionadas a continuación:

    a. La E.S.E Hospital Universitario San Jorge se encuentra al día en los pagos de seguridad social y aportes parafiscales causados al mes de SEPTIEMBRE de 2023, correspondiente al personal directo (Posesionados) contratado por la institución, los cuales fueron cancelados de acuerdo con la siguiente relación:

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO
SAN JORGE DE PEREIRA
NIT 800.231.235-7

PLANILLA DE APORTES- POSESIONADOS		
MES SEPTIEMBRE DE 2023		
PLANILLA N° 9456819845		
NIT	ENTIDAD	VALOR
900.336.004	**COLPENSIONES**	73.824.700
800.224.808	**PORVENIR S.A**	18.635.800
800.229.739	**PROTECCION S.A**	6.694.200
800.253.055	**SKANDIA**	2.977.300
800.226.175	**COLMENA**	16.813.500
891.480.000	**COMFAMILIAR**	23.424.900
860.066.942	**COMPENSAR**	1.229.700
900.226.715	**COOSALUD EPS**	$514.600
800.088.702	**EPS SURA**	22.705.300
901.037.916	**FOSYGA**	1.417.400
900.156.264	**NUEVA EPS**	14.317.700
805.001.157	**SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD**	12.739.100
800.130.907	**SALUD TOTAL**	10.407.400
800.251.440	**EPS SANITAS S.A**	10.786.800
899.999.239	**ICBF**	17.569.800
899.999.034	**SENA**	11.715.000
		245.773.200

b. La E.S.E Hospital Universitario San Jorge se encuentra al día en los pagos de seguridad social y aportes parafiscales causados hasta el mes de SEPTIEMBRE de 2023, correspondiente al personal de Planta Temporal contratado por la institución, los cuales fueron cancelados de acuerdo con la siguiente relación:

PLANILLA DE APORTES - PLANTA TEMPORAL		
MES SEPTIEMBRE DE 2023		
PLANILLA N° 9457267235		
NIT	ENTIDAD	VALOR
800.227.940	COLFONDOS	1.844.600
900.336.004	COLPENSIONES	69.001.100
800.224.808	PORVENIR S.A	111.527.400
800.229.739	PROTECCION S.A	12.914.100
800.226.175	COLMENA	28.269.500
891.480.000	COMFAMILIAR	49.130.100
900.935.126	ASMET SALUD EPS	2.426.500
890.303.093	COMFENALCO VALLE	350.400
860.066.942	COMPENSAR	593.100
900.226.715	COOSALUD MOVILIDAD	1.151.100
800.088.702	EPS SURA	39.316.100
830.003.564	FAMISANAR	1.508.200
900.156.264	NUEVA EPS	30.586.000
809.008.362	PIJAOS SALUD	504.100
805.001.157	SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD	23.778.100
800.130.907	SALUD TOTAL	34.360.600
800.251.440	SANITAS	13.052.100
899.999.239	ICBF	36.854.600
899.999.034	SENA	24.573.500
		481.741.200

c. La E.S.E Hospital Universitario San Jorge se encuentra al día en los pagos de seguridad social y aportes parafiscales causados hasta el mes SEPTIEMBRE de 2023, correspondiente al personal de Planta Oficiales de la institución, los cuales fueron cancelados de acuerdo con la siguiente relación:

PLANILLA DE APORTES - PLANTA OFICIALES		
MES SEPTIEMBRE DE 2023		
PLANILLA N° 9456631506		
NIT	ENTIDAD	VALOR
900.336.004	**COLPENSIONES**	15.904.200
800.224.808	**PORVENIR S.A**	2.060.300
800.229.739	**PROTECCION S.A**	470.900
800.226.175	**COLMENA**	2.869.000
891.480.000	**COMFAMILIAR**	5.116.400
800.088.702	**EPS SURA**	543.000
900.156.264	**NUEVA EPS**	2.640.900
805.001.157	**SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD**	6.542.000
800.130.907	**SALUD TOTAL**	3.909.500
800.251.440	**EPS SANITAS S.A**	768.200
899.999.239	**ICBF**	3.837.700
899.999.034	**SENA**	2.559.700
		47.221.800

3. Que se pueden llegar a presentar saldos producto de procesos de saneamiento de Aportes Patronales de los períodos 2002 – 2013 o por reincorporación de personal retirado, o pagos de nóminas de ex funcionarios, producto de sentencias judiciales conciliatorias, con base en el convenio No. 0280, firmado entre el Departamento de Risaralda y el Ministerio de la Protección Social, así como los saldos de recargos de nómina de los períodos 2008 y 2009.

La presente certificación se expide a solicitud del área financiera de la E.S.E Hospital Universitario San Jorge.

Pereira, Octubre 11 de 2023.

LILIANA GIRALDO RUIZ
Revisor Fiscal
TP 110720-T
Delegada por Consultando SAS

ELIZABETH RAMIREZ ACEVEDO
Contadora
TP 86142-T

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 800231235	7	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	POSESIONADOS	CARRERA 4 No 24-88	PEREIRA-RISARALDA	3206769	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-10	209835811	9456819845	E	2023/10/09	2023/10/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$245,773,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				92	$102,132,000	$0	$0	$102,132,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	67	$73,824,700	$0	$0	$73,824,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	17	$18,635,800	$0	$0	$18,635,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	6	$6,694,200	$0	$0	$6,694,200
SKANDIA	230901	800,253,055	2	2	$2,977,300	$0	$0	$2,977,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				93	$16,813,500	$0	$0	$16,813,500
COLMENA	14-25	800,226,175	3	93	$16,813,500	$0	$0	$16,813,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				93	$23,424,900	$0	$0	$23,424,900
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	93	$23,424,900	$0	$0	$23,424,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 8)				93	$74,118,000	$0	$0	$74,118,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$1,229,700	$0	$0	$1,229,700
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	1	$514,600	$0	$0	$514,600
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	26	$22,705,300	$0	$0	$22,705,300
FOSYGA	MIN001	901,037,916	1	1	$1,417,400	$0	$0	$1,417,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	18	$14,317,700	$0	$0	$14,317,700
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	18	$12,739,100	$0	$0	$12,739,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	17	$10,407,400	$0	$0	$10,407,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	11	$10,786,800	$0	$0	$10,786,800
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				93	$17,569,800	$0	$0	$17,569,800
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	93	$17,569,800	$0	$0	$17,569,800
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				93	$11,715,000	$0	$0	$11,715,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	93	$11,715,000	$0	$0	$11,715,000
TOTAL				93	$245,773,200	$0	$0	$245,773,200

2023/10/11 02:58 PM

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 800231235	7	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	POSESIONADOS PLANTA TEMPORAL	CARRERA 4 No 24-88	PEREIRA-RISARALDA	3206769	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-10	209821407	9457267235	E	2023/10/09	2023/10/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$481,741,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				405	$195,287,200	$0	$0	$195,287,200
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	3	$1,844,600	$0	$0	$1,844,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	126	$69,001,100	$0	$0	$69,001,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	246	$111,527,400	$0	$0	$111,527,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	30	$12,914,100	$0	$0	$12,914,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				405	$28,269,500	$0	$0	$28,269,500
COLMENA	14-25	800,226,175	3	405	$28,269,500	$0	$0	$28,269,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				405	$49,130,100	$0	$0	$49,130,100
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	405	$49,130,100	$0	$0	$49,130,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 11)				405	$147,626,300	$0	$0	$147,626,300
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	9	$2,426,500	$0	$0	$2,426,500
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	1	$350,400	$0	$0	$350,400
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$593,100	$0	$0	$593,100
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	2	$1,151,100	$0	$0	$1,151,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	96	$39,316,100	$0	$0	$39,316,100
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	5	$1,508,200	$0	$0	$1,508,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	83	$30,586,000	$0	$0	$30,586,000
PIJAOSALUD	EPSIC6	809,008,362	2	1	$504,100	$0	$0	$504,100
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	69	$23,778,100	$0	$0	$23,778,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	102	$34,360,600	$0	$0	$34,360,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	36	$13,052,100	$0	$0	$13,052,100
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				405	$36,854,600	$0	$0	$36,854,600
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	405	$36,854,600	$0	$0	$36,854,600
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				405	$24,573,500	$0	$0	$24,573,500
SENA	PASENA	899,999,034	1	405	$24,573,500	$0	$0	$24,573,500
TOTAL				405	$481,741,200	$0	$0	$481,741,200

PLANILLA PAGADA

2023/10/11 02:59 PM

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 800231235	7	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	POSESIONADOS	CARRERA 4 No 24-88	PEREIRA-RISARALDA	3206769	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-10	209858983	9456631506	E	2023/10/09	2023/10/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$47,221,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				45	$18,435,400	$0	$0	$18,435,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	39	$15,904,200	$0	$0	$15,904,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	5	$2,060,300	$0	$0	$2,060,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$470,900	$0	$0	$470,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				45	$2,869,000	$0	$0	$2,869,000
COLMENA	14-25	800,226,175	3	45	$2,869,000	$0	$0	$2,869,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				45	$5,116,400	$0	$0	$5,116,400
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	45	$5,116,400	$0	$0	$5,116,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				45	$14,403,600	$0	$0	$14,403,600
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$543,000	$0	$0	$543,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	9	$2,640,900	$0	$0	$2,640,900
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	19	$6,542,000	$0	$0	$6,542,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	13	$3,909,500	$0	$0	$3,909,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$768,200	$0	$0	$768,200
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				45	$3,837,700	$0	$0	$3,837,700
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	45	$3,837,700	$0	$0	$3,837,700
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				45	$2,559,700	$0	$0	$2,559,700
SENA	PASENA	899,999,034	1	45	$2,559,700	$0	$0	$2,559,700
TOTAL				45	$47,221,800	$0	$0	$47,221,800

2023/10/11 02:58 PM

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 24548310		CARDENAS ALVAREZ LUZ PIEDAD	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CAÑAVERAL 1 CASA 24 AV TREINTA DE AGOSTO	PEREIRA-RISARALDA	3263201	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2023-09	2023-09	225479340	9457665436	I	2023/10/04	2023/10/18	BANCO DAVIVIENDA	14	$364,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$28,300		$0	$0		$358,900
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$28,300		$0	$0		$358,900
Ciudad: PEREIRA Depto: RISARALDA (1 Afiliados)																						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$28,300		$0	$0		$358,900
1	CC	24548310	CARDENAS LUZ																	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS010	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-4	30	$1,160,000	2.436%	$28,300	0	$0	$0	No	$358,900
Total	**Afiliados(1)**																					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$28,300		$0	$0		$358,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 24548310		CARDENAS ALVAREZ LUZ PIEDAD	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CAÑAVERAL 1 CASA 24 AV TREINTA DE AGOSTO	PEREIRA-RISARALDA	3263201	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2023-09	2023-09	225479340	9457665436	I	2023/10/04	2023/10/18	BANCO DAVIVIENDA	14	$364,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$2,700	$0	$188,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$2,700	$0	$188,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,300	$500	$0	$28,800
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$28,300	$500	$0	$28,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$2,100	$0	$147,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$145,000	$2,100	$0	$147,100
TOTAL				**1**	**$358,900**	**$5,300**	**$0**	**$364,200**

2023/10/21 04:38 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 25247395		SANCHEZ GUTIERREZ BEATRIZ ELENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 15 BIS 8 -38	PEREIRA-RISARALDA	3252333	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	233767690	9457249306	I	2023/10/24	2023/10/23	BANCO DAVIVIENDA	0	$358,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0
Ciudad: PEREIRA Depto: RISARALDA (1 Afiliados)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0
1	CC	25247395	SANCHEZ BEATRIZ	25-14	30	$1,160,000	$185,600	EPS010	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-4	30	$1,160,000	$28,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0

2023/10/23 09:54 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 25247395		SANCHEZ GUTIERREZ BEATRIZ ELENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 15 BIS 8 -38	PEREIRA-RISARALDA	3252333	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	233767690	9457249306	I	2023/10/24	2023/10/23	BANCO DAVIVIENDA	0	$358,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$0	$185,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$185,600	$0	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,300	$0	$0	$28,300
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$28,300	$0	$0	$28,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$358,900	$0	$0	$358,900

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-10-23, 04:31:00 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1058469885

Periodo Cotización: septiembre de 2023 **Periodo Servicio:** septiembre de 2023

PAGADO 23/10/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JAMES ADALBERTH SALAZAR ROJAS		
Documento	CC10025406	**Dirección**	CL 34 #20 - 50 INGA APT 604
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3385139
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	PEREIRA	**Departamento**	RISARALDA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 10025406	JAMES ADALBERTH SALAZAR ROJAS	57	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS010) EPS SURA	$ 1.160.000	$ 145.000	2,436	$ 1.160.000	$ 28.300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 358.900

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 0	$ 185.600	$ 145.000	$ 28.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 358.900	$ 7.500	$ 366.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Acta 02Contrato interno No. 1951 de fecha 28 de junio de 2023 Numero de contrato SECOP II–CO1.PCCNTR.5147148 Contratista ESE Hospital Universitario San Jorge

ACTA PARCIAL
ACTA FINAL [X]

En la Secretaría de Salud Departamental se reunieron María Cristina Botero Mejía en calidad de Interventor y el Javier Alejandro Gaviria Murillo, Representante legal en calidad de contratista, con el objeto de realizar la presente acta parcial, conforme a lo siguiente:

OBJETO	Prestar los servicios de apoyo en el proceso de certificación de discapacidad nacional, para garantizar la implementación de la Certificación de Discapacidad y el Registro de Localización y Caracterización de personas con discapacidad: de acuerdo a la Resolución 403 del 21 de marzo de 2023.
CONTRATISTA	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE
NIT O CEDULA	800231235-7
REPRESENTANTE LEGAL	JAVIER ALEJANDRO GAVIRIA MURILLO
CEDULA	79.531.504 de Bogotá
IMPUTACIONES	Rubro No 1104-2320202009-671 Disponibilidad No. 2173 del 10 de mayo de 2023 Registro No. 3431 del 28 de junio de 2023
PLAZO INICIAL	180 días
FECHA DE INICIACION	7 de julio de 2023
FECHA DE TERMINACION INICIAL	Diciembre 29 de 2023
PRORROGA (S)	N/A
SUSPENSION (S)	N/A
REINICIACION (S)	N/A
FECHA DE TERMINACION	Diciembre 22 de 2023
VALOR INICIALCONTRATO	$31.582.425,00
VALOR ADICION (S)	$ 0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$31.582.425,00
ANTICIPO	$ 0

Acta 02Contrato interno No. 1951 de fecha 28 de junio de 2023 Numero de contrato SECOP II–CO1.PCCNTR.5147148
Contratista ESE Hospital Universitario San Jorge

FORMA DE PAGO	El Departamento de Risaralda, cancelará el valor del Contrato que se suscriba con ocasión de éste proceso mediante tres actas parciales y/o proporcionales según ejecución de los alcances pactados, así: primera acta parcial por un valor del 30% del valor total del contrato según certificados de discapacidad expedidos. Segunda acta por un valor del 30% del valor total del contrato según certificados expedidos y una tercera acta final por un valor del 40% del valor restante del contrato según certificados de discapacidad expedidos. La anterior forma de pago obedece a que esta es la forma de verificar que las actividades asignadas se cumplan de manera puntual y sobre éstas se verifica la prestación del servicio.
FECHA DE ELABORACIÓN:	Noviembre 17 de 2023

BALANCE DEL CONTRATO

Valor Contrato Inicial		$31.582.425,00
Valor Adición		$ 0
Valor total de actas pagadas	$9.401.280,00	
Valor presente acta	$9.548.175,00	
Saldo del Contrato sin ejecutar	$12.632.970,00	
SUMAS IGUALES	$31.582.425,00	$31.582.425,00

BALANCE DEL ANTICIPO

Valor Anticipo		$ 0
Valor amortizado actas anteriores		$ 0
Valor amortizado presente acta	(si es del caso)	$ 0
Saldo por amortizar		$ 0
SUMAS IGUALES	$ 0	$ 0

VALOR TOTAL A PAGAR PRESENTE ACTA: $9.548.175,00

PERIODO DE PAGADO: DEL 5 DE OCTUBRE AL 31 DE OCTUBRE DE 2023

Acta 02Contrato interno No. 1951 de fecha 28 de junio de 2023 Numero de contrato SECOP II–CO1.PCCNTR.5147148 Contratista ESE Hospital Universitario San Jorge

OBSERVACIONES:

	DESCRIPCIÓN DE LA OBLIGACIÓN	INDICADOR DE CUMPLIMIENTO	EVIDENCIAS/SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES
1	Atender en desarrollo de este contrato, a usuarios del Municipio de Pereira, en caso requerido, definido por parte de la Secretaría, se realizará asignación de otros municipios previo acuerdo entre las partes y formalización por parte del Supervisor.	Este compromiso fue realizado en un 60%, de acuerdo al plan de trabajo presentado en la tabla de distribución y el porcentaje de ejecución del contrato	Se hizo acompañamiento, asesoría y asistencia en el proceso desde la supervisión. De acuerdo a la tabla de distribución designada por la Secretaría de Salud Departamental, se realizaron 65 certificaciones correspondientes al segundo 30% de la ejecución del contrato.
2	Recibir la autorización (orden) para la realización de la valoración de certificación de discapacidad emitido por las Secretarías de Salud o Direcciones Locales de Salud de los municipios referidos en el cuadro de asignación.	Se recibieron las ordenes y sus respectivas historias clínicas de parte de las profesionales del área de Discapacidad de la Secretaría de Salud de Pereira.	Se anexa listado con las órdenes recibidas para un total de 65 certificaciones.
3	Coordinar con el solicitante la fecha, hora y método de valoración de certificación de discapacidad.	Actualmente disponen de agenda abierta para 20 valoraciones semanales. Los usuarios se contactan vía telefónica, WhatsApp o correo electrónico de acuerdo a la necesidad o requerimiento de cada uno para el respectivo agendamiento.	Las valoraciones las realizaron en la sede del HUSJ.
4	Realizar la consulta de valoración multidisciplinaria por equipo de profesionales según la fecha, hora y método acordado con el usuario	La ESE Hospital Universitario San Jorge actualmente cuenta con un equipo multidisciplinario para la realización de las consultas de valoración de certificación de discapacidad, conformado por un médico laboral, una fisioterapeuta y una trabajadora social y durante	Adjuntan documento con listado de valoraciones. Se adjuntan las órdenes de los 65 certificados emitidos.

		este periodo se realizaron 65 consultas para Certificación de Discapacidad y Registro de Localización y Caracterización de personas con Discapacidad a usuarios del municipio de Pereira.	
5	Consignar en el aplicativo Registro de Localización y Caracterización de las personas con Discapacidad – RLCPD, la información sobre la valoración realizada por el equipo multidisciplinario obtenida para la certificación de discapacidad, del resultado del procedimiento de certificación de discapacidad. Producto Base de datos RLCPD sobre Certificado de Discapacidad emitidos.	Cada valoración realizada por el equipo certificador de discapacidad de la ESE Hospital Universitario San Jorge queda consignada en el aplicativo Registro de Localización y Caracterización de las personas con Discapacidad (RLCPD) de plataforma SISPRO del Ministerio de Salud.	Adjuntan las 65 órdenes emitidas por la Secretaría de Salud de Pereira.
6	Garantizar la realización del número de valoraciones semanales certificadas en cumplimiento de la Resolución 1239 de 2022, teniendo en cuenta que el promedio de tiempo para cada una es de 40 minutos. Según lo definido con el supervisor en acta de inicio.	Las valoraciones realizadas se llevaron a cabo durante el mes de octubre.	Se evidencia en la plataforma PISIS cada uno de los certificados debidamente firmados de cada municipio.
7	Registrar la información en el SISPRO de los usuarios Institucionales mediante la plataforma PISIS Cliente Neo (vincular), en los términos establecidos en el Anexo Técnico SEG500USIN	La ESE Hospital Universitario San Jorge se encuentra inscrita como entidad usuaria y obligada a reportar información, a través del Sistema Integrado de Información de la Protección Social SISPRO, y a partir del día 5 de septiembre del 2023 se encuentra habilitada como IPS certificadora de discapacidad.	El equipo está registrado.
8	Suministrar los Elementos de Protección Personal para el personal de salud que realiza las actividades de certificación en discapacidad.	Se entregan elementos de protección personal al grupo habilitador para el desarrollo de las actividades dentro del marco del proceso de certificación de discapacidad.	

Acta 02Contrato interno No. 1951 de fecha 28 de junio de 2023 Numero de contrato SECOP II–CO1.PCCNTR.5147148
Contratista ESE Hospital Universitario San Jorge

NOTAS:

El suscrito interventor hace constar que el contratista **HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE** cumplió satisfactoriamente con el objeto contractual y las obligaciones del requeridas para el primer desembolso.

La tarifa para reconocer por valoración clínica multidisciplinaria para Certificación de Discapacidad es la determinada por el Ministerio de Salud y Protección Social, que para la vigencia 2023 estipuló que la valoración institucional (intramural) tendrá un costo de CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE. ($146.895,00).

El representante legal y revisor fiscal declaran igualmente bajo la gravedad de juramento, que los certificados allegados durante la ejecución del contrato respecto a las obligaciones de pago de seguridad social integral (salud y pensión y/o ARP) y/o parafiscales (SENA, ICBF y Caja de Compensación Familiar) fueron liquidados y pagados conforme a las normas vigentes. Se anexan las constancias de pago o certificados.

María Cristina Botero Mejía
Interventor

Javier Alejandro Gaviria Murillo
Contratista

Elaboró: María Cristina Botero
Profesional Especializado en Salud
Referente Poblaciones Vulnerables

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Secretaría de Salud GESTIÓN JURÍDICA CONTRATACIÓN INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS
Versión: 0	Vigencia 09-2012

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

Secretaría:	Secretaría de Salud Departamental	**Dirección:**	Calle 19 No. 13-17
Número del Contrato:	1951	**Informe No.:**	2
Periodo al que corresponde el presente informe:	05 de octubre 2023 al 31 octubre 2023	**Plazo de Ejecución:**	180 días
Contratista:	Empresa Social del Estado Hospital Universitario San Jorge	**Interventor:**	Maria Cristina Botero Mejía

2. DESCRIPCION DE ACTIVIDADES EJECUTADAS:

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***)	OBSERVACIONES
1. Atender en desarrollo de este contrato a usuarios del municipio de Pereira, en caso requerido, definido por parte de la Secretaría, se realizará asignación de otros municipios previo acuerdo entre las partes y formalización por parte del supervisor.	El equipo certificador de la ESE Hospital Universitario San Jorge realizó **65** valoraciones para Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad a usuarios del municipio de Pereira, de acuerdo a lo establecido por la Secretaría de Salud Departamental	Durante este periodo de se realizaron **65** valoraciones para el Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad, las cuales quedan soportadas en la plataforma SISPRO, y en el archivo en drive que se comparte con la Secretaría de de Salud Departamental y la Secretaría de Salud de Pereira.	Se anexa listado
2. Recibir la autorización (orden) para la realización de la valoración de certificación de discapacidad emitido por la DLS del municipio referido en el cuadro de asignación.	Se recibieron las ordenes y sus respectivas historias clínicas de parte de las profesionales del área de Discapacidad de la Secretaría de Salud de Pereira	Plataforma SISPRO, y archivo en drive que se comparte con la Secretaría de de Salud Departamental y la Secretaría de Salud de Pereira	Se anexa listado

3. Coordinar con el solicitante la fecha, hora y método de valoración de certificación de discapacidad.	Actualmente se dispone de agenda abierta para 20 valoraciones semanales para valoraciones de certificación de discapacidad, (con capacidad de ampliarla de acuerdo a la demanda), los usuarios se contactan vía telefónica, whastapp o correo electrónico de acuerdo a la necesidad o requerimiento de cada uno para el respectivo agendamiento.		
4. Realizar la consulta de valoración multidisciplinaria por equipo de profesionales según la fecha, hora y método acordado con el usuario.	La ESE Hospital Universitario San Jorge actualmente cuenta con un equipo multidisciplinario para la realización de las consultas de valoración de certificación de discapacidad, conformado por un médico laboral, una fisioterapeuta y una trabajadora social y durante este periodo se realizaron **65** consultas para Certificación de Discapacidad y Registro de Localización y Caracterización de personas con Discapacidad a usuarios del municipio de Pereira, cumpliendo así con el 60% del total del presente contrato		

5. Consignar en el aplicativo Registro de Localización y Caracterización de las personas con Discapacidad (RLCPD), la información sobre la valoración realizada por el equipo multidisciplinario obtenida para la certificación de discapacidad, del resultado del procedimiento de certificación de discapacidad. Producto base de datos RLCP sobre certificado de discapacidad emitidos.	Cada valoración realizada por el equipo certificador de discapacidad de la ESE Hospital Universitario San Jorge queda consignada en el aplicativo Registro de Localización y Caracterización de las personas con Discapacidad (RLCPD) de plataforma SISPRO del Ministerio de Salud.	Se realizaron **65** consultas de valoración para Certificación de Discapacidad y Registro de Localización y Caracterización de personas con Discapacidad a usuarios del municipio de Pereira, las cuales quedan soportadas en la plataforma SISPRO	
6. Garantizar la realización del número de valoraciones semanales certificadas en cumplimiento de la Resolución 1043 de 2020, teniendo en cuenta que el promedio de tiempo para cada una es de 40 minutos. Según lo definido con el supervisor en acta de inicio.	Actualmente se dispone de agenda abierta para 20 valoraciones semanales para certificación de discapacidad, (con capacidad de ampliarla de acuerdo a la demanda)	Se realizaron **65** consultas de valoración para Certificación de Discapacidad y Registro de Localización y Caracterización de personas con Discapacidad a usuarios del municipio de Pereira, las cuales quedan soportadas en la plataforma SISPRO	Se anexa listado y las autorizaciones correspondientes
7. Registrar la información en el SISPRO de los usuarios Institucionales mediante la plataforma PISIS Cliente Neo (vincular), en los términos establecidos en el Anexo Técnico SEGSOOUSIN.	La ESE Hospital Universitario San Jorge se encuentra inscrita como entidad usuaria y obligada a reportar información, a través del Sistema Integrado de Información de la Protección Social SISPRO, y a partir del día 5 de septiembre del 2023 se encuentra habilitada como IPS certificadora de discapacidad.	Plataforma Web SISPRO	

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA **Secretaría de Salud** **GESTIÓN JURÍDICA** **CONTRATACIÓN** **INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS**
Versión: 0	Vigencia 09-2012

8. Suministrar los Elementos de Protección Personal para el personal de salud que realiza las actividades de certificación en discapacidad.	La ESE Hospital Universitario San Jorge esta comprometido con el cumplimiento de las normas de bioseguridad y reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y salud en el Trabajo del Departamento, según la normatividad vigente.		

NOMBRE CONTRATISTA
C.C. 79.531.504

USUARIOS CERTIFICADOS PARA DISCAPACIDAD CORRESPONDIENTES AL 60% DEL VALOR DEL CONTRATO				
	TIPO	**DOCUMENTO**	**NOMBRE**	
1	CC	1007694572	VALERIA TREJOS CALVO	
2	CC	1088342165	JAIME GABRIEL MARTINES RODRIGUEZ	
3	CC	94266752	JULIAN ANDRES RIVERA	
4	CC	52381243	CECILIA GIL OSPINA	
5	CC	42780988	MARIA TERESA VELEZ MESA	
6	CC	4336619	ANGEL MARIA PINEDA	
7	CC	1090277602	ALEJANDRO CASTAÑO CHICA	
8	CC	38870344	MARIA VALVANEDA RAMIREZ MEJIA	
9	CC	1151454909	MARIA PAULA CORDOBA VILLADA	
10	CC	25246507	MARIA ARCANGELINA PALACIO DE VELASCO	
11	CC	10026205	ALEXANDRO ALZATE ALZATE	
12	CC	24617520	MARIA INES CASTAÑEDA DE PALOMINO	
13	CC	42014013	SANDRA MILENA CASTAÑEDA LONDOÑO	
14	CC	98491207	ARNULFO DE JESUS OROZCO BEDOYA	
15	CC	42082958	NANCY GARCIA GARCIA	
16	CC	42129684	LUZ ELENA ALZATE COLLAZOS	
17	TI	1085717959	LEONARDO GONZALEZ RODAS	
18	CC	10103927	JESUS MARIA LOPEZ LOPEZ	
19	CC	72040167	ALIRIO DE JESUS PIEDRAHITA TOBON	
20	CC	1225091090	ANDRES FELIPE PINEDA BORDA	
21	CC	42117746	LADY PATRICIA MANSO SAZA	
22	CC	10126448	EDILSON MARTINEZ PEREZ	
23	CC	9868260	JHON FREDY TAPASCO VELASCO	
24	RC	1013370829	OSCAR ALBERTO BECERRA	
25	CC	2058717	GILDARDO DIAZ	
26	CC	42075269	LUZ DEICY GARCIA MORENO	
27	CC	75038423	PEDRO NEL FRANCO GONZALEZ	
28	CC	24387449	MARIA ALICIA GONZALEZ ACEVEDO	
29	CC	1088348969	KATHERINE CIFUENTES MONTEALEGRE	
30	CC	10102400	FERNANDO ANTONIO BOTERO CASTRO	
31	CC	42006415	OLMA MOLINA OQUENDO	
32	TI	1089626340	HANNA TAMARA VILLADA ALZATE	
33	CC	10019243	RUBEN ANCIZAR LEQUIZAMO PARRA	
34	CC	9891301	ABUDIO DE JESUS TONUSCO CARMONA	
35	CC	1088824614	NICOLAS LOPEZ QUIJANO	
36	CC	9991248	OMAR DE JESUS LOPEZ ARBOLEDA	
37	CC	1225091373	SEBASTIAN ZULUAGA GIRALDO	
38	CC	10123699	RAMIRO ARLEY LOAIZA HERRERA	
39	CC	1088334715	YONATAN STIVEN PINO ARIAS	
40	CC	9862340	JORGE DAVID QUINTERO MORENO	

41	TI	1089623294	DILAN YERAY MESA MAHECHA	
42	PPT	11469902	NATHALY EMPERATRIZ HERNANDEZ VERA	
43	CC	10082751	ALVARO CORRALES GRISALES	
44	CC	1087987886	ANYI YULIETH PARA QUINTERO	
45	CC	34000703	YASMIN AREBALO PARRA	
46	CC	3572767	GUILLERMO LEON CORREA CORREA	
47	CC	22129882	RUBY STELLA BERMUDEZ DE ZULETA	
48	CC	24388180	LUZ STELLA MENESES RESTREPO	
49	CC	71578778	ALBERTO PELAEZ PARRA	
50	TI	1089615391	SALOMÉ RESTREPO BUENO	
51	CC	25001082	LUZ ESTELLA TASCON VELASQUEZ	
52	CC	1089378017	MARIA CAMILA BUENO LENGUA	
53	CC	1088238636	JUAN CAMILO GAÑAN TABARES	
54	CC	10090026	EVELIO ANTONIO LOPEZ LOPEZ	
55	CC	42025505	AMPARO ED JESUS JARAMILLO PELAEZ	
56	CC	1004520174	JOHAN CAMILO MORALES	
57	CC	1004520174	JOHAN CAMILO MORALES	
58	CC	19404507	JESUS MARIA DEAZA CARDONA	
59	CC	10099351	ALBERTO GALVIS AGUIRRE	
60	CC	31170943	MARTHA LILIANA MARVAÉZ BOLIVAR	
61	CC	42155234	ALBA LILIANA HERNANDEZ PAREJA	
62	CC	1088242983	RODRIGO PINO GALEANO	
63	CC	15530664	JOSE LIBARDO CARDONA ALVAREZ	
64	CC	51725829	SONIA LEON NARANJO	
65	CC	51654198	LUZ MARY ESPEJO AGUIRRE	

53

Gobernación de RISARALDA Departamento de Todos	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Secretaía de salud GESTIÓN EN SALUD GESTIÓN EN PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ORDEN PARA VALORACIÓN POR EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD
Version: 0	Vigencia 08-2022

ORDEN N° 53 66001

1. DATOS DE LA ENTIDAD QUE EMITA LA ORDEN

Municipio donde es emitida la orden:	Pereira
Nombre de la entidad que emite la orden:	Secretaria de Salud Pública y Seguridad Social
EPS:	ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA A.I.C. EPSI
Fecha de solicitud de la orden:	2023 / 7 / 25
Fecha de expedición de la orden:	2023 / 8 / 15

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA A SER VALORADA

Nombre completo:	VALERIA TREJOS CALVO
Tio de Documento:	Cédula de Ciudadanía
Número de Documento:	1007694572
Dirección:	MZ 42 CS 4 EL REMANSO VILLASANTANA
Teléfono:	3228673490
Municipio de residencia:	Pereira
Correo electrónico:	N/A
Representante (si lo requeriere):	N/A
Telefóno de contanto:	3212605227

3. INFORMACIÓN SOBRE LA ORDEN:

Código autorización: (Lo arroja el RLCPD)	575525
IPS Autorizada:	E.S.E. Hospital Universitario San Jorge
Datos de contacto	Beatriz Elena Sanchez Gutierrez
Teléfono:	3104535854
Tipo de discapacidad:	Fisica

4. INFORMACIÓN AJUSTES RAZONABLES (Requeridas por médico ratante)

Fuente de financiazión: Recursos Ministerio

El usuario requiere consulta domiciliaria:	Si		No	X
Necesidades de apoyo:				
Movilidad	Si	X	No	
Comunicación y acceso a la comunicación	Si		No	X
Persona de apoyo	Si	X	No	

Observaciones:

5. DATOS DE QUIEN AUTORIZA LA ORDEN:

Nombre: DIANA CAROLINA LONDOÑO

Cargo: PROFESIONAL APOYO DISCAPACIDAD

FIRMA FUNCIONARIO QUE REALIZA LA ORDEN.

FIRMA FUNCIONARIO QUE RECIBE LA ORDEN EN IPS.

116

Gobernación de RISARALDA Sentimiento de Todos	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Secretaía de salud GESTIÓN EN SALUD GESTIÓN EN PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ORDEN PARA VALORACIÓN POR EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD
Version: 0	Vigencia 08-2022

ORDEN N° 116 66001

1. DATOS DE LA ENTIDAD QUE EMITA LA ORDEN

Municipio donde es emitida la orden:	Pereira
Nombre de la entidad que emite la orden:	Secretaria de Salud Pública y Seguridad Social
EPS:	SURA
Fecha de solicitud de la orden:	2022 / 1 / 26
Fecha de expedición de la orden:	2023 / 8 / 18

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA A SER VALORADA

Nombre completo:	JAIME GABRIEL MARTINEZ RODRIGUEZ
Tio de Documento:	Cédula de Ciudadanía
Número de Documento:	1088342165
Dirección:	KM 4 VÍA ARMENIA
Teléfono:	3116430295
Municipio de residencia:	Pereira
Correo electrónico:	N/A
Representante (si lo requeriere):	N/A
Telefóno de contanto:	6063317984

3. INFORMACIÓN SOBRE LA ORDEN:

Código autorización: (Lo arroja el RLCPD)	790889
IPS Autorizada:	E.S.E. Hospital Universitario San Jorge
Datos de contacto	Beatriz Elena Sanchez Gutierrez
Teléfono:	3104535854
Tipo de discapacidad:	Psicosocial

4. INFORMACIÓN AJUSTES RAZONABLES (Requeridas por médico ratante)

Fuente de financiazión: Recursos Ministerio

El usuario requiere consulta domiciliaria:	Si		No	X
Necesidades de apoyo:				
Movilidad	Si		No	X
Comunicación y acceso a la comunicación	Si		No	X
Persona de apoyo	Si		No	X

Observaciones:

5. DATOS DE QUIEN AUTORIZA LA ORDEN:

Nombre: DANIELA ARISTIZÁBAL GRISALES

Cargo: PROFESIONALDE APOYO DISCAPACIDAD

Gobernación de RISARALDA Sentimiento de Todos	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Secretaía de salud GESTIÓN EN SALUD GESTIÓN EN PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ORDEN PARA VALORACIÓN POR EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD
Version: 0	Vigencia 08-2022

ORDEN N° 106 66001

1. DATOS DE LA ENTIDAD QUE EMITA LA ORDEN

Municipio donde es emitida la orden:	Pereira
Nombre de la entidad que emite la orden:	Secretaria de Salud Pública y Seguridad Social
EPS:	SURA
Fecha de solicitud de la orden:	2022 / 3 / 22
Fecha de expedición de la orden:	2023 / 8 / 18

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA A SER VALORADA

Nombre completo:	JULIAN ANDRES RIVERA
Tio de Documento:	Cédula de Ciudadanía
Número de Documento:	94266752
Dirección:	CUBA BARRIO PARAÍSO MZ 12 CS 16
Teléfono:	3158894449
Municipio de residencia:	Pereira
Correo electrónico:	N/A
Representante (si lo requeriere):	N/A
Telefóno de contanto:	N/A

3. INFORMACIÓN SOBRE LA ORDEN:

Código autorización: (Lo arroja el RLCPD)	770411
IPS Autorizada:	E.S.E. Hospital Universitario San Jorge
Datos de contacto	Beatriz Elena Sanchez Gutierrez
Teléfono:	3104535854
Tipo de discapacidad:	Fisica

4. INFORMACIÓN AJUSTES RAZONABLES (Requeridas por médico ratante)

Fuente de financiazión: Recursos Ministerio

El usuario requiere consulta domiciliaria:	Si		No	X
Necesidades de apoyo:				
Movilidad	Si	X	No	
Comunicación y acceso a la comunicación	Si		No	X
Persona de apoyo	Si		No	X

Observaciones:

5. DATOS DE QUIEN AUTORIZA LA ORDEN:

Nombre: DANIELA ARISTIZÁBAL GRISALES

Cargo: PROFESIONALDE APOYO DISCAPACIDAD

97

Gobernación de RISARALDA Sentimiento de Todos	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Secretaía de salud GESTIÓN EN SALUD GESTIÓN EN PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ORDEN PARA VALORACIÓN POR EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD
Version: 0	Vigencia 08-2022

ORDEN N° 97 66001

1. DATOS DE LA ENTIDAD QUE EMITA LA ORDEN

Municipio donde es emitida la orden:	Pereira
Nombre de la entidad que emite la orden:	Secretaria de Salud Pública y Seguridad Social
EPS:	ASMET SALUD
Fecha de solicitud de la orden:	5 / 7 / 2023
Fecha de expedición de la orden:	17 / 8 / 2023

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA A SER VALORADA

Nombre completo:	CECILIA GIL OSPINA
Tio de Documento:	Cédula de Ciudadanía
Número de Documento:	52381243
Dirección:	CRA 17 BIS #19-77 BL 4 ATO 202
Teléfono:	3137019085
Municipio de residencia:	Pereira
Correo electrónico:	NA
Representante (si lo requeriere):	NA
Telefóno de contanto:	

3. INFORMACIÓN SOBRE LA ORDEN:

Código autorización: (Lo arroja el RLCPD)	608951
IPS Autorizada:	E.S.E. Hospital Universitario San Jorge
Datos de contacto	Beatriz Elena Sanchez Gutierrez
Teléfono:	3104535854
Tipo de discapacidad:	Auditiva

4. INFORMACIÓN AJUSTES RAZONABLES (Requeridas por médico ratante)

Fuente de financiazión: Recursos Ministerio

El usuario requiere consulta domiciliaria:	Si		No	X
Necesidades de apoyo:				
Movilidad	Si		No	X
Comunicación y acceso a la comunicación	Si		No	X
Persona de apoyo	Si		No	x

Observaciones:

5. DATOS DE QUIEN AUTORIZA LA ORDEN:

Nombre: DIANA YALENYS MORENO MOSQUERA

Cargo: COORDINADORA DISCAPACIDAD

FIRMA FUNCIONARIO QUE REALIZA LA ORDEN.

FIRMA FUNCIONARIO QUE RECIBE LA ORDEN EN IPS.

3:00

Gobernación de RISARALDA Sentimiento de todos	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Secretaía de salud GESTIÓN EN SALUD GESTIÓN EN PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ORDEN PARA VALORACIÓN POR EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD
Version: 0	Vigencia 08-2022

12-09

22-09.

ORDEN N° 11 66001

1. DATOS DE LA ENTIDAD QUE EMITA LA ORDEN

Municipio donde es emitida la orden:	Pereira
Nombre de la entidad que emite la orden:	Secretaria de Salud Pública y Seguridad Social
EPS:	SOS
Fecha de solicitud de la orden:	27 / 6 / 2023
Fecha de expedición de la orden:	10 / 8 / 2023

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA A SER VALORADA

Nombre completo:	MARIA TERESA VELEZ MESA
Tio de Documento:	Cédula de Ciudadanía
Número de Documento:	42780988
Dirección:	BL 33 APT 3313 MIRADOR DE LLANOGRANDE
Teléfono:	3506839682
Municipio de residencia:	Pereira
Correo electrónico:	NA
Representante (si lo requeriere):	NA
Telefóno de contanto:	3053288436

3. INFORMACIÓN SOBRE LA ORDEN:

Código autorización: (Lo arroja el RLCPD)	665397
IPS Autorizada:	E.S.E. Hospital Universitario San Jorge
Datos de contacto	Beatriz Elena Sanchez Gutierrez
Teléfono:	3104535854
Tipo de discapacidad:	Auditiva

4. INFORMACIÓN AJUSTES RAZONABLES (Requeridas por médico ratante)

Fuente de financiazión: Recursos Ministerio

El usuario requiere consulta domiciliaria:	Si		No	X
Necesidades de apoyo:				
Movilidad	Si		No	X
Comunicación y acceso a la comunicación	Si		No	X
Persona de apoyo	Si	X	No	

Observaciones:

5. DATOS DE QUIEN AUTORIZA LA ORDEN:

Nombre: DIANA YALENYS MORENO MOSQUERA

Cargo: COORDINADORA DISCAPACIDAD

FIRMA FUNCIONARIO QUE REALIZA LA ORDEN.

FIRMA FUNCIONARIO QUE RECIBE LA ORDEN EN IPS.

74

Gobernación de RISARALDA Sentimiento de Todos	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Secretaía de salud GESTIÓN EN SALUD GESTIÓN EN PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ORDEN PARA VALORACIÓN POR EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD
Version: 0	Vigencia 08-2022

ORDEN N° 74 66001

1. DATOS DE LA ENTIDAD QUE EMITA LA ORDEN

Municipio donde es emitida la orden:	Pereira
Nombre de la entidad que emite la orden:	Secretaria de Salud Pública y Seguridad Social
EPS:	SALUD TOTAL
Fecha de solicitud de la orden:	17 / 7 / 2023
Fecha de expedición de la orden:	15 / 8 / 2023

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA A SER VALORADA

Nombre completo:	ANGEL MARIA PINEDA
Tipo de Documento:	Cédula de Ciudadanía
Número de Documento:	4336619
Dirección:	MZ 21 CS 12 DORADO II
Teléfono:	3107235974 correo
Municipio de residencia:	Pereira
Correo electrónico:	N/A
Representante (si lo requeriere):	N/A
Telefóno de contanto:	3053591490 Angel.

3. INFORMACIÓN SOBRE LA ORDEN:

Código autorización: (Lo arroja el RLCPD)	533403
IPS Autorizada:	E.S.E. Hospital Universitario San Jorge
Datos de contacto	Beatriz Elena Sanchez Gutierrez
Teléfono:	3104535854
Tipo de discapacidad:	Fisica

4. INFORMACIÓN AJUSTES RAZONABLES (Requeridas por médico tratante)

Fuente de financiación: Recursos Ministerio

El usuario requiere consulta domiciliaria:	Si		No	X
Necesidades de apoyo:				
Movilidad	Si	X	No	
Comunicación y acceso a la comunicación	Si		No	X
Persona de apoyo	Si		No	X

Observaciones:

5. DATOS DE QUIEN AUTORIZA LA ORDEN:

Nombre: JESSICA DANIELA TORRES QUINTERO

Cargo: PROFESIONAL APOYO DISCAPACIDAD

Daniela Torres Q.

FIRMA FUNCIONARIO QUE REALIZA LA ORDEN.

FIRMA FUNCIONARIO QUE RECIBE LA ORDEN EN IPS.

63

Gobernación de RISARALDA Sentimiento de Todos	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Secretaía de salud GESTIÓN EN SALUD GESTIÓN EN PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ORDEN PARA VALORACIÓN POR EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD
Version: 0	Vigencia 08-2022

ORDEN N° 63 66001

1. DATOS DE LA ENTIDAD QUE EMITA LA ORDEN

Municipio donde es emitida la orden:	Pereira
Nombre de la entidad que emite la orden:	Secretaria de Salud Pública y Seguridad Social
EPS:	SURA
Fecha de solicitud de la orden:	19 / 7 / 2023
Fecha de expedición de la orden:	15 / 8 / 2023

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA A SER VALORADA

Nombre completo:	ALEJANDRO CASTAÑO CHICA
Tipo de Documento:	Cédula de Ciudadanía
Número de Documento:	1090277602
Dirección:	CL 16 # 25-57 APTO 601 EDIF SANTA ISABEL ALAMOS
Teléfono:	3143529667
Municipio de residencia:	Pereira
Correo electrónico:	N/A
Representante (si lo requeriere):	N/A
Telefóno de contanto:	3178861849

3. INFORMACIÓN SOBRE LA ORDEN:

Código autorización: (Lo arroja el RLCPD)	569757
IPS Autorizada:	E.S.E. Hospital Universitario San Jorge
Datos de contacto	Beatriz Elena Sanchez Gutierrez
Teléfono:	3104535854
Tipo de discapacidad:	Intelectual

4. INFORMACIÓN AJUSTES RAZONABLES (Requeridas por médico tratante)

Fuente de financiación: Recursos Ministerio

El usuario requiere consulta domiciliaria:	Si		No	X
Necesidades de apoyo:				
Movilidad	Si		No	X
Comunicación y acceso a la comunicación	Si		No	X
Persona de apoyo	Si		No	X

Observaciones:

5. DATOS DE QUIEN AUTORIZA LA ORDEN:

Nombre: JESSICA DANIELA TORRES QUINTERO

Cargo: PROFESIONAL APOYO DISCAPACIDAD

Daniela Torres Q.

FIRMA FUNCIONARIO QUE REALIZA LA ORDEN.

FIRMA FUNCIONARIO QUE RECIBE LA ORDEN EN IPS.

Gobernación de RISARALDA Sentimiento de Todos	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Secretaía de salud GESTIÓN EN SALUD GESTIÓN EN PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ORDEN PARA VALORACIÓN POR EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD
Version: 0	Vigencia 08-2022

ORDEN N° 65 66001

1. DATOS DE LA ENTIDAD QUE EMITA LA ORDEN

Municipio donde es emitida la orden:	Pereira
Nombre de la entidad que emite la orden:	Secretaria de Salud Pública y Seguridad Social
EPS:	ASMET SALUD
Fecha de solicitud de la orden:	14 / 7 / 2023
Fecha de expedición de la orden:	15 / 8 / 2023

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA A SER VALORADA

Nombre completo:	MARIA VALVANEDA RAMIREZ MEJIA
Tipo de Documento:	Cédula de Ciudadanía
Número de Documento:	38870344
Dirección:	CS 28 C CS 27 REMANSO
Teléfono:	3225735089 correo
Municipio de residencia:	Pereira
Correo electrónico:	N/A
Representante (si lo requeriere):	N/A
Telefóno de contanto:	3162259727

3. INFORMACIÓN SOBRE LA ORDEN:

Código autorización: (Lo arroja el RLCPD)	1080286
IPS Autorizada:	E.S.E. Hospital Universitario San Jorge
Datos de contacto	Beatriz Elena Sanchez Gutierrez
Teléfono:	3104535854
Tipo de discapacidad:	Fisica

4. INFORMACIÓN AJUSTES RAZONABLES (Requeridas por médico tratante)

Fuente de financiación: Recursos Ministerio

El usuario requiere consulta domiciliaria:	Si		No	X
Necesidades de apoyo:				
Movilidad	Si	X	No	
Comunicación y acceso a la comunicación	Si		No	X
Persona de apoyo	Si	X	No	

Observaciones:

5. DATOS DE QUIEN AUTORIZA LA ORDEN:

Nombre: JESSICA DANIELA TORRES QUINTERO

Cargo: PROFESIONAL APOYO DISCAPACIDAD

Daniela Torres Q.

FIRMA FUNCIONARIO QUE REALIZA LA ORDEN.

FIRMA FUNCIONARIO QUE RECIBE LA ORDEN EN IPS.

Gobernación de RISARALDA Sentimiento de Todos	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Secretaía de salud GESTIÓN EN SALUD GESTIÓN EN PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ORDEN PARA VALORACIÓN POR EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD
Version: 0	Vigencia 08-2022

ORDEN N° 68 66001

1. DATOS DE LA ENTIDAD QUE EMITA LA ORDEN

Municipio donde es emitida la orden:	Pereira
Nombre de la entidad que emite la orden:	Secretaria de Salud Pública y Seguridad Social
EPS:	ASMET SALUD
Fecha de solicitud de la orden:	17 / 7 / 2023
Fecha de expedición de la orden:	15 / 8 / 2023

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA A SER VALORADA

Nombre completo:	MARIA ARCANGELINA PALACIO DE VELASCO
Tipo de Documento:	Cédula de Ciudadanía
Número de Documento:	25046507
Dirección:	MZ 1 CS 3 GILBERTO PELAEZ
Teléfono:	3127819910 correo
Municipio de residencia:	Pereira
Correo electrónico:	N/A
Representante (si lo requeriere):	N/A
Telefóno de contanto:	3115380038

3. INFORMACIÓN SOBRE LA ORDEN:

Código autorización: (Lo arroja el RLCPD)	608576
IPS Autorizada:	E.S.E. Hospital Universitario San Jorge
Datos de contacto	Beatriz Elena Sanchez Gutierrez
Teléfono:	3104535854
Tipo de discapacidad:	Visual

4. INFORMACIÓN AJUSTES RAZONABLES (Requeridas por médico tratante)

Fuente de financiación: Recursos Ministerio

El usuario requiere consulta domiciliaria:	Si		No	X
Necesidades de apoyo:				
Movilidad	Si		No	X
Comunicación y acceso a la comunicación	Si		No	X
Persona de apoyo	Si	X	No	

Observaciones:

5. DATOS DE QUIEN AUTORIZA LA ORDEN:

Nombre: JESSICA DANIELA TORRES QUINTERO

Cargo: PROFESIONAL APOYO DISCAPACIDAD

Daniela Torres Q.

FIRMA FUNCIONARIO QUE REALIZA LA ORDEN.

FIRMA FUNCIONARIO QUE RECIBE LA ORDEN EN IPS.

Gobernación de RISARALDA Sentimiento de Todos	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Secretaía de salud GESTIÓN EN SALUD GESTIÓN EN PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ORDEN PARA VALORACIÓN POR EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD
Version: 0	Vigencia 08-2022

ORDEN N° 67 66001

1. DATOS DE LA ENTIDAD QUE EMITA LA ORDEN

Municipio donde es emitida la orden:	Pereira
Nombre de la entidad que emite la orden:	Secretaria de Salud Pública y Seguridad Social
EPS:	ASMET SALUD
Fecha de solicitud de la orden:	15 / 8 / 2023
Fecha de expedición de la orden:	15 / 8 / 2023

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA A SER VALORADA

Nombre completo:	MARIA PAULA CORDOBA VILLADA
Tipo de Documento:	Cédula de Ciudadanía
Número de Documento:	1151454909
Dirección:	ESTACION VILLEGAS CASA 307
Teléfono:	3144413167 mamá
Municipio de residencia:	Pereira
Correo electrónico:	N/A
Representante (si lo requeriere):	N/A
Telefóno de contanto:	3128988574

3. INFORMACIÓN SOBRE LA ORDEN:

Código autorización: (Lo arroja el RLCPD)	598643
IPS Autorizada:	E.S.E. Hospital Universitario San Jorge
Datos de contacto	Beatriz Elena Sanchez Gutierrez
Teléfono:	3104535854
Tipo de discapacidad:	Intelectual

4. INFORMACIÓN AJUSTES RAZONABLES (Requeridas por médico tratante)

Fuente de financiación: Recursos Ministerio

El usuario requiere consulta domiciliaria:	Si		No	X
Necesidades de apoyo:				
Movilidad	Si		No	X
Comunicación y acceso a la comunicación	Si		No	X
Persona de apoyo	Si	X	No	

Observaciones:

5. DATOS DE QUIEN AUTORIZA LA ORDEN:

Nombre: JESSICA DANIELA TORRES QUINTERO

Cargo: PROFESIONAL APOYO DISCAPACIDAD

Daniela Torres Q.

FIRMA FUNCIONARIO QUE REALIZA LA ORDEN.

FIRMA FUNCIONARIO QUE RECIBE LA ORDEN EN IPS.

Gobernación de RISARALDA Sentimiento de Todos	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Secretaía de salud GESTIÓN EN SALUD GESTIÓN EN PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ORDEN PARA VALORACIÓN POR EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD
Version: 0	Vigencia 08-2022

ORDEN N° 69 66001

1. DATOS DE LA ENTIDAD QUE EMITA LA ORDEN

Municipio donde es emitida la orden:	Pereira
Nombre de la entidad que emite la orden:	Secretaria de Salud Pública y Seguridad Social
EPS:	COMPENSAR
Fecha de solicitud de la orden:	17 / 7 / 2023
Fecha de expedición de la orden:	15 / 8 / 2023

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA A SER VALORADA

Nombre completo:	ALEXANDRO ALZATE ALZATE
Tipo de Documento:	Cédula de Ciudadanía
Número de Documento:	10026205
Dirección:	MZ 24 CS 7 GILBERTO PELAEZ
Teléfono:	3106524445 Hermana
Municipio de residencia:	Pereira
Correo electrónico:	N/A
Representante (si lo requeriere):	N/A
Telefóno de contanto:	3105402482

3. INFORMACIÓN SOBRE LA ORDEN:

Código autorización: (Lo arroja el RLCPD)	531217
IPS Autorizada:	E.S.E. Hospital Universitario San Jorge
Datos de contacto	Beatriz Elena Sanchez Gutierrez
Teléfono:	3104535854
Tipo de discapacidad:	Intelectual

4. INFORMACIÓN AJUSTES RAZONABLES (Requeridas por médico tratante)

Fuente de financiación: Recursos Ministerio

El usuario requiere consulta domiciliaria:	Si		No	X
Necesidades de apoyo:				
Movilidad	Si		No	X
Comunicación y acceso a la comunicación	Si		No	X
Persona de apoyo	Si	X	No	

Observaciones:

5. DATOS DE QUIEN AUTORIZA LA ORDEN:

Nombre: JESSICA DANIELA TORRES QUINTERO

Cargo: PROFESIONAL APOYO DISCAPACIDAD

Daniela Torres Q.

FIRMA FUNCIONARIO QUE REALIZA LA ORDEN.

FIRMA FUNCIONARIO QUE RECIBE LA ORDEN EN IPS.

Gobernación de RISARALDA Sentimiento de Todos	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Secretaía de salud GESTIÓN EN SALUD GESTIÓN EN PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ORDEN PARA VALORACIÓN POR EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD
Version: 0	Vigencia 08-2022

ORDEN N° 70 66001

1. DATOS DE LA ENTIDAD QUE EMITA LA ORDEN

Municipio donde es emitida la orden:	Pereira
Nombre de la entidad que emite la orden:	Secretaria de Salud Pública y Seguridad Social
EPS:	COMPENSAR
Fecha de solicitud de la orden:	17 / 7 / 2023
Fecha de expedición de la orden:	15 / 8 / 2023

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA A SER VALORADA

Nombre completo:	MARIA INES CASTAÑEDA DE PALOMINO
Tipo de Documento:	Cédula de Ciudadanía
Número de Documento:	24617520
Dirección:	CR 16 # 16-07
Teléfono:	3112766953 Sandra Milena.
Municipio de residencia:	Pereira
Correo electrónico:	N/A
Representante (si lo requeriere):	N/A
Telefóno de contanto:	3148007503

3. INFORMACIÓN SOBRE LA ORDEN:

Código autorización: (Lo arroja el RLCPD)	619736
IPS Autorizada:	E.S.E. Hospital Universitario San Jorge
Datos de contacto	Beatriz Elena Sanchez Gutierrez
Teléfono:	3104535854
Tipo de discapacidad:	Auditiva

4. INFORMACIÓN AJUSTES RAZONABLES (Requeridas por médico tratante)

Fuente de financiación: Recursos Ministerio

El usuario requiere consulta domiciliaria:	Si		No	X
Necesidades de apoyo:				
Movilidad	Si		No	X
Comunicación y acceso a la comunicación	Si	X	No	
Persona de apoyo	Si		No	X

Observaciones:

5. DATOS DE QUIEN AUTORIZA LA ORDEN:

Nombre: JESSICA DANIELA TORRES QUINTERO

Cargo: PROFESIONAL APOYO DISCAPACIDAD

Daniela Torres Q.

FIRMA FUNCIONARIO QUE REALIZA LA ORDEN.

FIRMA FUNCIONARIO QUE RECIBE LA ORDEN EN IPS.

Gobernación de RISARALDA Sentimiento de Todos	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Secretaía de salud GESTIÓN EN SALUD GESTIÓN EN PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ORDEN PARA VALORACIÓN POR EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD
Version: 0	Vigencia 08-2022

ORDEN N° 71 66001

1. DATOS DE LA ENTIDAD QUE EMITA LA ORDEN

Municipio donde es emitida la orden:	Pereira
Nombre de la entidad que emite la orden:	Secretaria de Salud Pública y Seguridad Social
EPS:	ASMET SALUD
Fecha de solicitud de la orden:	17 / 7 / 2023
Fecha de expedición de la orden:	15 / 8 / 2023

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA A SER VALORADA

Nombre completo:	SANDRA MILENA CASTAÑEDA LONDOÑO
Tipo de Documento:	Cédula de Ciudadanía
Número de Documento:	42014013
Dirección:	MZ 6 CS 1 VILLA LIGIA ETAPA 3
Teléfono:	3112766953
Municipio de residencia:	Pereira
Correo electrónico:	N/A
Representante (si lo requeriere):	N/A
Telefóno de contanto:	3148007503

3. INFORMACIÓN SOBRE LA ORDEN:

Código autorización: (Lo arroja el RLCPD)	459107
IPS Autorizada:	E.S.E. Hospital Universitario San Jorge
Datos de contacto	Beatriz Elena Sanchez Gutierrez
Teléfono:	3104535854
Tipo de discapacidad:	Auditiva

4. INFORMACIÓN AJUSTES RAZONABLES (Requeridas por médico tratante)

Fuente de financiación: Recursos Ministerio

El usuario requiere consulta domiciliaria:	Si		No	X
Necesidades de apoyo:				
Movilidad	Si		No	X
Comunicación y acceso a la comunicación	Si	X	No	
Persona de apoyo	Si		No	X

Observaciones:

5. DATOS DE QUIEN AUTORIZA LA ORDEN:

Nombre: JESSICA DANIELA TORRES QUINTERO

Cargo: PROFESIONAL APOYO DISCAPACIDAD

FIRMA FUNCIONARIO QUE REALIZA LA ORDEN.

FIRMA FUNCIONARIO QUE RECIBE LA ORDEN EN IPS.

Gobernación de RISARALDA Sentimiento de Todos	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Secretaía de salud GESTIÓN EN SALUD GESTIÓN EN PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ORDEN PARA VALORACIÓN POR EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD
Version: 0	Vigencia 08-2022

ORDEN N° 72 66001

1. DATOS DE LA ENTIDAD QUE EMITA LA ORDEN

Municipio donde es emitida la orden:	Pereira
Nombre de la entidad que emite la orden:	Secretaria de Salud Pública y Seguridad Social
EPS:	ASMET SALUD
Fecha de solicitud de la orden:	17 / 7 / 2023
Fecha de expedición de la orden:	15 / 8 / 2023

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA A SER VALORADA

Nombre completo:	ARNULFO DE JESUS OROZCO BEDOYA
Tipo de Documento:	Cédula de Ciudadanía
Número de Documento:	98491207
Dirección:	MZ 23 CS 8 INTERMEDIO
Teléfono:	3155584304
Municipio de residencia:	Pereira
Correo electrónico:	N/A
Representante (si lo requeriere):	N/A
Telefóno de contanto:	3118874076

3. INFORMACIÓN SOBRE LA ORDEN:

Código autorización: (Lo arroja el RLCPD)	467392
IPS Autorizada:	E.S.E. Hospital Universitario San Jorge
Datos de contacto	Beatriz Elena Sanchez Gutierrez
Teléfono:	3104535854
Tipo de discapacidad:	Auditiva

4. INFORMACIÓN AJUSTES RAZONABLES (Requeridas por médico tratante)

Fuente de financiación: Recursos Ministerio

El usuario requiere consulta domiciliaria:	Si		No	X
Necesidades de apoyo:				
Movilidad	Si		No	X
Comunicación y acceso a la comunicación	Si	X	No	
Persona de apoyo	Si		No	X

Observaciones:

5. DATOS DE QUIEN AUTORIZA LA ORDEN:

Nombre: JESSICA DANIELA TORRES QUINTERO

Cargo: PROFESIONAL APOYO DISCAPACIDAD

Danela Torres Q.

FIRMA FUNCIONARIO QUE REALIZA LA ORDEN.

FIRMA FUNCIONARIO QUE RECIBE LA ORDEN EN IPS.

78

Gobernación de RISARALDA Sentimiento de Todos	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Secretaía de salud GESTIÓN EN SALUD GESTIÓN EN PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ORDEN PARA VALORACIÓN POR EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD
Version: 0	Vigencia 08-2022

ORDEN N° 78 66001

1. DATOS DE LA ENTIDAD QUE EMITA LA ORDEN

Municipio donde es emitida la orden:	Pereira
Nombre de la entidad que emite la orden:	Secretaria de Salud Pública y Seguridad Social
EPS:	SALUD TOTAL
Fecha de solicitud de la orden:	17 / 7 / 2023
Fecha de expedición de la orden:	15 / 8 / 2023

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA A SER VALORADA

Nombre completo:	NANCY GARCIA GARCIA
Tipo de Documento:	Cédula de Ciudadanía
Número de Documento:	42082958
Dirección:	MZ 21 CS 12 DORADO II
Teléfono:	3107235974
Municipio de residencia:	Pereira
Correo electrónico:	N/A
Representante (si lo requeriere):	N/A
Telefóno de contanto:	3053591490

3. INFORMACIÓN SOBRE LA ORDEN:

Código autorización: (Lo arroja el RLCPD)	594377
IPS Autorizada:	E.S.E. Hospital Universitario San Jorge
Datos de contacto	Beatriz Elena Sanchez Gutierrez
Teléfono:	3104535854
Tipo de discapacidad:	Fisica

4. INFORMACIÓN AJUSTES RAZONABLES (Requeridas por médico tratante)

Fuente de financiación: Recursos Ministerio

El usuario requiere consulta domiciliaria:	Si		No	X
Necesidades de apoyo:				
Movilidad	Si		No	X
Comunicación y acceso a la comunicación	Si		No	X
Persona de apoyo	Si		No	X

Observaciones:

5. DATOS DE QUIEN AUTORIZA LA ORDEN:

Nombre: JESSICA DANIELA TORRES QUINTERO

Cargo: PROFESIONAL APOYO DISCAPACIDAD

Daniela Torres Q.

FIRMA FUNCIONARIO QUE REALIZA LA ORDEN.

FIRMA FUNCIONARIO QUE RECIBE LA ORDEN EN IPS.

Gobernación de RISARALDA Sentimiento de todos	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Secretaía de salud GESTIÓN EN SALUD GESTIÓN EN PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ORDEN PARA VALORACIÓN POR EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD
Version: 0	Vigencia 08-2022

ORDEN N° 82 66001

1. DATOS DE LA ENTIDAD QUE EMITA LA ORDEN

Municipio donde es emitida la orden:	Pereira
Nombre de la entidad que emite la orden:	Secretaria de Salud Pública y Seguridad Social
EPS:	COMFENALCO
Fecha de solicitud de la orden:	15 8 2023
Fecha de expedición de la orden:	17 7 2023

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA A SER VALORADA

Nombre completo:	LUZ ELENA ALZATE COLLAZOS
Tio de Documento:	Cédula de Ciudadania
Número de Documento:	42129684
Dirección:	MZ 21 CS 1 GILBERTO PELÁEZ
Teléfono:	3117490167
Municipio de residencia:	Pereira
Correo electrónico:	NA
Representante (si lo requeriere):	NA
Telefóno de contanto:	3128025638

3. INFORMACIÓN SOBRE LA ORDEN:

Código autorización: (Lo arroja el RLCPD)	11641145
IPS Autorizada:	E.S.E. Hospital Universitario San Jorge
Datos de contacto	Beatriz Elena Sanchez Gutierrez
Teléfono:	3104535854
Tipo de discapacidad:	Psicosocial

4. INFORMACIÓN AJUSTES RAZONABLES (Requeridas por médico ratante)

Fuente de financiazión: Recursos Ministerio

El usuario requiere consulta domiciliaria:	Si		No	X
Necesidades de apoyo:				
Movilidad	Si		No	X
Comunicación y acceso a la comunicación	Si		No	X
Persona de apoyo	Si		No	X

Observaciones:

5. DATOS DE QUIEN AUTORIZA LA ORDEN:

Nombre: DIANA YALENYS MORENO MOSQUERA

Cargo: COORDINADORA DISCAPACIDAD

FIRMA FUNCIONARIO QUE REALIZA LA ORDEN.

FIRMA FUNCIONARIO QUE RECIBE LA ORDEN EN IPS.

Gobernación de RISARALDA Sentimiento de Todos	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Secretaía de salud GESTIÓN EN SALUD GESTIÓN EN PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ORDEN PARA VALORACIÓN POR EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD
Version: 0	Vigencia 08-2022

ORDEN N° 85 66001

1. DATOS DE LA ENTIDAD QUE EMITA LA ORDEN

Municipio donde es emitida la orden:	Pereira
Nombre de la entidad que emite la orden:	Secretaria de Salud Pública y Seguridad Social
EPS:	SURA
Fecha de solicitud de la orden:	15 / 8 / 2023
Fecha de expedición de la orden:	5 / 6 / 2023

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA A SER VALORADA

Nombre completo:	LEONARDO GONZÁLEZ RODAS
Tio de Documento:	Tarjeta de Identidad
Número de Documento:	1085717959
Dirección:	CLL 28 N 12-35 PISO 2
Teléfono:	3216394796
Municipio de residencia:	Pereira
Correo electrónico:	NA
Representante (si lo requeriere):	NA
Telefóno de contanto:	3117052579

3. INFORMACIÓN SOBRE LA ORDEN:

Código autorización: (Lo arroja el RLCPD)	839266
IPS Autorizada:	E.S.E. Hospital Universitario San Jorge
Datos de contacto	Beatriz Elena Sanchez Gutierrez
Teléfono:	3104535854
Tipo de discapacidad:	Múltiple

4. INFORMACIÓN AJUSTES RAZONABLES (Requeridas por médico ratante)

Fuente de financiazión: Recursos Ministerio

El usuario requiere consulta domiciliaria:	Si		No	X
Necesidades de apoyo:				
Movilidad	Si		No	X
Comunicación y acceso a la comunicación	Si		No	X
Persona de apoyo	Si		No	X

Observaciones:

5. DATOS DE QUIEN AUTORIZA LA ORDEN:

Nombre: DIANA YALENYS MORENO MOSQUERA

Cargo: COORDINADORA DISCAPACIDAD

FIRMA FUNCIONARIO QUE REALIZA LA ORDEN.

FIRMA FUNCIONARIO QUE RECIBE LA ORDEN EN IPS.

Gobernación de RISARALDA Sentimiento de Todos	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Secretaía de salud GESTIÓN EN SALUD GESTIÓN EN PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ORDEN PARA VALORACIÓN POR EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD
Version: 0	Vigencia 08-2022

ORDEN N° 61 66001

1. DATOS DE LA ENTIDAD QUE EMITA LA ORDEN

Municipio donde es emitida la orden:	Pereira
Nombre de la entidad que emite la orden:	Secretaria de Salud Pública y Seguridad Social
EPS:	SALUD TOTAL
Fecha de solicitud de la orden:	21 / 6 / 2023
Fecha de expedición de la orden:	15 / 8 / 2023

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA A SER VALORADA

Nombre completo:	JESUS MARIA LOPEZ LOPEZ
Tipo de Documento:	Cédula de Ciudadanía
Número de Documento:	10103927
Dirección:	CR 17 AV SUR # 25-57
Teléfono:	3217807139
Municipio de residencia:	Pereira
Correo electrónico:	N/A
Representante (si lo requeriere):	N/A
Telefóno de contanto:	3216393057

3. INFORMACIÓN SOBRE LA ORDEN:

Código autorización: (Lo arroja el RLCPD)	1137096
IPS Autorizada:	E.S.E. Hospital Universitario San Jorge
Datos de contacto	Beatriz Elena Sanchez Gutierrez
Teléfono:	3104535854
Tipo de discapacidad:	Fisica

4. INFORMACIÓN AJUSTES RAZONABLES (Requeridas por médico tratante)

Fuente de financiación: Recursos Ministerio

El usuario requiere consulta domiciliaria:	Si		No	X
Necesidades de apoyo:				
Movilidad	Si	X	No	
Comunicación y acceso a la comunicación	Si		No	X
Persona de apoyo	Si		No	X

Observaciones:

5. DATOS DE QUIEN AUTORIZA LA ORDEN:

Nombre: JESSICA DANIELA TORRES QUINTERO

Cargo: PROFESIONAL APOYO DISCAPACIDAD

Daniela Torres Q.

FIRMA FUNCIONARIO QUE REALIZA LA ORDEN.

FIRMA FUNCIONARIO QUE RECIBE LA ORDEN EN IPS.

Gobernación de RISARALDA Sentimiento de Todos	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Secretaía de salud GESTIÓN EN SALUD GESTIÓN EN PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ORDEN PARA VALORACIÓN POR EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD
Version: 0	Vigencia 08-2022

ORDEN N° 75 66001

1. DATOS DE LA ENTIDAD QUE EMITA LA ORDEN

Municipio donde es emitida la orden:	Pereira
Nombre de la entidad que emite la orden:	Secretaria de Salud Pública y Seguridad Social
EPS:	SANITAS
Fecha de solicitud de la orden:	31 / 1 / 2023
Fecha de expedición de la orden:	15 / 8 / 2023

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA A SER VALORADA

Nombre completo:	ALIRIO DE JESUS PIEDRAHITA TOBON
Tipo de Documento:	Cédula de Ciudadanía
Número de Documento:	75040167
Dirección:	CR 10 # 9-55
Teléfono:	3215862393
Municipio de residencia:	Pereira
Correo electrónico:	N/A
Representante (si lo requeriere):	N/A
Telefóno de contanto:	3116604510

3. INFORMACIÓN SOBRE LA ORDEN:

Código autorización: (Lo arroja el RLCPD)	409346
IPS Autorizada:	E.S.E. Hospital Universitario San Jorge
Datos de contacto	Beatriz Elena Sanchez Gutierrez
Teléfono:	3104535854
Tipo de discapacidad:	Visual

4. INFORMACIÓN AJUSTES RAZONABLES (Requeridas por médico tratante)

Fuente de financiación: Recursos Ministerio

El usuario requiere consulta domiciliaria:	Si		No	X
Necesidades de apoyo:				
Movilidad	Si		No	X
Comunicación y acceso a la comunicación	Si		No	X
Persona de apoyo	Si		No	X

Observaciones:

5. DATOS DE QUIEN AUTORIZA LA ORDEN:

Nombre: JESSICA DANIELA TORRES QUINTERO

Cargo: PROFESIONAL APOYO DISCAPACIDAD

Daniela Torres Q.

FIRMA FUNCIONARIO QUE REALIZA LA ORDEN.

FIRMA FUNCIONARIO QUE RECIBE LA ORDEN EN IPS.

Gobernación de RISARALDA Departamento de Todos	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Secretaía de salud GESTIÓN EN SALUD GESTIÓN EN PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ORDEN PARA VALORACIÓN POR EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD
Version: 0	Vigencia 08-2022

ORDEN N° 91 66001

1. DATOS DE LA ENTIDAD QUE EMITA LA ORDEN

Municipio donde es emitida la orden:	Pereira
Nombre de la entidad que emite la orden:	Secretaria de Salud Pública y Seguridad Social
EPS:	FAMISANAR
Fecha de solicitud de la orden:	15 / 8 / 2023
Fecha de expedición de la orden:	24 / 11 / 2022

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA A SER VALORADA

Nombre completo:	ANDRES FELIPE PINEDA BORDA
Tio de Documento:	Cédula de Ciudadanía
Número de Documento:	1225091090
Dirección:	CALLE 70 C # 35 - 05
Teléfono:	3044388993
Municipio de residencia:	Pereira
Correo electrónico:	NA
Representante (si lo requeriere):	NA
Telefóno de contanto:	3122642029

3. INFORMACIÓN SOBRE LA ORDEN:

Código autorización: (Lo arroja el RLCPD)	997740
IPS Autorizada:	E.S.E. Hospital Universitario San Jorge
Datos de contacto	Beatriz Elena Sanchez Gutierrez
Teléfono:	3104535854
Tipo de discapacidad:	Psicosocial

4. INFORMACIÓN AJUSTES RAZONABLES (Requeridas por médico ratante)

Fuente de financiazión: Recursos Ministerio

El usuario requiere consulta domiciliaria:	Si		No	X
Necesidades de apoyo:				
Movilidad	Si		No	X
Comunicación y acceso a la comunicación	Si		No	X
Persona de apoyo	Si		No	X

Observaciones:

5. DATOS DE QUIEN AUTORIZA LA ORDEN:

Nombre: DIANA YALENYS MORENO MOSQUERA

Cargo: COORDINADORA DISCAPACIDAD

FIRMA FUNCIONARIO QUE REALIZA LA ORDEN.

FIRMA FUNCIONARIO QUE RECIBE LA ORDEN EN IPS.

Gobernación de RISARALDA Sentimiento de Todos	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Secretaia de salud GESTIÓN EN SALUD GESTIÓN EN PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ORDEN PARA VALORACIÓN POR EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD
Version: 0	Vigencia 08-2022

ORDEN N° 76 66001

1. DATOS DE LA ENTIDAD QUE EMITA LA ORDEN

Municipio donde es emitida la orden:	Pereira
Nombre de la entidad que emite la orden:	Secretaria de Salud Pública y Seguridad Social
EPS:	NUEVA EPS
Fecha de solicitud de la orden:	13 / 2 / 2023
Fecha de expedición de la orden:	15 / 8 / 2023

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA A SER VALORADA

Nombre completo:	LADY PATRICIA MANSO SAZA
Tipo de Documento:	Cédula de Ciudadanía
Número de Documento:	42117746
Dirección:	CR 15 # 26-61 VILLA NOHEMY
Teléfono:	3106377986
Municipio de residencia:	Pereira
Correo electrónico:	N/A
Representante (si lo requeriere):	N/A
Telefóno de contanto:	6063122654

3. INFORMACIÓN SOBRE LA ORDEN:

Código autorización: (Lo arroja el RLCPD)	380260
IPS Autorizada:	E.S.E. Hospital Universitario San Jorge
Datos de contacto	Beatriz Elena Sanchez Gutierrez
Teléfono:	3104535854
Tipo de discapacidad:	Fisica

4. INFORMACIÓN AJUSTES RAZONABLES (Requeridas por médico tratante)

Fuente de financiación: Recursos Ministerio

El usuario requiere consulta domiciliaria:	Si		No	X
Necesidades de apoyo:				
Movilidad	Si	X	No	
Comunicación y acceso a la comunicación	Si		No	X
Persona de apoyo	Si		No	X

Observaciones:

5. DATOS DE QUIEN AUTORIZA LA ORDEN:

Nombre: JESSICA DANIELA TORRES QUINTERO

Cargo: PROFESIONAL APOYO DISCAPACIDAD

Daniela Torres Q.

FIRMA FUNCIONARIO QUE REALIZA LA ORDEN.

FIRMA FUNCIONARIO QUE RECIBE LA ORDEN EN IPS.

RISARALDA	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Secretaía de salud GESTIÓN EN SALUD GESTIÓN EN PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ORDEN PARA VALORACIÓN POR EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD
Version: 0	Vigencia 08-2022

ORDEN N° 95 66001

1. DATOS DE LA ENTIDAD QUE EMITA LA ORDEN

Municipio donde es emitida la orden:	Pereira
Nombre de la entidad que emite la orden:	Secretaria de Salud Pública y Seguridad Social
EPS:	SALUD TOTAL
Fecha de solicitud de la orden:	21 / 6 / 2023
Fecha de expedición de la orden:	17 / 8 / 2023

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA A SER VALORADA

Nombre completo:	EDILSON MARTINEZ PEREZ
Tio de Documento:	Cédula de Ciudadanía
Número de Documento:	10126448
Dirección:	ROCIO BAJO CS 163
Teléfono:	3105902265
Municipio de residencia:	Pereira
Correo electrónico:	NA
Representante (si lo requeriere):	NA
Telefóno de contanto:	3135318994

3. INFORMACIÓN SOBRE LA ORDEN:

Código autorización: (Lo arroja el RLCPD)	1083364
IPS Autorizada:	E.S.E. Hospital Universitario San Jorge
Datos de contacto	Beatriz Elena Sanchez Gutierrez
Teléfono:	3104535854
Tipo de discapacidad:	Fisica

4. INFORMACIÓN AJUSTES RAZONABLES (Requeridas por médico ratante)

Fuente de financiazión: Recursos Ministerio

El usuario requiere consulta domiciliaria:	Si		No	X
Necesidades de apoyo:				
Movilidad	Si		No	X
Comunicación y acceso a la comunicación	Si		No	X
Persona de apoyo	Si		No	X

Observaciones:

5. DATOS DE QUIEN AUTORIZA LA ORDEN:

Nombre: DIANA YALENYS MORENO MOSQUERA

Cargo: COORDINADORA DISCAPACIDAD

FIRMA FUNCIONARIO QUE REALIZA LA ORDEN.

FIRMA FUNCIONARIO QUE RECIBE LA ORDEN EN IPS.

95

Gobernación de RISARALDA Sentimiento de Todos	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Secretaia de salud GESTIÓN EN SALUD GESTIÓN EN PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ORDEN PARA VALORACIÓN POR EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD
Version: 0	Vigencia 08-2022

ORDEN N° 95 66001

1. DATOS DE LA ENTIDAD QUE EMITA LA ORDEN

Municipio donde es emitida la orden:	Pereira
Nombre de la entidad que emite la orden:	Secretaria de Salud Pública y Seguridad Social
EPS:	SALUD TOTAL
Fecha de solicitud de la orden:	2023 8 17
Fecha de expedición de la orden:	2023 8 18

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA A SER VALORADA

Nombre completo:	JHON FREDY TAPASCO VELASCO
Tio de Documento:	Cédula de Ciudadanía
Número de Documento:	9868260
Dirección:	MZ 24 CS 34 MONSERRATE
Teléfono:	3127093119
Municipio de residencia:	Pereira
Correo electrónico:	N/A
Representante (si lo requeriere):	N/A
Telefóno de contanto:	3122532580

3. INFORMACIÓN SOBRE LA ORDEN:

Código autorización: (Lo arroja el RLCPD)	970379
IPS Autorizada:	E.S.E. Hospital Universitario San Jorge
Datos de contacto	Beatriz Elena Sanchez Gutierrez
Teléfono:	3104535854
Tipo de discapacidad:	Fisica

4. INFORMACIÓN AJUSTES RAZONABLES (Requeridas por médico ratante)

Fuente de financiazión: Recursos Ministerio

El usuario requiere consulta domiciliaria:	Si		No	X
Necesidades de apoyo:				
Movilidad	Si	X	No	
Comunicación y acceso a la comunicación	Si		No	X
Persona de apoyo	Si	X	No	

Observaciones:

5. DATOS DE QUIEN AUTORIZA LA ORDEN:

Nombre: DANIELA ARISTIZÁBAL GRISALES

Cargo: PROFESIONAL DE APOYO DISCAPACIDAD

Gobernación de RISARALDA Sentimiento de Todos	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Secretaía de salud GESTIÓN EN SALUD GESTIÓN EN PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ORDEN PARA VALORACIÓN POR EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD
Version: 0	Vigencia 08-2022

ORDEN N° 90 66001

1. DATOS DE LA ENTIDAD QUE EMITA LA ORDEN

Municipio donde es emitida la orden:	Pereira
Nombre de la entidad que emite la orden:	Secretaria de Salud Pública y Seguridad Social
EPS:	SANITAS
Fecha de solicitud de la orden:	15 / 8 / 2023
Fecha de expedición de la orden:	24 / 11 / 2022

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA A SER VALORADA

Nombre completo:	OSCAR ALBERTO BECERRA
Tio de Documento:	Registro Civil de Nacimiento
Número de Documento:	1013370829
Dirección:	MZ 27 CS 22 BARRIO CORALES
Teléfono:	3041399740
Municipio de residencia:	Pereira
Correo electrónico:	NA
Representante (si lo requeriere):	NA
Telefóno de contanto:	3106901231

3. INFORMACIÓN SOBRE LA ORDEN:

Código autorización: (Lo arroja el RLCPD)	405615
IPS Autorizada:	E.S.E. Hospital Universitario San Jorge
Datos de contacto	Beatriz Elena Sanchez Gutierrez
Teléfono:	3104535854
Tipo de discapacidad:	Psicosocial

4. INFORMACIÓN AJUSTES RAZONABLES (Requeridas por médico ratante)

Fuente de financiazión: Recursos Ministerio

El usuario requiere consulta domiciliaria:	Si		No	X
Necesidades de apoyo:				
Movilidad	Si		No	X
Comunicación y acceso a la comunicación	Si		No	X
Persona de apoyo	Si		No	X

Observaciones:

5. DATOS DE QUIEN AUTORIZA LA ORDEN:

Nombre: DIANA YALENYS MORENO MOSQUERA

Cargo: COORDINADORA DISCAPACIDAD

FIRMA FUNCIONARIO QUE REALIZA LA ORDEN.

FIRMA FUNCIONARIO QUE RECIBE LA ORDEN EN IPS.

Gobernación de RISARALDA Sentimiento de Todos	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Secretaía de salud GESTIÓN EN SALUD GESTIÓN EN PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ORDEN PARA VALORACIÓN POR EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD
Version: 0	Vigencia 08-2022

ORDEN N° 73 66001

1. DATOS DE LA ENTIDAD QUE EMITA LA ORDEN

Municipio donde es emitida la orden:	Pereira
Nombre de la entidad que emite la orden:	Secretaria de Salud Pública y Seguridad Social
EPS:	NUEVA EPS
Fecha de solicitud de la orden:	17 / 7 / 2023
Fecha de expedición de la orden:	15 / 8 / 2023

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA A SER VALORADA

Nombre completo:	GILDARDO DIAZ
Tipo de Documento:	Cédula de Ciudadanía
Número de Documento:	2058717
Dirección:	MZ 15 CS 13 GILBERTO PELAEZ
Teléfono:	3136812842
Municipio de residencia:	Pereira
Correo electrónico:	N/A
Representante (si lo requeriere):	N/A
Telefóno de contanto:	3017410278

3. INFORMACIÓN SOBRE LA ORDEN:

Código autorización: (Lo arroja el RLCPD)	938373
IPS Autorizada:	E.S.E. Hospital Universitario San Jorge
Datos de contacto	Beatriz Elena Sanchez Gutierrez
Teléfono:	3104535854
Tipo de discapacidad:	Fisica

4. INFORMACIÓN AJUSTES RAZONABLES (Requeridas por médico tratante)

Fuente de financiación: Recursos Ministerio

El usuario requiere consulta domiciliaria:	Si		No	X
Necesidades de apoyo:				
Movilidad	Si	X	No	
Comunicación y acceso a la comunicación	Si		No	X
Persona de apoyo	Si		No	X

Observaciones:

5. DATOS DE QUIEN AUTORIZA LA ORDEN:

Nombre: JESSICA DANIELA TORRES QUINTERO

Cargo: PROFESIONAL APOYO DISCAPACIDAD

Daniela Torres Q.

FIRMA FUNCIONARIO QUE REALIZA LA ORDEN.

FIRMA FUNCIONARIO QUE RECIBE LA ORDEN EN IPS.

Gobernación de RISARALDA Sentimiento de Todos	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Secretaía de salud GESTIÓN EN SALUD GESTIÓN EN PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ORDEN PARA VALORACIÓN POR EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD
Version: 0	Vigencia 08-2022

ORDEN N° 1 66001

1. DATOS DE LA ENTIDAD QUE EMITA LA ORDEN

Municipio donde es emitida la orden:	Pereira
Nombre de la entidad que emite la orden:	Secretaria de Salud Pública y Seguridad Social
EPS:	NUEVA EPS
Fecha de solicitud de la orden:	8 6 2023
Fecha de expedición de la orden:	9 8 2023

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA A SER VALORADA

Nombre completo:	LUZ DEICY GARCIA MORENO
Tio de Documento:	Cédula de Ciudadanía
Número de Documento:	42075269
Dirección:	CRA 20 A N 20-08 OTOÑO VILLA SANTANA
Teléfono:	3136077498
Municipio de residencia:	Pereira
Correo electrónico:	NA
Representante (si lo requeriere):	NA
Telefóno de contanto:	3123187407

3. INFORMACIÓN SOBRE LA ORDEN:

Código autorización: (Lo arroja el RLCPD)	613702
IPS Autorizada:	E.S.E. Hospital Universitario San Jorge
Datos de contacto	Beatriz Elena Sanchez Gutierrez
Teléfono:	3104535854
Tipo de discapacidad:	Múltiple

4. INFORMACIÓN AJUSTES RAZONABLES (Requeridas por médico ratante)

Fuente de financiazión: Recursos Ministerio

El usuario requiere consulta domiciliaria:	Si		No	X
Necesidades de apoyo:				
Movilidad	Si		No	X
Comunicación y acceso a la comunicación	Si		No	X
Persona de apoyo	Si		No	X

Observaciones:

5. DATOS DE QUIEN AUTORIZA LA ORDEN:

Nombre: DIANA YALENYS MORENO MOSQUERA

Cargo: COORDINADORA DISCAPACIDAD

Gobernación de RISARALDA Sentimiento de Todos	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Secretaía de salud GESTIÓN EN SALUD GESTIÓN EN PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ORDEN PARA VALORACIÓN POR EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD
Version: 0	Vigencia 08-2022

ORDEN N° 80 66001

1. DATOS DE LA ENTIDAD QUE EMITA LA ORDEN

Municipio donde es emitida la orden:	Pereira
Nombre de la entidad que emite la orden:	Secretaria de Salud Pública y Seguridad Social
EPS:	ASMET SALUD
Fecha de solicitud de la orden:	17 / 7 / 2023
Fecha de expedición de la orden:	15 / 8 / 2023

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA A SER VALORADA

Nombre completo:	PEDRO NEL FRANCO GONZALEZ
Tipo de Documento:	Cédula de Ciudadanía
Número de Documento:	75038423
Dirección:	MZ 18 CS 19 DORADO I
Teléfono:	3147680012
Municipio de residencia:	Pereira
Correo electrónico:	N/A
Representante (si lo requeriere):	N/A
Telefóno de contanto:	3234594052

3. INFORMACIÓN SOBRE LA ORDEN:

Código autorización: (Lo arroja el RLCPD)	1001083
IPS Autorizada:	E.S.E. Hospital Universitario San Jorge
Datos de contacto	Beatriz Elena Sanchez Gutierrez
Teléfono:	3104535854
Tipo de discapacidad:	Fisica

4. INFORMACIÓN AJUSTES RAZONABLES (Requeridas por médico tratante)

Fuente de financiación: Recursos Ministerio

El usuario requiere consulta domiciliaria:	Si		No	X
Necesidades de apoyo:				
Movilidad	Si		No	X
Comunicación y acceso a la comunicación	Si		No	X
Persona de apoyo	Si		No	X

Observaciones:

5. DATOS DE QUIEN AUTORIZA LA ORDEN:

Nombre: JESSICA DANIELA TORRES QUINTERO

Cargo: PROFESIONAL APOYO DISCAPACIDAD

Danela Torres Q.

FIRMA FUNCIONARIO QUE REALIZA LA ORDEN.

FIRMA FUNCIONARIO QUE RECIBE LA ORDEN EN IPS.

79

05-10

Gobernación de RISARALDA Sentimiento de Todos	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Secretaía de salud GESTIÓN EN SALUD GESTIÓN EN PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ORDEN PARA VALORACIÓN POR EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD
Version: 0	Vigencia 08-2022

ORDEN N° 79 66001

1. DATOS DE LA ENTIDAD QUE EMITA LA ORDEN

Municipio donde es emitida la orden:	Pereira
Nombre de la entidad que emite la orden:	Secretaria de Salud Pública y Seguridad Social
EPS:	ASMET SALUD
Fecha de solicitud de la orden:	17 / 7 / 2023
Fecha de expedición de la orden:	15 / 8 / 2023

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA A SER VALORADA

Nombre completo:	MARIA ALICIA GONZALEZ ACEVEDO
Tipo de Documento:	Cédula de Ciudadanía
Número de Documento:	24387449
Dirección:	MZ 18 CS 19 DORADO I
Teléfono:	3147680012
Municipio de residencia:	Pereira
Correo electrónico:	N/A
Representante (si lo requeriere):	N/A
Telefóno de contanto:	3234594052

3. INFORMACIÓN SOBRE LA ORDEN:

Código autorización: (Lo arroja el RLCPD)	1046259
IPS Autorizada:	E.S.E. Hospital Universitario San Jorge
Datos de contacto	Beatriz Elena Sanchez Gutierrez
Teléfono:	3104535854
Tipo de discapacidad:	Fisica

4. INFORMACIÓN AJUSTES RAZONABLES (Requeridas por médico tratante)

Fuente de financiación: Recursos Ministerio

El usuario requiere consulta domiciliaria:	Si		No	X
Necesidades de apoyo:				
Movilidad	Si		No	X
Comunicación y acceso a la comunicación	Si		No	X
Persona de apoyo	Si		No	X

Observaciones:

5. DATOS DE QUIEN AUTORIZA LA ORDEN:

Nombre: JESSICA DANIELA TORRES QUINTERO

Cargo: PROFESIONAL APOYO DISCAPACIDAD

Daniela Torres Q.

FIRMA FUNCIONARIO QUE REALIZA LA ORDEN.

FIRMA FUNCIONARIO QUE RECIBE LA ORDEN EN IPS.

Gobernación de RISARALDA Sentimiento de Todos	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Secretaía de salud GESTIÓN EN SALUD GESTIÓN EN PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ORDEN PARA VALORACIÓN POR EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD
Version: 0	Vigencia 08-2022

ORDEN N° 113 66001

1. DATOS DE LA ENTIDAD QUE EMITA LA ORDEN

Municipio donde es emitida la orden:	Pereira
Nombre de la entidad que emite la orden:	Secretaria de Salud Pública y Seguridad Social
EPS:	NUEVA EPS
Fecha de solicitud de la orden:	2022 / 10 / 11
Fecha de expedición de la orden:	2023 / 8 / 18

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA A SER VALORADA

Nombre completo:	KATHERINE CIFUENTES MONTEALEGRE
Tio de Documento:	Cédula de Ciudadanía
Número de Documento:	1088348969
Dirección:	CRA 15 N° 175-72 GALICIA
Teléfono:	3218481635
Municipio de residencia:	Pereira
Correo electrónico:	N/A
Representante (si lo requeriere):	N/A
Telefóno de contanto:	3127190966

3. INFORMACIÓN SOBRE LA ORDEN:

Código autorización: (Lo arroja el RLCPD)	536650
IPS Autorizada:	E.S.E. Hospital Universitario San Jorge
Datos de contacto	Beatriz Elena Sanchez Gutierrez
Teléfono:	3104535854
Tipo de discapacidad:	Intelectual

4. INFORMACIÓN AJUSTES RAZONABLES (Requeridas por médico ratante)

Fuente de financiazión: Recursos Ministerio

El usuario requiere consulta domiciliaria:	Si		No	X
Necesidades de apoyo:				
Movilidad	Si		No	X
Comunicación y acceso a la comunicación	Si	X	No	
Persona de apoyo	Si	X	No	

Observaciones:

5. DATOS DE QUIEN AUTORIZA LA ORDEN:

Nombre: DANIELA ARISTIZÁBAL GRISALES

Cargo: PROFESIONALDE APOYO DISCAPACIDAD

Gobernación de RISARALDA Departamento del Eje	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Secretaía de salud GESTIÓN EN SALUD GESTIÓN EN PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ORDEN PARA VALORACIÓN POR EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD
Version: 0	Vigencia 08-2022

ORDEN N° 50 66001

1. DATOS DE LA ENTIDAD QUE EMITA LA ORDEN

Municipio donde es emitida la orden:	Pereira
Nombre de la entidad que emite la orden:	Secretaría de Salud Pública y Seguridad Social
EPS:	NUEVA EPS
Fecha de solicitud de la orden:	2023 / 7 / 19
Fecha de expedición de la orden:	2023 / 8 / 15

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA A SER VALORADA

Nombre completo:	FERNANDO ANTONIO BOTERO CASTRO
Tio de Documento:	Cédula de Ciudadanía
Número de Documento:	10102400
Dirección:	CRA 27 CLL 76 BIS CS 71 LAURELES 1
Teléfono:	3137024066
Municipio de residencia:	Pereira
Correo electrónico:	N/A
Representante (si lo requeriere):	N/A
Telefóno de contanto:	3197105759

3. INFORMACIÓN SOBRE LA ORDEN:

Código autorización: (Lo arroja el RLCPD)	985440
IPS Autorizada:	E.S.E. Hospital Universitario San Jorge
Datos de contacto	Beatriz Elena Sanchez Gutierrez
Teléfono:	3104535854
Tipo de discapacidad:	Visual

4. INFORMACIÓN AJUSTES RAZONABLES (Requeridas por médico ratante)

Fuente de financiazión: Recursos Ministerio

El usuario requiere consulta domiciliaria:	Si		No	X
Necesidades de apoyo:				
Movilidad	Si		No	X
Comunicación y acceso a la comunicación	Si	X	No	
Persona de apoyo	Si	X	No	

Observaciones:

5. DATOS DE QUIEN AUTORIZA LA ORDEN:

Nombre: DIANA CAROLINA LONDOÑO

Cargo: PROFESIONAL APOYO DISCAPACIDAD

FIRMA FUNCIONARIO QUE REALIZA LA ORDEN.

FIRMA FUNCIONARIO QUE RECIBE LA ORDEN EN IPS.

Gobernación de RISARALDA Sentimiento de Todos	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Secretaía de salud GESTIÓN EN SALUD GESTIÓN EN PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ORDEN PARA VALORACIÓN POR EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD
Version: 0	Vigencia 08-2022

ORDEN N° 81 66001

1. DATOS DE LA ENTIDAD QUE EMITA LA ORDEN

Municipio donde es emitida la orden:	Pereira
Nombre de la entidad que emite la orden:	Secretaria de Salud Pública y Seguridad Social
EPS:	SALUD TOTAL
Fecha de solicitud de la orden:	2023 / 8 / 14
Fecha de expedición de la orden:	2023 / 8 / 17

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA A SER VALORADA

Nombre completo:	OLMA MOLINA OQUENDO
Tio de Documento:	Cédula de Ciudadanía
Número de Documento:	42006415
Dirección:	MZ 27 CS 7 SECTOR B PARQUE INDUSTRIAL
Teléfono:	3113583524
Municipio de residencia:	Pereira
Correo electrónico:	N/A
Representante (si lo requeriere):	N/A
Telefóno de contanto:	3216301210

3. INFORMACIÓN SOBRE LA ORDEN:

Código autorización: (Lo arroja el RLCPD)	641145
IPS Autorizada:	E.S.E. Hospital Universitario San Jorge
Datos de contacto	Beatriz Elena Sanchez Gutierrez
Teléfono:	3104535854
Tipo de discapacidad:	Fisica

4. INFORMACIÓN AJUSTES RAZONABLES (Requeridas por médico ratante)

Fuente de financiazión: Recursos Ministerio

El usuario requiere consulta domiciliaria:	Si		No	X
Necesidades de apoyo:				
Movilidad	Si	X	No	
Comunicación y acceso a la comunicación	Si		No	X
Persona de apoyo	Si		No	X

Observaciones:

5. DATOS DE QUIEN AUTORIZA LA ORDEN:

Nombre: DANIELA ARISTIZÁBAL GRISALES

Cargo: PROFESIONAL DE APOYO DISCAPACIDAD

101

Gobernación de RISARALDA Sentimiento de Todos	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Secretaía de salud GESTIÓN EN SALUD GESTIÓN EN PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ORDEN PARA VALORACIÓN POR EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD
Version: 0	Vigencia 08-2022

ORDEN N° 101 66001

1. DATOS DE LA ENTIDAD QUE EMITA LA ORDEN

Municipio donde es emitida la orden:	Pereira
Nombre de la entidad que emite la orden:	Secretaria de Salud Pública y Seguridad Social
EPS:	ASMET SALUD
Fecha de solicitud de la orden:	17 / 4 / 2022
Fecha de expedición de la orden:	17 / 8 / 2023

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA A SER VALORADA

Nombre completo:	HANNA TAMARA VILLADA ALZATE
Tio de Documento:	Tarjeta de Identidad
Número de Documento:	1089626340
Dirección:	CLL 80 CRA 36-12 LA BRETAÑA
Teléfono:	3158272434
Municipio de residencia:	Pereira
Correo electrónico:	NA
Representante (si lo requeriere):	NA
Telefóno de contanto:	3126422898

3. INFORMACIÓN SOBRE LA ORDEN:

Código autorización: (Lo arroja el RLCPD)	406602
IPS Autorizada:	E.S.E. Hospital Universitario San Jorge
Datos de contacto	Beatriz Elena Sanchez Gutierrez
Teléfono:	3104535854
Tipo de discapacidad:	Psicosocial

4. INFORMACIÓN AJUSTES RAZONABLES (Requeridas por médico ratante)

Fuente de financiazión: Recursos Ministerio

El usuario requiere consulta domiciliaria:	Si		No	X
Necesidades de apoyo:				
Movilidad	Si		No	X
Comunicación y acceso a la comunicación	Si		No	X
Persona de apoyo	Si		No	x

Observaciones:

5. DATOS DE QUIEN AUTORIZA LA ORDEN:

Nombre: DIANA YALENYS MORENO MOSQUERA

Cargo: COORDINADORA DISCAPACIDAD

FIRMA FUNCIONARIO QUE REALIZA LA ORDEN.

FIRMA FUNCIONARIO QUE RECIBE LA ORDEN EN IPS.

Gobernación de RISARALDA Territorio de todos	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Secretaía de salud GESTIÓN EN SALUD GESTIÓN EN PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ORDEN PARA VALORACIÓN POR EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD
Version: 0	Vigencia 08-2022

ORDEN N° 42 66001

1. DATOS DE LA ENTIDAD QUE EMITA LA ORDEN

Municipio donde es emitida la orden:	Pereira
Nombre de la entidad que emite la orden:	Secretaria de Salud Pública y Seguridad Social
EPS:	SALUD TOTAL
Fecha de solicitud de la orden:	2023 / 7 / 17
Fecha de expedición de la orden:	2023 / 8 / 15

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA A SER VALORADA

Nombre completo:	RUBÉN ANCIZAR LEGUIZAMO PARRA
Tio de Documento:	Cédula de Ciudadanía
Número de Documento:	10019243
Dirección:	MZ 1 CS 15 GILBERTO PELAEZ
Teléfono:	3115380255
Municipio de residencia:	Pereira
Correo electrónico:	N/A
Representante (si lo requeriere):	N/A
Telefóno de contanto:	3128877328

3. INFORMACIÓN SOBRE LA ORDEN:

Código autorización: (Lo arroja el RLCPD)	608587
IPS Autorizada:	E.S.E. Hospital Universitario San Jorge
Datos de contacto	Beatriz Elena Sanchez Gutierrez
Teléfono:	3104535854
Tipo de discapacidad:	Fisica

4. INFORMACIÓN AJUSTES RAZONABLES (Requeridas por médico ratante)

Fuente de financiazión: Recursos Ministerio

El usuario requiere consulta domiciliaria:	Si		No	X
Necesidades de apoyo:				
Movilidad	Si	X	No	
Comunicación y acceso a la comunicación	Si		No	X
Persona de apoyo	Si	X	No	

Observaciones:

5. DATOS DE QUIEN AUTORIZA LA ORDEN:

Nombre: DIANA CAROLINA LONDOÑO

Cargo: PROFESIONAL APOYO DISCAPACIDAD

FIRMA FUNCIONARIO QUE REALIZA LA ORDEN

FIRMA FUNCIONARIO QUE RECIBE LA ORDEN EN IPS

Gobernación de RISARALDA Sentimiento de Todos	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Secretaía de salud GESTIÓN EN SALUD GESTIÓN EN PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ORDEN PARA VALORACIÓN POR EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD
Version: 0	Vigencia 08-2022

ORDEN N° 59 66001

1. DATOS DE LA ENTIDAD QUE EMITA LA ORDEN

Municipio donde es emitida la orden:	Pereira
Nombre de la entidad que emite la orden:	Secretaria de Salud Pública y Seguridad Social
EPS:	ASMET SALUD
Fecha de solicitud de la orden:	17 / 7 / 2023
Fecha de expedición de la orden:	15 / 8 / 2023

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA A SER VALORADA

Nombre completo:	ABUDIO DE JESUS TONUSCO CARMONA
Tipo de Documento:	Cédula de Ciudadanía
Número de Documento:	9891301
Dirección:	MZ 2 CS 27 DORADO II
Teléfono:	3136352185 3117155786
Municipio de residencia:	Pereira
Correo electrónico:	N/A
Representante (si lo requeriere):	N/A
Telefóno de contanto:	3136352485

3. INFORMACIÓN SOBRE LA ORDEN:

Código autorización: (Lo arroja el RLCPD)	427452
IPS Autorizada:	E.S.E. Hospital Universitario San Jorge
Datos de contacto	Beatriz Elena Sanchez Gutierrez
Teléfono:	3104535854
Tipo de discapacidad:	Fisica

4. INFORMACIÓN AJUSTES RAZONABLES (Requeridas por médico tratante)

Fuente de financiación: Recursos Ministerio

El usuario requiere consulta domiciliaria:	Si		No	X
Necesidades de apoyo:				
Movilidad	Si	X	No	
Comunicación y acceso a la comunicación	Si		No	X
Persona de apoyo	Si		No	X

Observaciones:

5. DATOS DE QUIEN AUTORIZA LA ORDEN:

Nombre: JESSICA DANIELA TORRES QUINTERO

Cargo: PROFESIONAL APOYO DISCAPACIDAD

Danela Torres Q.

FIRMA FUNCIONARIO QUE REALIZA LA ORDEN.

FIRMA FUNCIONARIO QUE RECIBE LA ORDEN EN IPS.

Gobernación de RISARALDA Sentimiento de Tierra	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Secretaía de salud GESTIÓN EN SALUD GESTIÓN EN PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ORDEN PARA VALORACIÓN POR EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD
Version: 0	Vigencia 08-2022

ORDEN N° 99 66001

1. DATOS DE LA ENTIDAD QUE EMITA LA ORDEN

Municipio donde es emitida la orden:	Pereira
Nombre de la entidad que emite la orden:	Secretaria de Salud Pública y Seguridad Social
EPS:	SALUD TOTAL
Fecha de solicitud de la orden:	10 / 8 / 2022
Fecha de expedición de la orden:	17 / 8 / 2023

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA A SER VALORADA

Nombre completo:	NICOLAS LOPEZ QUIJANO
Tio de Documento:	Cédula de Ciudadania
Número de Documento:	1088824614
Dirección:	QUINTAS DE ALEJANIA CS 23 EL TIGRE
Teléfono:	3113679631
Municipio de residencia:	Pereira
Correo electrónico:	NA
Representante (si lo requeriere):	NA
Telefóno de contanto:	

3. INFORMACIÓN SOBRE LA ORDEN:

Código autorización: (Lo arroja el RLCPD)	701130
IPS Autorizada:	E.S.E. Hospital Universitario San Jorge
Datos de contacto	Beatriz Elena Sanchez Gutierrez
Teléfono:	3104535854
Tipo de discapacidad:	Intelectual

4. INFORMACIÓN AJUSTES RAZONABLES (Requeridas por médico ratante)

Fuente de financiazión: Recursos Ministerio

El usuario requiere consulta domiciliaria:	Si		No	X
Necesidades de apoyo:				
Movilidad	Si		No	X
Comunicación y acceso a la comunicación	Si		No	X
Persona de apoyo	Si		No	x

Observaciones:

5. DATOS DE QUIEN AUTORIZA LA ORDEN:

Nombre: DIANA YALENYS MORENO MOSQUERA

Cargo: COORDINADORA DISCAPACIDAD

FIRMA FUNCIONARIO QUE REALIZA LA ORDEN.

FIRMA FUNCIONARIO QUE RECIBE LA ORDEN EN IPS.

Gobernación de RISARALDA Sentimiento de todos	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Secretaía de salud GESTIÓN EN SALUD GESTIÓN EN PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ORDEN PARA VALORACIÓN POR EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD
Version: 0	Vigencia 08-2022

ORDEN N° 100 66001

1. DATOS DE LA ENTIDAD QUE EMITA LA ORDEN

Municipio donde es emitida la orden:	Pereira
Nombre de la entidad que emite la orden:	Secretaria de Salud Pública y Seguridad Social
EPS:	SURA
Fecha de solicitud de la orden:	30 / 3 / 2022
Fecha de expedición de la orden:	17 / 8 / 2023

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA A SER VALORADA

Nombre completo:	OMAR DE JESUS LOPEZ ARBOLEDA
Tio de Documento:	Cédula de Ciudadanía
Número de Documento:	9991248
Dirección:	SAMARIA 1 MZ 33 CASA 2 PISO 1
Teléfono:	3117471566
Municipio de residencia:	Pereira
Correo electrónico:	NA
Representante (si lo requeriere):	NA
Telefóno de contanto:	3217525812

3. INFORMACIÓN SOBRE LA ORDEN:

Código autorización: (Lo arroja el RLCPD)	877817
IPS Autorizada:	E.S.E. Hospital Universitario San Jorge
Datos de contacto	Beatriz Elena Sanchez Gutierrez
Teléfono:	3104535854
Tipo de discapacidad:	Física

4. INFORMACIÓN AJUSTES RAZONABLES (Requeridas por médico ratante)

Fuente de financiazión: Recursos Ministerio

El usuario requiere consulta domiciliaria:	Si		No	X
Necesidades de apoyo:				
Movilidad	Si		No	X
Comunicación y acceso a la comunicación	Si		No	X
Persona de apoyo	Si		No	x

Observaciones:

5. DATOS DE QUIEN AUTORIZA LA ORDEN:

Nombre: DIANA YALENYS MORENO MOSQUERA

Cargo: COORDINADORA DISCAPACIDAD

FIRMA FUNCIONARIO QUE REALIZA LA ORDEN.

FIRMA FUNCIONARIO QUE RECIBE LA ORDEN EN IPS.

Gobernación de RISARALDA Sentimiento de Todos	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Secretaia de salud GESTIÓN EN SALUD GESTIÓN EN PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ORDEN PARA VALORACIÓN POR EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD
Version: 0	Vigencia 08-2022

ORDEN N° 107 66001

1. DATOS DE LA ENTIDAD QUE EMITA LA ORDEN

Municipio donde es emitida la orden:	Pereira
Nombre de la entidad que emite la orden:	Secretaria de Salud Pública y Seguridad Social
EPS:	ASMETSALUD
Fecha de solicitud de la orden:	2022 / 3 / 22
Fecha de expedición de la orden:	2023 / 8 / 18

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA A SER VALORADA

Nombre completo:	SEBASTIAN ZULUAGA GIRALDO
Tio de Documento:	Cédula de Ciudadanía
Número de Documento:	1225091373
Dirección:	CALLE 71 A N 35-51 SAUCES 2 CUBA
Teléfono:	3105081883
Municipio de residencia:	Pereira
Correo electrónico:	N/A
Representante (si lo requeriere):	N/A
Telefóno de contanto:	3173088350

3. INFORMACIÓN SOBRE LA ORDEN:

Código autorización: (Lo arroja el RLCPD)	416478
IPS Autorizada:	E.S.E. Hospital Universitario San Jorge
Datos de contacto	Beatriz Elena Sanchez Gutierrez
Teléfono:	3104535854
Tipo de discapacidad:	Múltiple

4. INFORMACIÓN AJUSTES RAZONABLES (Requeridas por médico ratante)

Fuente de financiazión: Recursos Ministerio

El usuario requiere consulta domiciliaria:	Si		No	X
Necesidades de apoyo:				
Movilidad	Si	X	No	
Comunicación y acceso a la comunicación	Si	X	No	
Persona de apoyo	Si	X	No	

Observaciones:

5. DATOS DE QUIEN AUTORIZA LA ORDEN:

Nombre: DANIELA ARISTIZÁBAL GRISALES

Cargo: PROFESIONALDE APOYO DISCAPACIDAD

Gobernación de RISARALDA Sentimiento de Todos	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Secretaía de salud GESTIÓN EN SALUD GESTIÓN EN PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ORDEN PARA VALORACIÓN POR EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD
Version: 0	Vigencia 08-2022

ORDEN N° 115 66001

1. DATOS DE LA ENTIDAD QUE EMITA LA ORDEN

Municipio donde es emitida la orden:	Pereira
Nombre de la entidad que emite la orden:	Secretaria de Salud Pública y Seguridad Social
EPS:	ASMET SALUD
Fecha de solicitud de la orden:	2022 / 6 / 2
Fecha de expedición de la orden:	2023 / 8 / 18

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA A SER VALORADA

Nombre completo:	RAMIRO ARLEY LOAIZA HERRERA
Tio de Documento:	Cédula de Ciudadanía
Número de Documento:	10123699
Dirección:	CORREGIMIENTO LA FLORIDA
Teléfono:	3127287909
Municipio de residencia:	Pereira
Correo electrónico:	N/A
Representante (si lo requeriere):	N/A
Telefóno de contanto:	3213091236

3. INFORMACIÓN SOBRE LA ORDEN:

Código autorización: (Lo arroja el RLCPD)	866586
IPS Autorizada:	E.S.E. Hospital Universitario San Jorge
Datos de contacto	Beatriz Elena Sanchez Gutierrez
Teléfono:	3104535854
Tipo de discapacidad:	Fisica

4. INFORMACIÓN AJUSTES RAZONABLES (Requeridas por médico ratante)

Fuente de financiazión: Recursos Ministerio

El usuario requiere consulta domiciliaria:	Si		No	X
Necesidades de apoyo:				
Movilidad	Si		No	X
Comunicación y acceso a la comunicación	Si		No	X
Persona de apoyo	Si		No	X

Observaciones:

5. DATOS DE QUIEN AUTORIZA LA ORDEN:

Nombre: DANIELA ARISTIZÁBAL GRISALES

Cargo: PROFESIONALDE APOYO DISCAPACIDAD

Gobernación de RISARALDA Sentimiento de Todos	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Secretaía de salud GESTIÓN EN SALUD GESTIÓN EN PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ORDEN PARA VALORACIÓN POR EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD
Version: 0	Vigencia 08-2022

ORDEN N° 105 66001

1. DATOS DE LA ENTIDAD QUE EMITA LA ORDEN

Municipio donde es emitida la orden:	Pereira
Nombre de la entidad que emite la orden:	Secretaria de Salud Pública y Seguridad Social
EPS:	NUEVA EPS
Fecha de solicitud de la orden:	2022 / 10 / 11
Fecha de expedición de la orden:	2023 / 8 / 18

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA A SER VALORADA

Nombre completo:	YONATAN STIVEN PINO ARIAS
Tio de Documento:	Cédula de Ciudadanía
Número de Documento:	1088334715
Dirección:	MZ 11 CS 2-10 CUBA
Teléfono:	3147121168
Municipio de residencia:	Pereira
Correo electrónico:	N/A
Representante (si lo requeriere):	N/A
Telefóno de contanto:	3148523255

3. INFORMACIÓN SOBRE LA ORDEN:

Código autorización: (Lo arroja el RLCPD)	948954
IPS Autorizada:	E.S.E. Hospital Universitario San Jorge
Datos de contacto	Beatriz Elena Sanchez Gutierrez
Teléfono:	3104535854
Tipo de discapacidad:	Intelectual

4. INFORMACIÓN AJUSTES RAZONABLES (Requeridas por médico ratante)

Fuente de financiazión: Recursos Ministerio

El usuario requiere consulta domiciliaria:	Si		No	X
Necesidades de apoyo:				
Movilidad	Si		No	X
Comunicación y acceso a la comunicación	Si	X	No	
Persona de apoyo	Si	X	No	

Observaciones:

5. DATOS DE QUIEN AUTORIZA LA ORDEN:

Nombre: DANIELA ARISTIZÁBAL GRISALES

Cargo: PROFESIONALDE APOYO DISCAPACIDAD

Gobernación de RISARALDA Sentimiento de Todos	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Secretaía de salud GESTIÓN EN SALUD GESTIÓN EN PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ORDEN PARA VALORACIÓN POR EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD
Version: 0	Vigencia 08-2022

ORDEN N° 108 66001

1. DATOS DE LA ENTIDAD QUE EMITA LA ORDEN

Municipio donde es emitida la orden:	Pereira
Nombre de la entidad que emite la orden:	Secretaria de Salud Pública y Seguridad Social
EPS:	NUEVA EPS
Fecha de solicitud de la orden:	2022 / 3 / 22
Fecha de expedición de la orden:	2023 / 8 / 18

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA A SER VALORADA

Nombre completo:	JORGE DAVID QUINTERO MORENO
Tio de Documento:	Cédula de Ciudadanía
Número de Documento:	9862340
Dirección:	ALTAVISTA BLOQUE 2 APTO 301
Teléfono:	3163271436
Municipio de residencia:	Pereira
Correo electrónico:	N/A
Representante (si lo requeriere):	N/A
Telefóno de contanto:	6063157281

3. INFORMACIÓN SOBRE LA ORDEN:

Código autorización: (Lo arroja el RLCPD)	582495
IPS Autorizada:	E.S.E. Hospital Universitario San Jorge
Datos de contacto	Beatriz Elena Sanchez Gutierrez
Teléfono:	3104535854
Tipo de discapacidad:	Fisica

4. INFORMACIÓN AJUSTES RAZONABLES (Requeridas por médico ratante)

Fuente de financiazión: Recursos Ministerio

El usuario requiere consulta domiciliaria:	Si		No	X
Necesidades de apoyo:				
Movilidad	Si	X	No	
Comunicación y acceso a la comunicación	Si		No	X
Persona de apoyo	Si		No	X

Observaciones:

5. DATOS DE QUIEN AUTORIZA LA ORDEN:

Nombre: DANIELA ARISTIZÁBAL GRISALES

Cargo: PROFESIONALDE APOYO DISCAPACIDAD

Gobernación de RISARALDA Sentimiento de Todos	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Secretaía de salud GESTIÓN EN SALUD GESTIÓN EN PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ORDEN PARA VALORACIÓN POR EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD
Version: 0	Vigencia 08-2022

ORDEN N° 66 66001

1. DATOS DE LA ENTIDAD QUE EMITA LA ORDEN

Municipio donde es emitida la orden:	Pereira
Nombre de la entidad que emite la orden:	Secretaria de Salud Pública y Seguridad Social
EPS:	SOS
Fecha de solicitud de la orden:	15 / 8 / 2023
Fecha de expedición de la orden:	15 / 8 / 2023

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA A SER VALORADA

Nombre completo:	DILAN YERAY MESA MAHECHA
Tipo de Documento:	Tarjeta de Identidad
Número de Documento:	1089623294
Dirección:	VEREDA LA ESTRELLA- PALMILLA
Teléfono:	3124841193
Municipio de residencia:	Pereira
Correo electrónico:	N/A
Representante (si lo requeriere):	N/A
Telefóno de contanto:	3116014116

3. INFORMACIÓN SOBRE LA ORDEN:

Código autorización: (Lo arroja el RLCPD)	1028526
IPS Autorizada:	E.S.E. Hospital Universitario San Jorge
Datos de contacto	Beatriz Elena Sanchez Gutierrez
Teléfono:	3104535854
Tipo de discapacidad:	Auditiva

4. INFORMACIÓN AJUSTES RAZONABLES (Requeridas por médico tratante)

Fuente de financiación: Recursos Ministerio

El usuario requiere consulta domiciliaria:	Si		No	X
Necesidades de apoyo:				
Movilidad	Si		No	X
Comunicación y acceso a la comunicación	Si	X	No	
Persona de apoyo	Si	X	No	

Observaciones:

5. DATOS DE QUIEN AUTORIZA LA ORDEN:

Nombre: JESSICA DANIELA TORRES QUINTERO

Cargo: PROFESIONAL APOYO DISCAPACIDAD

Daniela Torres Q.

FIRMA FUNCIONARIO QUE REALIZA LA ORDEN.

FIRMA FUNCIONARIO QUE RECIBE LA ORDEN EN IPS.

Gobernación de RISARALDA Sentimiento de Todos	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Secretaía de salud GESTIÓN EN SALUD GESTIÓN EN PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ORDEN PARA VALORACIÓN POR EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD
Version: 0	Vigencia 08-2022

ORDEN N° 112 66001

1. DATOS DE LA ENTIDAD QUE EMITA LA ORDEN

Municipio donde es emitida la orden:	Pereira
Nombre de la entidad que emite la orden:	Secretaria de Salud Pública y Seguridad Social
EPS:	COOSALUD
Fecha de solicitud de la orden:	2022 / 10 / 13
Fecha de expedición de la orden:	2023 / 8 / 18

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA A SER VALORADA

Nombre completo:	NATHALY EMPERATRIZ HERNANDEZ VERA
Tio de Documento:	Permiso de Protección Temportal
Número de Documento:	1146902
Dirección:	CRA 2 CALLE 20 #1-82 CENTRO PEREIRA
Teléfono:	3245229599
Municipio de residencia:	Pereira
Correo electrónico:	N/A
Representante (si lo requeriere):	N/A
Telefóno de contanto:	3216719972

3. INFORMACIÓN SOBRE LA ORDEN:

Código autorización: (Lo arroja el RLCPD)	565368
IPS Autorizada:	E.S.E. Hospital Universitario San Jorge
Datos de contacto	Beatriz Elena Sanchez Gutierrez
Teléfono:	3104535854
Tipo de discapacidad:	Fisica

4. INFORMACIÓN AJUSTES RAZONABLES (Requeridas por médico ratante)

Fuente de financiazión: Recursos Ministerio

El usuario requiere consulta domiciliaria:	Si		No	X
Necesidades de apoyo:				
Movilidad	Si	X	No	
Comunicación y acceso a la comunicación	Si		No	X
Persona de apoyo	Si		No	X

Observaciones:

5. DATOS DE QUIEN AUTORIZA LA ORDEN:

Nombre: DANIELA ARISTIZÁBAL GRISALES

Cargo: PROFESIONALDE APOYO DISCAPACIDAD

Gobernación de RISARALDA Sentimiento de Todos	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Secretaía de salud GESTIÓN EN SALUD GESTIÓN EN PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ORDEN PARA VALORACIÓN POR EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD
Version: 0	Vigencia 08-2022

ORDEN N° 104 66001

1. DATOS DE LA ENTIDAD QUE EMITA LA ORDEN

Municipio donde es emitida la orden:	Pereira
Nombre de la entidad que emite la orden:	Secretaria de Salud Pública y Seguridad Social
EPS:	ASMET SALUD
Fecha de solicitud de la orden:	2022 / 10 / 28
Fecha de expedición de la orden:	2023 / 8 / 18

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA A SER VALORADA

Nombre completo:	ALVARO CORRALES GRISALES
Tio de Documento:	Cédula de Ciudadanía
Número de Documento:	10082751
Dirección:	CRA 2 N° 35 - 49 CAÑARTE
Teléfono:	3168662549
Municipio de residencia:	Pereira
Correo electrónico:	N/A
Representante (si lo requeriere):	N/A
Telefóno de contanto:	3226728850

3. INFORMACIÓN SOBRE LA ORDEN:

Código autorización: (Lo arroja el RLCPD)	982445
IPS Autorizada:	E.S.E. Hospital Universitario San Jorge
Datos de contacto	Beatriz Elena Sanchez Gutierrez
Teléfono:	3104535854
Tipo de discapacidad:	Auditiva

4. INFORMACIÓN AJUSTES RAZONABLES (Requeridas por médico ratante)

Fuente de financiazión: Recursos Ministerio

El usuario requiere consulta domiciliaria:	Si		No	X
Necesidades de apoyo:				
Movilidad	Si		No	X
Comunicación y acceso a la comunicación	Si	X	No	
Persona de apoyo	Si	X	No	

Observaciones:

5. DATOS DE QUIEN AUTORIZA LA ORDEN:

Nombre: DANIELA ARISTIZÁBAL GRISALES

Cargo: PROFESIONALDE APOYO DISCAPACIDAD

Gobernación de RISARALDA Sentimiento de Todos	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Secretaía de salud GESTIÓN EN SALUD GESTIÓN EN PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ORDEN PARA VALORACIÓN POR EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD
Version: 0	Vigencia 08-2022

ORDEN N° 126 66001

1. DATOS DE LA ENTIDAD QUE EMITA LA ORDEN

Municipio donde es emitida la orden:	Pereira
Nombre de la entidad que emite la orden:	Secretaria de Salud Pública y Seguridad Social
EPS:	SALUD TOTAL
Fecha de solicitud de la orden:	2 / 3 / 23
Fecha de expedición de la orden:	22 / 8 / 23

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA A SER VALORADA

Nombre completo:	ANYI YULIETH PARRA QUINTERO
Tio de Documento:	Cédula de Ciudadanía
Número de Documento:	1087987886
Dirección:	VEREDA EL PITAL COMBIA FINCA LA ESPERANZA
Teléfono:	3136725930
Municipio de residencia:	Pereira
Correo electrónico:	N/A
Representante (si lo requeriere):	N/A
Telefóno de contanto:	3234879642

3. INFORMACIÓN SOBRE LA ORDEN:

Código autorización: (Lo arroja el RLCPD)	638565
IPS Autorizada:	E.S.E. Hospital Universitario San Jorge
Datos de contacto	Beatriz Elena Sanchez Gutierrez
Teléfono:	3104535854
Tipo de discapacidad:	Intelectual

4. INFORMACIÓN AJUSTES RAZONABLES (Requeridas por médico ratante)

Fuente de financiazión: Recursos Ministerio

El usuario requiere consulta domiciliaria:	Si		No	X
Necesidades de apoyo:				
Movilidad	Si		No	X
Comunicación y acceso a la comunicación	Si		No	X
Persona de apoyo	Si		No	X

Observaciones:

5. DATOS DE QUIEN AUTORIZA LA ORDEN:

Nombre: JESSICA DANIELA TORRES QUINTERO

Cargo: PROFESIONAL APOYO DISCAPACIDAD

Daniela Torres Q.

FIRMA FUNCIONARIO QUE REALIZA LA ORDEN.

FIRMA FUNCIONARIO QUE RECIBE LA ORDEN EN IPS.

Gobernación de RISARALDA Departamento de Todos	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Secretaia de salud GESTIÓN EN SALUD GESTIÓN EN PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ORDEN PARA VALORACIÓN POR EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD
Version: 0	Vigencia 08-2022

ORDEN N° 87 66001

1. DATOS DE LA ENTIDAD QUE EMITA LA ORDEN

Municipio donde es emitida la orden:	Pereira
Nombre de la entidad que emite la orden:	Secretaria de Salud Pública y Seguridad Social
EPS:	COMPENSAR
Fecha de solicitud de la orden:	15 / 8 / 2023
Fecha de expedición de la orden:	17 / 7 / 2023

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA A SER VALORADA

Nombre completo:	YASMIN AREBALO PARRA
Tio de Documento:	Cédula de Ciudadanía
Número de Documento:	34000703
Dirección:	MZ 8 CS 15 PANORAMA 1
Teléfono:	3207767507
Municipio de residencia:	Pereira
Correo electrónico:	NA
Representante (si lo requeriere):	NA
Telefóno de contanto:	3107767444

3. INFORMACIÓN SOBRE LA ORDEN:

Código autorización: (Lo arroja el RLCPD)	457809
IPS Autorizada:	E.S.E. Hospital Universitario San Jorge
Datos de contacto	Beatriz Elena Sanchez Gutierrez
Teléfono:	3104535854
Tipo de discapacidad:	Fisica

4. INFORMACIÓN AJUSTES RAZONABLES (Requeridas por médico ratante)

Fuente de financiazión: Recursos Ministerio

El usuario requiere consulta domiciliaria:	Si		No	X
Necesidades de apoyo:				
Movilidad	Si		No	X
Comunicación y acceso a la comunicación	Si		No	X
Persona de apoyo	Si		No	X

Observaciones:

5. DATOS DE QUIEN AUTORIZA LA ORDEN:

Nombre: DIANA YALENYS MORENO MOSQUERA

Cargo: COORDINADORA DISCAPACIDAD

FIRMA FUNCIONARIO QUE REALIZA LA ORDEN.

FIRMA FUNCIONARIO QUE RECIBE LA ORDEN EN IPS.

Gobernación de RISARALDA Lentamente de Todos	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Secretaía de salud GESTIÓN EN SALUD GESTIÓN EN PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ORDEN PARA VALORACIÓN POR EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD
Version: 0	Vigencia 08-2022

ORDEN N° 22 66001

1. DATOS DE LA ENTIDAD QUE EMITA LA ORDEN

Municipio donde es emitida la orden:	Pereira
Nombre de la entidad que emite la orden:	Secretaria de Salud Pública y Seguridad Social
EPS:	NUEVA EPS
Fecha de solicitud de la orden:	2023 / 4 / 13
Fecha de expedición de la orden:	2023 / 8 / 10

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA A SER VALORADA

Nombre completo:	GUILLERMO LEON CORREA CORREA
Tio de Documento:	Cédula de Ciudadanía
Número de Documento:	3572767
Dirección:	CLL 78 N 34B 08
Teléfono:	3137272349
Municipio de residencia:	Pereira
Correo electrónico:	N/A
Representante (si lo requeriere):	N/A
Telefóno de contanto:	3238050406

3. INFORMACIÓN SOBRE LA ORDEN:

Código autorización: (Lo arroja el RLCPD)	1074142
IPS Autorizada:	E.S.E. Hospital Universitario San Jorge
Datos de contacto	Beatriz Elena Sanchez Gutierrez
Teléfono:	3104535854
Tipo de discapacidad:	Fisica

4. INFORMACIÓN AJUSTES RAZONABLES (Requeridas por médico ratante)

Fuente de financiazión: Recursos Ministerio

El usuario requiere consulta domiciliaria:	Si		No	X
Necesidades de apoyo:				
Movilidad	Si		No	X
Comunicación y acceso a la comunicación	Si		No	X
Persona de apoyo	Si		No	X

Observaciones:

5. DATOS DE QUIEN AUTORIZA LA ORDEN:

Nombre: DANIELA ARISTIZÁBAL GRISALES

Cargo: PROFESIONALDE APOYO DISCAPACIDAD

Gobernación de RISARALDA Sentimiento de todos	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Secretaía de salud GESTIÓN EN SALUD GESTIÓN EN PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ORDEN PARA VALORACIÓN POR EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD
Version: 0	Vigencia 08-2022

ORDEN N° 29 66001

1. DATOS DE LA ENTIDAD QUE EMITA LA ORDEN

Municipio donde es emitida la orden:	Pereira
Nombre de la entidad que emite la orden:	Secretaria de Salud Pública y Seguridad Social
EPS:	ASMET SALUD
Fecha de solicitud de la orden:	2021 / 10 / 1
Fecha de expedición de la orden:	2023 / 8 / 11

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA A SER VALORADA

Nombre completo:	RUBY STELLA BERMUDEZ DE ZULETA
Tio de Documento:	Cédula de Ciudadanía
Número de Documento:	22129882
Dirección:	LA CAMPIÑA MZ 1 CS 201
Teléfono:	3136628452
Municipio de residencia:	Pereira
Correo electrónico:	N/A
Representante (si lo requeriere):	N/A
Telefóno de contanto:	N/A

3. INFORMACIÓN SOBRE LA ORDEN:

Código autorización: (Lo arroja el RLCPD)	547075
IPS Autorizada:	E.S.E. Hospital Universitario San Jorge
Datos de contacto	Beatriz Elena Sanchez Gutierrez
Teléfono:	3104535854
Tipo de discapacidad:	Fisica

4. INFORMACIÓN AJUSTES RAZONABLES (Requeridas por médico ratante)

Fuente de financiazión: Recursos Ministerio

El usuario requiere consulta domiciliaria:	Si		No	X
Necesidades de apoyo:				
Movilidad	Si	X	No	
Comunicación y acceso a la comunicación	Si		No	X
Persona de apoyo	Si		No	X

Observaciones:

5. DATOS DE QUIEN AUTORIZA LA ORDEN:

Nombre: DANIELA ARISTIZÁBAL GRISALES

Cargo: PROFESIONALDE APOYO DISCAPACIDAD

182

Gobernación de RISARALDA Gobierno de Todos	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Secretaía de salud GESTIÓN EN SALUD GESTIÓN EN PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ORDEN PARA VALORACIÓN POR EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD
Version: 0	Vigencia 08-2022

ORDEN N° 182 66001

1. DATOS DE LA ENTIDAD QUE EMITA LA ORDEN

Municipio donde es emitida la orden:	Pereira
Nombre de la entidad que emite la orden:	Secretaria de Salud Pública y Seguridad Social
EPS:	NUEVA EPS
Fecha de solicitud de la orden:	2023 / 2 / 22
Fecha de expedición de la orden:	2023 / 8 / 29

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA A SER VALORADA

Nombre completo:	LUZ STELLA MENESES RESTREPO
Tio de Documento:	Cédula de Ciudadanía
Número de Documento:	24388180
Dirección:	CRA 2DA BIS #14-37
Teléfono:	3163057781 No contesta
Municipio de residencia:	Pereira
Correo electrónico:	N/A
Representante (si lo requeriere):	N/A
Telefóno de contanto:	3154787485

3. INFORMACIÓN SOBRE LA ORDEN:

Código autorización: (Lo arroja el RLCPD)	759300
IPS Autorizada:	E.S.E. Hospital Universitario San Jorge
Datos de contacto	Beatriz Elena Sanchez Gutierrez
Teléfono:	3104535854
Tipo de discapacidad:	Fisica

4. INFORMACIÓN AJUSTES RAZONABLES (Requeridas por médico ratante)

Fuente de financiazión: Recursos Ministerio

El usuario requiere consulta domiciliaria:	Si		No	X
Necesidades de apoyo:				
Movilidad	Si	X	No	
Comunicación y acceso a la comunicación	Si		No	X
Persona de apoyo	Si	X	No	

Observaciones:

5. DATOS DE QUIEN AUTORIZA LA ORDEN:

Nombre: DIANA CAROLINA LONDOÑO

Cargo: PROFESIONAL APOYO DISCAPACIDAD

FIRMA FUNCIONARIO QUE REALIZA LA ORDEN.

FIRMA FUNCIONARIO QUE RECIBE LA ORDEN EN IPS.

181

Gobernación de RISARALDA Departamento de Todos	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Secretaía de salud GESTIÓN EN SALUD GESTIÓN EN PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ORDEN PARA VALORACIÓN POR EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD
Version: 0	Vigencia 08-2022

ORDEN N° 181 66001

1. DATOS DE LA ENTIDAD QUE EMITA LA ORDEN

Municipio donde es emitida la orden:	Pereira
Nombre de la entidad que emite la orden:	Secretaria de Salud Pública y Seguridad Social
EPS:	NUEVA EPS
Fecha de solicitud de la orden:	2023 / 2 / 22
Fecha de expedición de la orden:	2023 / 8 / 29

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA A SER VALORADA

Nombre completo:	ALBERTO PELAEZ PARRA
Tio de Documento:	Cédula de Ciudadanía
Número de Documento:	71578778
Dirección:	CRA 2DA BIS #14-37
Teléfono:	3163057781 No contesta
Municipio de residencia:	Pereira
Correo electrónico:	N/A
Representante (si lo requeriere):	N/A
Telefóno de contanto:	3154787485

3. INFORMACIÓN SOBRE LA ORDEN:

Código autorización: (Lo arroja el RLCPD)	460114
IPS Autorizada:	E.S.E. Hospital Universitario San Jorge
Datos de contacto	Beatriz Elena Sanchez Gutierrez
Teléfono:	3104535854
Tipo de discapacidad:	Múltiple

4. INFORMACIÓN AJUSTES RAZONABLES (Requeridas por médico ratante)

Fuente de financiazión: Recursos Ministerio

El usuario requiere consulta domiciliaria:	Si		No	X
Necesidades de apoyo:				
Movilidad	Si	X	No	
Comunicación y acceso a la comunicación	Si	X	No	
Persona de apoyo	Si	X	No	

Observaciones:

5. DATOS DE QUIEN AUTORIZA LA ORDEN:

Nombre: DIANA CAROLINA LONDOÑO

Cargo: PROFESIONAL APOYO DISCAPACIDAD

FIRMA FUNCIONARIO QUE REALIZA LA ORDEN.

FIRMA FUNCIONARIO QUE RECIBE LA ORDEN EN IPS.

15

Gobernación de RISARALDA Sentimiento de Todos	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Secretaía de salud GESTIÓN EN SALUD GESTIÓN EN PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ORDEN PARA VALORACIÓN POR EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD
Version: 0	Vigencia 08-2022

ORDEN N° 15 66001

1. DATOS DE LA ENTIDAD QUE EMITA LA ORDEN

Municipio donde es emitida la orden:	Pereira
Nombre de la entidad que emite la orden:	Secretaria de Salud Pública y Seguridad Social
EPS:	SALUD TOTAL
Fecha de solicitud de la orden:	2023 / 5 / 24
Fecha de expedición de la orden:	2023 / 8 / 11

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA A SER VALORADA

Nombre completo:	SALOMÉ RESTREPO BUENO
Tio de Documento:	Tarjeta de Identidad
Número de Documento:	1089615391
Dirección:	MZ 4 CS 17 BARRIO GALÁN
Teléfono:	3133538792
Municipio de residencia:	Pereira
Correo electrónico:	N/A
Representante (si lo requeriere):	N/A
Telefóno de contanto:	3127062667

3. INFORMACIÓN SOBRE LA ORDEN:

Código autorización: (Lo arroja el RLCPD)	391305
IPS Autorizada:	E.S.E. Hospital Universitario San Jorge
Datos de contacto	Beatriz Elena Sanchez Gutierrez
Teléfono:	3104535854
Tipo de discapacidad:	Múltiple

4. INFORMACIÓN AJUSTES RAZONABLES (Requeridas por médico ratante)

Fuente de financiazión: Recursos Ministerio

El usuario requiere consulta domiciliaria:	Si		No	X
Necesidades de apoyo:				
Movilidad	Si	X	No	
Comunicación y acceso a la comunicación	Si	X	No	
Persona de apoyo	Si	X	No	

Observaciones:

5. DATOS DE QUIEN AUTORIZA LA ORDEN:

Nombre: DANIELA ARISTIZÁBAL GRISALES

Cargo: PROFESIONAL DE APOYO DISCAPACIDAD

Gobernación de RISARALDA Sentimiento de Todos	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Secretaía de salud GESTIÓN EN SALUD GESTIÓN EN PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ORDEN PARA VALORACIÓN POR EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD
Version: 0	Vigencia 08-2022

ORDEN N° 124 66001

1. DATOS DE LA ENTIDAD QUE EMITA LA ORDEN

Municipio donde es emitida la orden:	Pereira
Nombre de la entidad que emite la orden:	Secretaria de Salud Pública y Seguridad Social
EPS:	ASMET SALUD
Fecha de solicitud de la orden:	2 3 23
Fecha de expedición de la orden:	22 8 23

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA A SER VALORADA

Nombre completo:	LUZ ESTELLA TASCON VELASQUEZ
Tio de Documento:	Cédula de Ciudadanía
Número de Documento:	25001082
Dirección:	TORRE G1 APTO 104 SALAMANCA
Teléfono:	3174898630
Municipio de residencia:	Pereira
Correo electrónico:	N/A
Representante (si lo requeriere):	N/A
Telefóno de contanto:	3118512390

3. INFORMACIÓN SOBRE LA ORDEN:

Código autorización: (Lo arroja el RLCPD)	1052924
IPS Autorizada:	E.S.E. Hospital Universitario San Jorge
Datos de contacto	Beatriz Elena Sanchez Gutierrez
Teléfono:	3104535854
Tipo de discapacidad:	Fisica

4. INFORMACIÓN AJUSTES RAZONABLES (Requeridas por médico ratante)

Fuente de financiazión: Recursos Ministerio

El usuario requiere consulta domiciliaria:	Si		No	X
Necesidades de apoyo:				
Movilidad	Si	X	No	
Comunicación y acceso a la comunicación	Si		No	X
Persona de apoyo	Si		No	X

Observaciones:

5. DATOS DE QUIEN AUTORIZA LA ORDEN:

Nombre: JESSICA DANIELA TORRES QUINTERO

Cargo: PROFESIONAL APOYO DISCAPACIDAD

FIRMA FUNCIONARIO QUE REALIZA LA ORDEN.

FIRMA FUNCIONARIO QUE RECIBE LA ORDEN EN IPS.

48

Gobernación de RISARALDA Sembrando de Todos	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Secretaía de salud GESTIÓN EN SALUD GESTIÓN EN PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ORDEN PARA VALORACIÓN POR EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD
Version: 0	Vigencia 08-2022

ORDEN N° 48 66001

1. DATOS DE LA ENTIDAD QUE EMITA LA ORDEN

Municipio donde es emitida la orden:	Pereira
Nombre de la entidad que emite la orden:	Secretaria de Salud Pública y Seguridad Social
EPS:	ASMET SALUD
Fecha de solicitud de la orden:	2023 / 7 / 19
Fecha de expedición de la orden:	2023 / 8 / 15

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA A SER VALORADA

Nombre completo:	MARIA CAMILA BUENO LENGUA
Tio de Documento:	Cédula de Ciudadanía
Número de Documento:	1089378017
Dirección:	MZ 60 CS 9 GUAYABAL
Teléfono:	3226808975 Lina
Municipio de residencia:	Pereira
Correo electrónico:	N/A
Representante (si lo requeriere):	N/A
Telefóno de contanto:	3146041017

3. INFORMACIÓN SOBRE LA ORDEN:

Código autorización: (Lo arroja el RLCPD)	685275
IPS Autorizada:	E.S.E. Hospital Universitario San Jorge
Datos de contacto	Beatriz Elena Sanchez Gutierrez
Teléfono:	3104535854
Tipo de discapacidad:	Múltiple

4. INFORMACIÓN AJUSTES RAZONABLES (Requeridas por médico ratante)

Fuente de financiazión: Recursos Ministerio

El usuario requiere consulta domiciliaria:	Si		No	X
Necesidades de apoyo:				
Movilidad	Si	X	No	
Comunicación y acceso a la comunicación	Si	X	No	
Persona de apoyo	Si	X	No	

Observaciones:

5. DATOS DE QUIEN AUTORIZA LA ORDEN:

Nombre: DIANA CAROLINA LONDOÑO

Cargo: PROFESIONAL APOYO DISCAPACIDAD

FIRMA FUNCIONARIO QUE REALIZA LA ORDEN.

FIRMA FUNCIONARIO QUE RECIBE LA ORDEN EN IPS.

87

Gobernación de RISARALDA Sentimiento de Todos	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Secretaía de salud GESTIÓN EN SALUD GESTIÓN EN PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ORDEN PARA VALORACIÓN POR EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD
Version: 0	Vigencia 08-2022

ORDEN N° 118 66001

1. DATOS DE LA ENTIDAD QUE EMITA LA ORDEN

Municipio donde es emitida la orden:	Pereira
Nombre de la entidad que emite la orden:	Secretaria de Salud Pública y Seguridad Social
EPS:	SALUD TOTAL
Fecha de solicitud de la orden:	2023 / 8 / 4
Fecha de expedición de la orden:	2023 / 8 / 18

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA A SER VALORADA

Nombre completo:	JUAN CAMILO GAÑAN TABARES
Tio de Documento:	Cédula de Ciudadanía
Número de Documento:	1088238636
Dirección:	MZ 56 CS 17 HACIENDA CUBA BAJA
Teléfono:	3104893284
Municipio de residencia:	Pereira
Correo electrónico:	N/A
Representante (si lo requeriere):	N/A
Telefóno de contanto:	3235935135

3. INFORMACIÓN SOBRE LA ORDEN:

Código autorización: (Lo arroja el RLCPD)	719539
IPS Autorizada:	E.S.E. Hospital Universitario San Jorge
Datos de contacto	Beatriz Elena Sanchez Gutierrez
Teléfono:	3104535854
Tipo de discapacidad:	Fisica

4. INFORMACIÓN AJUSTES RAZONABLES (Requeridas por médico ratante)

Fuente de financiazión: Recursos Ministerio

El usuario requiere consulta domiciliaria:	Si		No	X
Necesidades de apoyo:				
Movilidad	Si	X	No	
Comunicación y acceso a la comunicación	Si		No	X
Persona de apoyo	Si		No	X

Observaciones:

5. DATOS DE QUIEN AUTORIZA LA ORDEN:

Nombre: DANIELA ARISTIZÁBAL GRISALES

Cargo: PROFESIONAL DE APOYO DISCAPACIDAD

125

Gobernación de RISARALDA Sembrando de Todos	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Secretaia de salud GESTIÓN EN SALUD GESTIÓN EN PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ORDEN PARA VALORACIÓN POR EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD
Version: 0	Vigencia 08-2022

ORDEN N° 125 66001

1. DATOS DE LA ENTIDAD QUE EMITA LA ORDEN

Municipio donde es emitida la orden:	Pereira
Nombre de la entidad que emite la orden:	Secretaria de Salud Pública y Seguridad Social
EPS:	ASMET SALUD
Fecha de solicitud de la orden:	2023 / 3 / 23
Fecha de expedición de la orden:	2023 / 10 / 12

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA A SER VALORADA

Nombre completo:	EVELIO ANTONIO LÓPEZ LÓPEZ
Tio de Documento:	Cédula de Ciudadanía
Número de Documento:	10090026
Dirección:	CL 12 #21 B- 04 LA AURORA
Teléfono:	3002735859
Municipio de residencia:	Pereira
Correo electrónico:	N/A
Representante (si lo requeriere):	N/A
Telefóno de contanto:	3162926282

3. INFORMACIÓN SOBRE LA ORDEN:

Código autorización: (Lo arroja el RLCPD)	1205578
IPS Autorizada:	E.S.E. Hospital Universitario San Jorge
Datos de contacto	Beatriz Elena Sanchez Gutierrez
Teléfono:	3104535854
Tipo de discapacidad:	Visual

4. INFORMACIÓN AJUSTES RAZONABLES (Requeridas por médico ratante)

Fuente de financiazión: Recursos Ministerio

El usuario requiere consulta domiciliaria:	Si		No	X
Necesidades de apoyo:				
Movilidad	Si		No	X
Comunicación y acceso a la comunicación	Si		No	X
Persona de apoyo	Si		No	X

Observaciones:

5. DATOS DE QUIEN AUTORIZA LA ORDEN:

Nombre: DANIELA ARISTIZÁBAL GRISALES

Cargo: PROFESIONAL DE APOYO DISCAPACIDAD

84

12-10

Gobernación de RISARALDA Sentimiento de Todos	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Secretaía de salud GESTIÓN EN SALUD GESTIÓN EN PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ORDEN PARA VALORACIÓN POR EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD
Version: 0	Vigencia 08-2022

ORDEN N° 84 66001

1. DATOS DE LA ENTIDAD QUE EMITA LA ORDEN

Municipio donde es emitida la orden:	Pereira
Nombre de la entidad que emite la orden:	Secretaria de Salud Pública y Seguridad Social
EPS:	NUEVA EPS
Fecha de solicitud de la orden:	15 / 8 / 2023
Fecha de expedición de la orden:	18 / 7 / 2023

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA A SER VALORADA

Nombre completo:	AMPARO DE JESUS JARAMILLO PELAEZ
Tio de Documento:	Cédula de Ciudadanía
Número de Documento:	42025505
Dirección:	CAIMALITO
Teléfono:	3105948703
Municipio de residencia:	Pereira
Correo electrónico:	NA
Representante (si lo requeriere):	NA
Telefóno de contanto:	3042330492

3. INFORMACIÓN SOBRE LA ORDEN:

Código autorización: (Lo arroja el RLCPD)	696163
IPS Autorizada:	E.S.E. Hospital Universitario San Jorge
Datos de contacto	Beatriz Elena Sanchez Gutierrez
Teléfono:	3104535854
Tipo de discapacidad:	Psicosocial

4. INFORMACIÓN AJUSTES RAZONABLES (Requeridas por médico ratante)

Fuente de financiazión: Recursos Ministerio

El usuario requiere consulta domiciliaria:	Si		No	X
Necesidades de apoyo:				
Movilidad	Si		No	X
Comunicación y acceso a la comunicación	Si		No	X
Persona de apoyo	Si		No	X

Observaciones:

5. DATOS DE QUIEN AUTORIZA LA ORDEN:

Nombre: DIANA YALENYS MORENO MOSQUERA

Cargo: COORDINADORA DISCAPACIDAD

FIRMA FUNCIONARIO QUE REALIZA LA ORDEN

FIRMA FUNCIONARIO QUE RECIBE LA ORDEN EN IPS

127

Gobernación de RISARALDA Sentimiento de Todos	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Secretaía de salud GESTIÓN EN SALUD GESTIÓN EN PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ORDEN PARA VALORACIÓN POR EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD
Version: 0	Vigencia 08-2022

ORDEN N° 127 66001

1. DATOS DE LA ENTIDAD QUE EMITA LA ORDEN

Municipio donde es emitida la orden:	Pereira
Nombre de la entidad que emite la orden:	Secretaria de Salud Pública y Seguridad Social
EPS:	S.O.S
Fecha de solicitud de la orden:	2023 / 2 / 3
Fecha de expedición de la orden:	2023 / 10 / 9

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA A SER VALORADA

Nombre completo:	JOHAN CAMILO MORALES GÓMEZ
Tio de Documento:	Cédula de Ciudadanía
Número de Documento:	1004520174
Dirección:	CRA 38 BIS N 72-69
Teléfono:	3004224840
Municipio de residencia:	Pereira
Correo electrónico:	N/A
Representante (si lo requeriere):	N/A
Telefóno de contanto:	3225365132

3. INFORMACIÓN SOBRE LA ORDEN:

Código autorización: (Lo arroja el RLCPD)	1083545
IPS Autorizada:	E.S.E. Hospital Universitario San Jorge
Datos de contacto	Beatriz Elena Sanchez Gutierrez
Teléfono:	3104535854
Tipo de discapacidad:	Fisica

4. INFORMACIÓN AJUSTES RAZONABLES (Requeridas por médico ratante)

Fuente de financiazión: Recursos Ministerio

El usuario requiere consulta domiciliaria:	Si		No	X
Necesidades de apoyo:				
Movilidad	Si	X	No	
Comunicación y acceso a la comunicación	Si		No	X
Persona de apoyo	Si		No	X

Observaciones:

5. DATOS DE QUIEN AUTORIZA LA ORDEN:

Nombre: DANIELA ARISTIZÁBAL GRISALES

Cargo: PROFESIONAL DE APOYO DISCAPACIDAD

153

Gobernación de RISARALDA Gobierno de Todos	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Secretaía de salud GESTIÓN EN SALUD GESTIÓN EN PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ORDEN PARA VALORACIÓN POR EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD
Version: 0	Vigencia 08-2022

ORDEN N° 153 66001

1. DATOS DE LA ENTIDAD QUE EMITA LA ORDEN

Municipio donde es emitida la orden:	Pereira
Nombre de la entidad que emite la orden:	Secretaria de Salud Pública y Seguridad Social
EPS:	NUEVA EPS
Fecha de solicitud de la orden:	2023 5 9
Fecha de expedición de la orden:	2023 8 28

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA A SER VALORADA

Nombre completo:	JESUS MARIA DEAZA CARDONA
Tio de Documento:	Cédula de Ciudadanía
Número de Documento:	19404507
Dirección:	MZ 51 CS 6 VILLA SANTANA SAN VICENTE ALTO
Teléfono:	312710097
Municipio de residencia:	Pereira
Correo electrónico:	N/A
Representante (si lo requeriere):	N/A
Telefóno de contanto:	3007706787

3. INFORMACIÓN SOBRE LA ORDEN:

Código autorización: (Lo arroja el RLCPD)	965761
IPS Autorizada:	E.S.E. Hospital Universitario San Jorge
Datos de contacto	Beatriz Elena Sanchez Gutierrez
Teléfono:	3104535854
Tipo de discapacidad:	Auditiva

4. INFORMACIÓN AJUSTES RAZONABLES (Requeridas por médico ratante)

Fuente de financiazión: Recursos Ministerio

El usuario requiere consulta domiciliaria:	Si		No	X
Necesidades de apoyo:				
Movilidad	Si		No	X
Comunicación y acceso a la comunicación	Si	X	No	
Persona de apoyo	Si	X	No	

Observaciones:

5. DATOS DE QUIEN AUTORIZA LA ORDEN:

Nombre: DIANA CAROLINA LONDOÑO

Cargo: PROFESIONAL APOYO DISCAPACIDAD

FIRMA FUNCIONARIO QUE REALIZA LA ORDEN.

FIRMA FUNCIONARIO QUE RECIBE LA ORDEN EN IPS.

Gobernación de RISARALDA Sentimiento de Todos	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Secretaía de salud GESTIÓN EN SALUD GESTIÓN EN PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ORDEN PARA VALORACIÓN POR EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD
Version: 0	Vigencia 08-2022

ORDEN N° 129 66001

1. DATOS DE LA ENTIDAD QUE EMITA LA ORDEN

Municipio donde es emitida la orden:	Pereira
Nombre de la entidad que emite la orden:	Secretaria de Salud Pública y Seguridad Social
EPS:	SURA
Fecha de solicitud de la orden:	8 / 3 / 23
Fecha de expedición de la orden:	22 / 8 / 23

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA A SER VALORADA

Nombre completo:	ALBERTO GALVIS AGUIRRE
Tio de Documento:	Cédula de Ciudadanía
Número de Documento:	10099351
Dirección:	MZ 47 CS 8 EL REMANSO
Teléfono:	3103846221
Municipio de residencia:	Pereira
Correo electrónico:	N/A
Representante (si lo requeriere):	N/A
Telefóno de contanto:	3004980201

3. INFORMACIÓN SOBRE LA ORDEN:

Código autorización: (Lo arroja el RLCPD)	1177707
IPS Autorizada:	E.S.E. Hospital Universitario San Jorge
Datos de contacto	Beatriz Elena Sanchez Gutierrez
Teléfono:	3104535854
Tipo de discapacidad:	Fisica

4. INFORMACIÓN AJUSTES RAZONABLES (Requeridas por médico ratante)

Fuente de financiazión: Recursos Ministerio

El usuario requiere consulta domiciliaria:	Si		No	X
Necesidades de apoyo:				
Movilidad	Si		No	X
Comunicación y acceso a la comunicación	Si		No	X
Persona de apoyo	Si		No	X

Observaciones:

5. DATOS DE QUIEN AUTORIZA LA ORDEN:

Nombre: JESSICA DANIELA TORRES QUINTERO

Cargo: PROFESIONAL APOYO DISCAPACIDAD

FIRMA FUNCIONARIO QUE REALIZA LA ORDEN.

FIRMA FUNCIONARIO QUE RECIBE LA ORDEN EN IPS.

Gobernación de RISARALDA Sentimiento de Todos	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Secretaía de salud GESTIÓN EN SALUD GESTIÓN EN PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ORDEN PARA VALORACIÓN POR EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD
Version: 0	Vigencia 08-2022

ORDEN N° 114 66001

1. DATOS DE LA ENTIDAD QUE EMITA LA ORDEN

Municipio donde es emitida la orden:	Pereira
Nombre de la entidad que emite la orden:	Secretaria de Salud Pública y Seguridad Social
EPS:	SALUD TOTAL
Fecha de solicitud de la orden:	2022 / 6 / 2
Fecha de expedición de la orden:	2023 / 8 / 18

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA A SER VALORADA

Nombre completo:	MARTHA LILIANA MARVÁEZ BOLÍVAR
Tio de Documento:	Cédula de Ciudadanía
Número de Documento:	31170943
Dirección:	ALTAVISTA CALLE 82#27-03
Teléfono:	3122580559
Municipio de residencia:	Pereira
Correo electrónico:	N/A
Representante (si lo requeriere):	N/A
Telefóno de contanto:	N/A

3. INFORMACIÓN SOBRE LA ORDEN:

Código autorización: (Lo arroja el RLCPD)	926385
IPS Autorizada:	E.S.E. Hospital Universitario San Jorge
Datos de contacto	Beatriz Elena Sanchez Gutierrez
Teléfono:	3104535854
Tipo de discapacidad:	Fisica

4. INFORMACIÓN AJUSTES RAZONABLES (Requeridas por médico ratante)

Fuente de financiazión: Recursos Ministerio

El usuario requiere consulta domiciliaria:	Si		No	X
Necesidades de apoyo:				
Movilidad	Si		No	X
Comunicación y acceso a la comunicación	Si		No	X
Persona de apoyo	Si		No	X

Observaciones:

5. DATOS DE QUIEN AUTORIZA LA ORDEN:

Nombre: DANIELA ARISTIZÁBAL GRISALES

Cargo: PROFESIONALDE APOYO DISCAPACIDAD

128

Gobernación de RISARALDA Sentimiento de Todos	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Secretaía de salud GESTIÓN EN SALUD GESTIÓN EN PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ORDEN PARA VALORACIÓN POR EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD
Version: 0	Vigencia 08-2022

ORDEN N° 128 66001

1. DATOS DE LA ENTIDAD QUE EMITA LA ORDEN

Municipio donde es emitida la orden:	Pereira
Nombre de la entidad que emite la orden:	Secretaria de Salud Pública y Seguridad Social
EPS:	SALUD TOTAL
Fecha de solicitud de la orden:	27 / 2 / 23
Fecha de expedición de la orden:	22 / 8 / 23

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA A SER VALORADA

Nombre completo:	ALBA LILIANA HERNANDEZ PAREJA
Tio de Documento:	Cédula de Ciudadanía
Número de Documento:	42155234
Dirección:	CR 15 CL 171 CS 7 ESPERANZA GALICIA BAJA
Teléfono:	3137025037
Municipio de residencia:	Pereira
Correo electrónico:	N/A
Representante (si lo requeriere):	N/A
Telefóno de contanto:	3136508053

3. INFORMACIÓN SOBRE LA ORDEN:

Código autorización: (Lo arroja el RLCPD)	568775
IPS Autorizada:	E.S.E. Hospital Universitario San Jorge
Datos de contacto	Beatriz Elena Sanchez Gutierrez
Teléfono:	3104535854
Tipo de discapacidad:	Auditiva

4. INFORMACIÓN AJUSTES RAZONABLES (Requeridas por médico ratante)

Fuente de financiazión: Recursos Ministerio

El usuario requiere consulta domiciliaria:	Si		No	X
Necesidades de apoyo:				
Movilidad	Si		No	X
Comunicación y acceso a la comunicación	Si	X	No	
Persona de apoyo	Si		No	X

Observaciones:

5. DATOS DE QUIEN AUTORIZA LA ORDEN:

Nombre: JESSICA DANIELA TORRES QUINTERO

Cargo: PROFESIONAL APOYO DISCAPACIDAD

Daniela Torres Q.

FIRMA FUNCIONARIO QUE REALIZA LA ORDEN.

FIRMA FUNCIONARIO QUE RECIBE LA ORDEN EN IPS.

Gobernación de RISARALDA sentimiento de todos	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Secretaía de salud GESTIÓN EN SALUD GESTIÓN EN PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ORDEN PARA VALORACIÓN POR EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD
Version: 0	Vigencia 08-2022

ORDEN N° 117 66001

1. DATOS DE LA ENTIDAD QUE EMITA LA ORDEN

Municipio donde es emitida la orden:	Pereira
Nombre de la entidad que emite la orden:	Secretaria de Salud Pública y Seguridad Social
EPS:	NUEVA EPS
Fecha de solicitud de la orden:	2022 / 1 / 26
Fecha de expedición de la orden:	2023 / 8 / 18

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA A SER VALORADA

Nombre completo:	RODRIGO PINO GALEANO
Tio de Documento:	Cédula de Ciudadanía
Número de Documento:	1088242983
Dirección:	CORREGIMIENTO COMBIA VDA EL PINO
Teléfono:	3218306276
Municipio de residencia:	Pereira
Correo electrónico:	N/A
Representante (si lo requeriere):	N/A
Telefóno de contanto:	3146010572

3. INFORMACIÓN SOBRE LA ORDEN:

Código autorización: (Lo arroja el RLCPD)	914794
IPS Autorizada:	E.S.E. Hospital Universitario San Jorge
Datos de contacto	Beatriz Elena Sanchez Gutierrez
Teléfono:	3104535854
Tipo de discapacidad:	Intelectual

4. INFORMACIÓN AJUSTES RAZONABLES (Requeridas por médico ratante)

Fuente de financiazión: Recursos Ministerio

El usuario requiere consulta domiciliaria:	Si		No	X
Necesidades de apoyo:				
Movilidad	Si		No	X
Comunicación y acceso a la comunicación	Si	X	No	
Persona de apoyo	Si	X	No	

Observaciones:

5. DATOS DE QUIEN AUTORIZA LA ORDEN:

Nombre: DANIELA ARISTIZÁBAL GRISALES

Cargo: PROFESIONALDE APOYO DISCAPACIDAD

Gobernación de RISARALDA Sentimiento de Todos	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Secretaía de salud GESTIÓN EN SALUD GESTIÓN EN PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ORDEN PARA VALORACIÓN POR EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD
Version: 0	Vigencia 08-2022

ORDEN N° 134 66001

1. DATOS DE LA ENTIDAD QUE EMITA LA ORDEN

Municipio donde es emitida la orden:	Pereira
Nombre de la entidad que emite la orden:	Secretaria de Salud Pública y Seguridad Social
EPS:	NUEVA EPS
Fecha de solicitud de la orden: (DD MM AA)	1 2 23
Fecha de expedición de la orden: (DD MM AA)	22 8 23

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA A SER VALORADA

Nombre completo:	JOSE LIBARDO CARDONA ALVAREZ
Tio de Documento:	Cédula de Ciudadanía
Número de Documento:	15530664
Dirección:	MZ 6 CS 50 SIMON BOLIVAR KENNEDY
Teléfono:	3137765412
Municipio de residencia:	Pereira
Correo electrónico:	N/A
Representante (si lo requeriere):	N/A
Telefóno de contanto:	3103708050

3. INFORMACIÓN SOBRE LA ORDEN:

Código autorización: (Lo arroja el RLCPD)	513066
IPS Autorizada:	E.S.E. Hospital Universitario San Jorge
Datos de contacto	Beatriz Elena Sanchez Gutierrez
Teléfono:	3104535854
Tipo de discapacidad:	Fisica

4. INFORMACIÓN AJUSTES RAZONABLES (Requeridas por médico ratante)

Fuente de financiazión: Recursos Ministerio

El usuario requiere consulta domiciliaria:	Si		No	X
Necesidades de apoyo:				
Movilidad	Si	X	No	
Comunicación y acceso a la comunicación	Si		No	X
Persona de apoyo	Si		No	X

Observaciones:

5. DATOS DE QUIEN AUTORIZA LA ORDEN:

Nombre: JESSICA DANIELA TORRES QUINTERO

Cargo: PROFESIONAL APOYO DISCAPACIDAD

Daniela Torres Q.

FIRMA FUNCIONARIO QUE REALIZA LA ORDEN.

FIRMA FUNCIONARIO QUE RECIBE LA ORDEN EN IPS.

135

Gobernación de RISARALDA Sentimiento de Todos	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Secretaía de salud GESTIÓN EN SALUD GESTIÓN EN PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ORDEN PARA VALORACIÓN POR EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD
Version: 0	Vigencia 08-2022

ORDEN N° 135 66001

1. DATOS DE LA ENTIDAD QUE EMITA LA ORDEN

Municipio donde es emitida la orden:	Pereira
Nombre de la entidad que emite la orden:	Secretaria de Salud Pública y Seguridad Social
EPS:	COOSALUD
Fecha de solicitud de la orden:	1 / 2 / 23
Fecha de expedición de la orden:	22 / 8 / 23

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA A SER VALORADA

Nombre completo:	SONIA LEON NARANJO
Tio de Documento:	Cédula de Ciudadanía
Número de Documento:	51725829
Dirección:	MZ 2 CS 10 NARANJITO CUBA
Teléfono:	3053033496
Municipio de residencia:	Pereira
Correo electrónico:	N/A
Representante (si lo requeriere):	N/A
Telefóno de contanto:	3116941270

3. INFORMACIÓN SOBRE LA ORDEN:

Código autorización: (Lo arroja el RLCPD)	446427
IPS Autorizada:	E.S.E. Hospital Universitario San Jorge
Datos de contacto	Beatriz Elena Sanchez Gutierrez
Teléfono:	3104535854
Tipo de discapacidad:	Visual

4. INFORMACIÓN AJUSTES RAZONABLES (Requeridas por médico ratante)

Fuente de financiazión: Recursos Ministerio

El usuario requiere consulta domiciliaria:	Si		No	X
Necesidades de apoyo:				
Movilidad	Si		No	X
Comunicación y acceso a la comunicación	Si		No	X
Persona de apoyo	Si		No	X

Observaciones:

5. DATOS DE QUIEN AUTORIZA LA ORDEN:

Nombre: JESSICA DANIELA TORRES QUINTERO

Cargo: PROFESIONAL APOYO DISCAPACIDAD

Danela Torres Q.

FIRMA FUNCIONARIO QUE REALIZA LA ORDEN.

FIRMA FUNCIONARIO QUE RECIBE LA ORDEN EN IPS.

136

Gobernación de RISARALDA Sentimiento de Todos	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Secretaía de salud GESTIÓN EN SALUD GESTIÓN EN PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ORDEN PARA VALORACIÓN POR EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD
Version: 0	Vigencia 08-2022

ORDEN N° 136 66001

1. DATOS DE LA ENTIDAD QUE EMITA LA ORDEN

Municipio donde es emitida la orden:	Pereira
Nombre de la entidad que emite la orden:	Secretaria de Salud Pública y Seguridad Social
EPS:	SOS
Fecha de solicitud de la orden:	1 2 23
Fecha de expedición de la orden:	22 8 23

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA A SER VALORADA

Nombre completo:	LUZ MARY ESPEJO AGUIRRE
Tio de Documento:	Cédula de Ciudadanía
Número de Documento:	51654198
Dirección:	MZ 26 CS 29 VILLA DEL PRADO
Teléfono:	3155536473
Municipio de residencia:	Pereira
Correo electrónico:	N/A
Representante (si lo requeriere):	N/A
Telefóno de contanto:	3217197278

3. INFORMACIÓN SOBRE LA ORDEN:

Código autorización: (Lo arroja el RLCPD)	915246
IPS Autorizada:	E.S.E. Hospital Universitario San Jorge
Datos de contacto	Beatriz Elena Sanchez Gutierrez
Teléfono:	3104535854
Tipo de discapacidad:	Múltiple

4. INFORMACIÓN AJUSTES RAZONABLES (Requeridas por médico ratante)

Fuente de financiazión: Recursos Ministerio

El usuario requiere consulta domiciliaria:	Si		No	X
Necesidades de apoyo:				
Movilidad	Si		No	X
Comunicación y acceso a la comunicación	Si		No	X
Persona de apoyo	Si		No	X

Observaciones:

5. DATOS DE QUIEN AUTORIZA LA ORDEN:

Nombre: JESSICA DANIELA TORRES QUINTERO

Cargo: PROFESIONAL APOYO DISCAPACIDAD

FIRMA FUNCIONARIO QUE REALIZA LA ORDEN.

FIRMA FUNCIONARIO QUE RECIBE LA ORDEN EN IPS.

132

Gobernación de RISARALDA Sentimiento de Todos	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Secretaía de salud GESTIÓN EN SALUD GESTIÓN EN PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ORDEN PARA VALORACIÓN POR EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD
Version: 0	Vigencia 08-2022

ORDEN N° 132 66001

1. DATOS DE LA ENTIDAD QUE EMITA LA ORDEN

Municipio donde es emitida la orden:	Pereira
Nombre de la entidad que emite la orden:	Secretaria de Salud Pública y Seguridad Social
EPS:	NUEVA EPS
Fecha de solicitud de la orden:	8 / 3 / 23
Fecha de expedición de la orden:	22 / 8 / 23

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA A SER VALORADA

Nombre completo:	LEYDY VIVIANA LONDOÑO GIRALDO
Tio de Documento:	Cédula de Ciudadanía
Número de Documento:	1004993687
Dirección:	NO TIENE Torre AB Apto 302
Teléfono:	3102902505 Portal de Vivaraca
Municipio de residencia:	Pereira Quinchia.
Correo electrónico:	N/A
Representante (si lo requeriere):	N/A
Telefóno de contanto:	3152940215

3. INFORMACIÓN SOBRE LA ORDEN:

Código autorización: (Lo arroja el RLCPD)	1174554
IPS Autorizada:	E.S.E. Hospital Universitario San Jorge
Datos de contacto	Beatriz Elena Sanchez Gutierrez
Teléfono:	3104535854
Tipo de discapacidad:	Fisica

4. INFORMACIÓN AJUSTES RAZONABLES (Requeridas por médico ratante)

Fuente de financiazión: Recursos Ministerio

El usuario requiere consulta domiciliaria:	Si		No	X
Necesidades de apoyo:				
Movilidad	Si		No	X
Comunicación y acceso a la comunicación	Si		No	X
Persona de apoyo	Si		No	X

Observaciones:

5. DATOS DE QUIEN AUTORIZA LA ORDEN:

Nombre: JESSICA DANIELA TORRES QUINTERO

Cargo: PROFESIONAL APOYO DISCAPACIDAD

Daniela Torres Q.

FIRMA FUNCIONARIO QUE REALIZA LA ORDEN.

FIRMA FUNCIONARIO QUE RECIBE LA ORDEN EN IPS.