ACTA N° 0466 CENTRO COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR NAZARETH CHINAUTA – 2022

FECHA: Chinauta, Abril 29 de 2022.
HORA: 4:00 p.m.
LUGAR: CENTRO COMUNIDAD DE CUIDADO HOGAR NAZARETH CHINAUTA
TEMA: Eje Familia, participación y redes, Línea de redes /Gestión de redes institucionales / Convenio 7455-2021.

ASISTENTES: Trabajadoras sociales
ORDEN DEL DÍA:

1. Objetivo de la actividad.
2. Introducción de la actividad.
3. Actividades desarrolladas.
4. Materiales a utilizar en la actividad.
5. Compromisos.
6. Anexos.

DESARROLLO:

1. Objetivo de la actividad: Brindar atención integral a las personas mayores del CCC Hogar Nazareth Chinauta a través de entidades públicas y/o privadas articulando servicios orientados hacia el bienestar y empoderamiento de las mismas, haciéndolos partícipes dentro de los procesos sociales, médicos e institucionales; por lo cual durante el mes de Abril se contactan diversas instancias a fin de satisfacer las necesidades básicas frente al rol activo de las personas mayores dentro de la sociedad.
2. Introducción de la actividad: La gestión interinstitucional le permite a las personas mayores vincularse dentro de los procesos socioculturales del municipio a través de la prestación de bienes y servicios, encaminados hacia el disfrute y redignificación de los derechos adquiridos.
3. Descripción la actividad: Durante el periodo de tiempo reportado, se realizaron las siguientes gestiones interinstitucionales:
    - Solicitud de cotización pasadía Termales Los Volcanes.
    - Recepción de cotización termales Los Volcanes.
    - Solicitud cotización inflaparque Ikarus.
    - Recepción cotización inflaparque Ikarus.
    - Socialización Decreto 441/2022 EAPB Convida.
    - Solicitud cotización plan pasadía Lagosol.
    - Recepción cotización Lago Sol Compensar.

CamScanner

- Solicitud historia clínica de las personas mayores Jorge Eliécer Mojica y Dorance Uribe Dosman, en la sub red de servicios Norte, IPS Fray Bartolomé.
- Respuesta y direccionamiento en la adquisición de copia de las historias clínicas.
- Solicitud de citas médicas para cirugía de ortopedia, de las personas mayores Jaime Bernal, Fabio Osorio y Jorge Castro en el hospital cardiovascular de Soacha.
- Asignación de citas médicas por la especialidad de Cirugía ortopedia en la Cardiovascular de Soacha, para las personas mayores Fabio Osorio y Jorge Castro.
- Notificación de la Súper Salud ante queja establecida por ausencia en la entrega de medicamentos de la persona mayor Francia Elena Villamarin.

4. Materiales a utilizar en la actividad.
   - Computador.
   - Equipos de telefonía móvil.
   - Internet.
   - Impresora
5. Compromisos.

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución

CONVOCATORIA: Para el mes de mayo del 2022 se realizarán los respectivos trámites de acuerdo a los ingresos o de acuerdo a situaciones específicas de las personas mayores.
En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Diana Marcela Ruiz C.	Trabajadora Social	Hogar Nazareth	
Milena Castiblanco	Trabajadora Social	Hogar Nazareth	Milena C.
Rubiela Giraldo	Coordinadora	Hogar Nazareth	

Anexos: Oficios de Gestión de Redes Milena C.

CamScanner

Diana Marcela Ruíz Corredor <tsocialhn@tecnologicodelsur.edu.co>

Solicitud de cotización pasa día grupo persona mayor.

Diana Marcela Ruíz Corredor <tsocialhn@tecnologicodelsur.edu.co> 8 de marzo de 2022, 10:28
Para: reservas@termaleslosvolcanes.com

SEÑORES
TERMALES LOS VOLCANES

Reciban cordial saludo y deseando éxito en el desarrollo de sus actividades:

El Centro comunidad de cuidado Hogar Nazareth Chinauta con la *FUNDACION INSTITUTO TECNOLOGICO DEL SUR*, cuenta con cobertura de 150 personas mayores en condición de vulnerabilidad social quienes pertenecen al convenio 7455/2021 con la Secretaría Distrital de Integración Social con el proyecto 7770 "Compromiso con el Envejecimiento Activo y una Bogotá Cuidadora e Incluyente", de acuerdo a dicha información y a la programación de actividades institucionales se tiene en cronograma para el mes de mayo una salida recreativa con 100 personas mayores entre las edades de 60 a 95 años que cumplan las condiciones de salud para asistir y 20 cuidadores.

Es así, como de manera atenta nos permitimos solicitar cotización para:
Plan pasadía.
Fecha probable: 20 /05/2022.
Refrigerios de mañana , almuerzo y refrigerio de la tarde.
Entre los valores sugeridos para los refrigerios están de $6500.
Almuerzo entre $12.000 y $13.000, teniendo en cuenta la población.
Actividades detalladas que se pueden realizar en el sitio.

Quedamos a la espera de su respuesta, y colaboración

Atentamente,

Milena Castiblanco
3202215253
Diana Ruiz
3124165808

TRABAJADORAS SOCIALES
Hogar Nazareth Chinauta

CamScanner

T E R M A L E S

LOS VOLCANES

COTIZACIÓN Y RESERVA GRUPOS

Gracias por tenernos en cuenta para su descanso y bienestar, para la correcta continuidad de la reservacion en pasadia les pedimos tengan en cuenta lo siguiente:

1. Verifica que los datos de tu COTIZACIÓN estén correctos:

   Nombre: HOGAR NAZARETH CHINAUTA
   Número de personas**: 100 PERSONAS***
   Fecha de visita: 20 DE MAYO

   ADULTOS Y NIÑOS MAYORES A 12 AÑOS: $29.000*
   NIÑOS (3-12 AÑOS): $21.000
   ADULTO MAYOR (MÁS DE 65 AÑOS): $24.000
   GUIA: 1 guía gratis por cada 20 personas (solo para grupos mayores a 20 personas)
   Descuentos en ingreso solo para grupos de más de 20 personas por escalas.

   ***(Esta tarifa con descuento es vigente únicamente con pago anticipado. Si el número de personas o la fecha varía es necesario recotizar).**

   *Esta tarifa incluye, ingreso a zonas húmedas. Vigencia de la cotización: 30 dias.

2. Realiza el pago de la reservación para acceder al descuento, **a más tardar 5 dias antes de su evento** y por el valor **TOTAL** (incluyendo alimentación y otros servicios) del mismo en la siguiente cuenta:

   Davivienda
   Cuenta de Ahorros No 463100046804
   A nombre de SOCOMER Agroindustrial
   Nit 830.022.247-8

CamScanner

3. Envía el comprobante de pago al correo electrónico:

reservas@termaleslosvolcanes.com
INDICANDO FECHA DE LA RESERVA, NOMBRE COMPLETO, DIRECCIÓN, TELÉFONO Y NÚMERO DE CÉDULA O NIT

4. Una vez hayan ingresado a nuestras instalaciones cada personas deberá acatar todos los protocolos de bioseguridad que han sido implementados para su bienestar y cuidado.

5. Las cancelaciones deberán realizarse al correo electrónico con por lo menos 72 horas antes de su llegada a las instalaciones. Si no cancelan en ese tiempo o no se presenta una o más personas no se podrá hacer ninguna devolución de dinero o cambios de fecha. Toda Cancelación tendrá una penalidad del 10% sobre el valor anticipado por gastos operativos.

6. Disfruta de un dia dedicado a tu bienestar y cuidado!

7. No está permitido el ingreso de alimentos, bebidas ni mascotas.

MARGARITA M DUQUE
RESERVAS TERMALES LOS VOLCANES
(301)609-6000
reservas@termaleslosvolcanes.com

*A partir del 14 de Diciembre para poder acceder a nuestros servicios para TODA persona mayor a 12 años es obligatorio presentar el certificado de vacunación contra el COVID-19 con el esquema COMPLETO.
SIN EXCEPCIÓN

CamScanner

*El uso de tapabocas es obligatorio en todas las áreas comunes con excepción de piscinas y cámara de vapor. Recomendamos llevar tapabocas de cambio, el tapabocas húmedo no cumple su función.

*No se permitirá en ningún caso el ingreso a zonas húmedas sin la ropa adecuada; Es obligatorio el uso de traje y gorro de baño.

*Desinfecta tus manos correctamente con agua y jabón o gel antibacterial cada hora.

*Mantén una distancia prudente de al menos 2 metros con las demás personas que no pertenecen a tu grupo familiar.

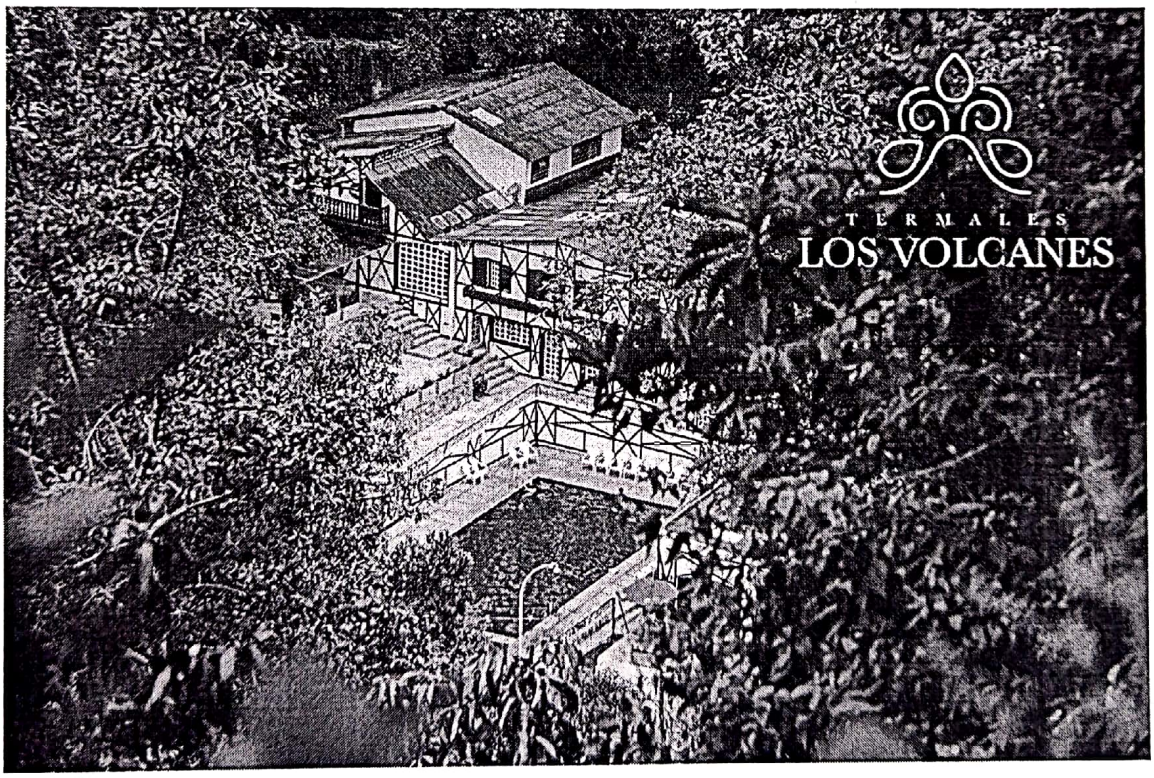
*En lo posible evita tomarte de los pasamanos de las escaleras y conserva tu derecha al bajar y al subir.

*Si tienes gripa, síntomas de gripa o prueba positiva de COVID-19 en el último més, quédate en casa y recupérate pronto para que puedas venir a visitarnos.

*Al toser o estornudar, cúbrete con el antebrazo.

*Para utilizar nuestro servicio de alojamiento deberás hacer reservación con anticipación.

CUIDARNOS ES RESPONSABILIDAD DE TODOS. basándonos en estos protocolos nos reservaremos el derecho de admisión.



CamScanner

Diana Marcela Ruíz Corredor <tsocialhn@tecnologicodelsur.edu.co>

COTIZACIÓN INFLAPRQUE IKARUS

Inflaparque acuático Ikarus <info@inflaparqueikarus.com.co> 2 de abril de 2022, 15:40
Para: Diana Marcela Ruíz Corredor <tsocialhn@tecnologicodelsur.edu.co>

Hola, buen dia, Diana

Reciba un cordial saludo

Adjunto la cotización actualizada con el beneficio del descuento del 50% para las personas cuidadoras del Adulto Mayor.

Cordialmente,

--

Inflaparque Acuático Ikarus
Ecoparque Acuático

333 0333338
info@inflaparqueacuaticoikarus.com
www.inflaparqueikarus.com.co
Vía Nilo-Cundinamarca. Entre Melgar y Girardot, a 350 metros de la variante.

COTIZACIÓN HOGAR DE NAZARETH CHINAUTA.pdf
86K

CamScanner

INFLAPARQUE ACUATICO IKARUS
Nit: 901357121-4
Vereda el portal Vía Nilo
Ricaurte - Cundinamarca
CEL: 333 0333338
RNT. 82580

ODS
22/3/2022



COTIZACION N° 346

Fecha cotización: Martes 22 de marzo del 2022
Fecha del evento: Viernes 20 de mayo del 2022
Cliente: Diana Ruiz
Horario: 8:00 am a 5:00 pm
No. de Personas: 120 personas
Forma de Pago: Pago 100% en consignación o transferencia
Empresa Hogar Nazareth Chinauta
Contacto 3202215253
Teléfono / Fax:
e-mail tsocialhn@tecnologicodelsur.edu.co

ESTA COTIZACIÓN TIENE UNA VIGENCIA DE 15 DIAS HÁBILES

CANTIDAD	EVENTO DESCRIPCIÓN	VALOR UNIDAD	N°		VALOR
100	Pasadía Adulto mayor de 60 años	$ 37.800	100	$	3.780.000,00
20	pasadía adulto de 13 años a 59 años	$ 22.500	20	$	450.000
120	Refrigerio 2 Dúo de empanadas jugo fruta natural	$ 6.500	120	$	780.000,00
120	Refrigerio sugerido opción 1- Helado, galletawaffer, salpicón	$ 6.500	120	$	780.000,00
120	Almuerzo sugerido opción 1- Sopa de patacón, pollo asado, plátano maduro, arroz blanco, ensalada, y limonada natural.	$ 15.000	120	$	1.800.000,00
1	Cuenta con las mejores actividades de destrezas, rumba acuática, y otros por parte de nuestro serviciode recreación.	$ 0	0	$	-
1	Disponibilidad de nuestro salón temático de eventos y presentación de los personajes del parque.	$ 0	0	$	-
1	Direccionamiento y supervisión de nuestros operarios en cada atracción.	$ 0	0	$	-
					TOTAL, EVENTO: $ 7,590,000

NOTA: ESTA COTIZACIÓN SE APLICA EL 10% DE DESCUENTO PARA ADULTOS Y ADULTO MAYOR. Y 50%

En inflaparque puedes contar con el salón temático para realizar tus actividades.

ESPECIFICACIONES DEL EVENTO

1. EL VALOR TOTAL DE LA PRESENTE COTIZACION DEBE SER PAGO OCHO (8) DIAS CALENDARIO PREVIO AL EVENTO. SI LA COTIZACION SE ACEPTA EN UN TERMINO MENOR EL VALOR TOTAL DE LA MISMA DEBE SER PAGADO CON LA ACEPTACIÓN.

2. SI EL EVENTO ES CANCELADO POR EL CLIENTE TRES (3) DIAS ANTES DE LA FECHA ACORDADA PARA SU REALIZACION, EL PARQUE TENDRA COMO SANCIÓN PENAL EL 30% DEL VALOR CANCELADO, SI ES CANCELADO POSTERIOR A ESTA FECHA NO HABRA DEVOLUCIÓNES Y CLIENTE PODRA REALIZAR EL EVENTO DENTRO DE LOS TRES (3) MESES SIGUIENTES SIEMPRE Y CUANDO SEAN DIAS DE TEMPORADA BAJA Y NO OBTACULICE LA REAIZACIÓN DE OTRO EVENTO, ASÍ MISMO LAS TARIFAS ESTARAN SUJETAS A LOS INCREMENTOS QUE EN EL MOMENTO DEL EVENTO EXISTAN, PASADO EL TIEMPO AQUI SEÑALADO NO ABRA LUGAR A DEVOLICIÓNES NI A LA REALIZACÓN DEL EVENTO.

3. NO SE REALIZARA EL EVENTO HASTA QUE LA EMPRESA VEA REFLEJADO SU PAGO EN LA ENTIDAD BANCARIA.

4. RECUERDE QUE SI CANCELA EN CHEQUE O TRANSACCIÓN DE OTROS BANCOS EL PAGO SE DEMORA 3 DIAS EN VERSE REFLEJADO EN LA CUENTA ASIGNADA.

INFORMACIÓN IMPORTANTE: (ESTA ES UNA COTIZACIÓN QUE SE APLICA EL BENEFICIO DEL DESCUENTO DEL 10% PARA EL INGRESO SOLO PARA LOS DIAS MIERCOLES, JUEVES O VIERNES **(VALORES REALES PARA REALIZAR EL PAGO TOTAL DEL 100% DEL EVENTO CON 8 DIAS ANTES DE REALIZAR EL EVENTO DEBE ESTAR CANCELADO EN SU TOTALIDAD, SI EN EL DIA DEL EVENTO NO LLEGAN TODAS LAS PERSONAS COMPLETAS NO SE HACE DEVOLUCIÓN DE DINERO).**

Servicios del Inflaparque Acuatico Ikarus
servicio de casilleros $5.000, minimercado, restaurantes, Zona de contaínar, piscinas, toboganes y áreas comunes
parqueadero $5500

Información importante
Los descuentos de fines de semana aplican únicamente para grupos empresariales.
Les recordamos que deben cumplir con protocolos de bioseguridad; pues cuidándote nos cuidas.

Esta Cotización no es garantía de Reserva, si desea garantizar esta **RESERVA DE ENTRADA** puede hacerlo consignando a nuestra cuenta corriente de **Banco de Bogotá No 348466822** a nombre de Infla parqué Acuático Ikarus .

Página web: https://inflaparqueikarus.com.co/

LOS VALORES DE LA PRESENTE COTIZACIÓN ESTAN SUJETOS A CAMBIOS SIN PREVIO AVISO Y TIENEN UNA VIGENCIA DE 8 DIAS

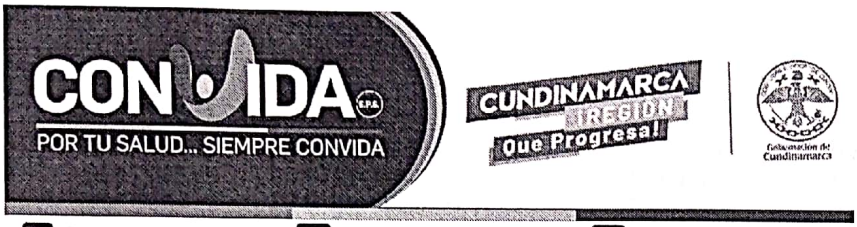
GESTION COMERCIAL
CEL: 333 0333338

CamScanner

Diana Marcela Ruíz Corredor <tsocialhn@tecnologicodelsur.edu.co>

Fwd: DECRETO 441 DEL 2022-CONTRATACIÓN

FUSAGASUGA CONVIDA <fusagasuga@convida.com.co> 5 de abril de 2022, 15:52
Para: maria del pilar MEDINA de pablus <pilarme123@hotmail.es>, Diana Marcela Ruíz Corredor <tsocialhn@tecnologicodelsur.edu.co>



Convida fusagasuga
subgerencia-comercial

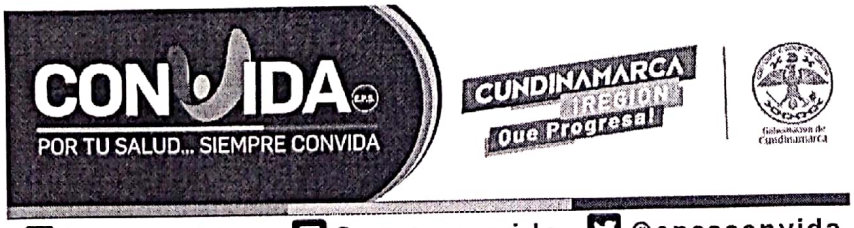
---------- Forwarded message ---------
De: **FUSAGASUGA CONVIDA** <fusagasuga@convida.com.co>
Date: mar, 5 abr 2022 a las 15:38
Subject: DECRETO 441 DEL 2022-CONTRATACIÓN
To: Psicosocial Superar <Psicosocialsuperar@gmail.com>, Psicosocial Alegria <psicosocialalegria@cedesnid.org.co>, <cdcenfermeriacaminos@gmail.com>

Cordial saludo

De manera respetuosa, nos permitimos comentarles que a partir del 01 de abril del presente año, la EPS CONVIDA, en cumplimiento del Decreto 441 del 2022,elimina la generación de autorizaciones, para todos los servicios médicos que oferta el Hospital San Rafael de Fusagasugá y otras IPS que hacen parte de nuestra Red prestadora de servicios. Generando sostenibilidad,eficiencia,integralidad y calidad en la prestación de los servicios de salud, y la obtención de resultados en la salud de los afiliados", como lo establece la ley 1751 de 2015.

En concordancia con lo antes expuesto, es importante para ustedes, cómo instituciones, responsables de la población institucionalizada, tener una comunicación directa y asertiva con las IPS prestadoras de los servicios médicos.
La oficina local de la EPS CONVIDA, continuará atenta, para orientar a nuestros usuarios, y atender los procesos de afiliación, novedades, autorización de medicamentos, autorizaciones de servicios, que no se encuentren dentro de la metodología de contratación PGP, programas de prevención, entre otros.
Formulas no mayor a 3 meses

Atentamente
Diana Pérez-delegada



Convida fusagasuga
subgerencia-comercial

Aviso Legal: Este mensaje contiene información confidencial de la Eps´s Convida. Si usted no es el destinatario, está prohibido su retención, uso, impresión, copiar, distribuir o hacer público su contenido. El contenido y archivos anexos son responsabilidad de su autor y no necesariamente representan la opinión oficial de la Eps´s Convida. Entendemos que este correo electrónico y sus adjuntos no contienen virus ni otros defectos, sin embargo, el destinatario debe

CamScanner

Diana Marcela Ruíz Corredor <tsocialhn@tecnologicodelsur.edu.co>

RV: OPO-698095 Plan pasadia LagoSol -Instituto Tecnologico del Sur

ANDREA MORALES ROA <AMORALESR@compensar.com> 15 de marzo de 2022, 16:17
Para: Diana Marcela Ruíz Corredor <tsocialhn@tecnologicodelsur.edu.co>
Cc: LUZ ADRIANA LOZANO ESQUINAS <LALOZANOE@compensar.com>

Reciba un cordial saludo,

Gracias por contar con Compensar como su aliado para la realización de su evento. Adjunto propuesta económica en nuestros hoteles, según su requerimiento. Estaré atenta para aclarar las inquietudes que surjan, no dude en avisarme para que la evaluemos y ajustemos los servicios pertinentes a su presupuesto.

La invitamos a un recorrido:

Lagosol_ https://www.youtube.com/watch?v=APfcegMJbNU

Esta propuesta no genera una pre-reserva y es importante verificar nuevamente al momento de confirmar. Le relaciono otras opciones de pasadia para su consulta-

Muchas gracias

Cualquier inquietud con gusto.

Andrea Morales.

Asesor Comercial

Eventos, Turismo, Recreación, Formación y Deporte Empresarial

Caja de Compensación Familiar Compensar

Celular 314 4915681

Correo: amoralesr@compensar.com

De: LUZ ADRIANA LOZANO ESQUINAS <LALOZANOE@COMPENSAR.com>
Enviado el: viernes, 11 de marzo de 2022 12:46 PM
Para: VILMA MAYORGA JIMENEZ <VMAYORGAJ@COMPENSAR.COM>
CC: Diana Marcela Ruíz Corredor <tsocialhn@tecnologicodelsur.edu.co>; ANDREA MORALES ROA <AMORALESR@compensar.com>
Asunto: OPO-698095 Plan pasadia LagoSol -Instituto Tecnologico del Sur

CamScanner

Buen Día Vilma

Confirmo que la solicitud fue radicada con la OPO-698095, la va a atender desde el área comercial Andrea Morales, con quién pueden validar cualquier inquietud, su teléfono es 3144915681.

Cordial saludo,

Luz Adriana Lozano Esquinas

Asesora Integral

Gerencia de Cliente

Compensar Caja de Compensación

Sede Av 68 - 4280666 ext 13700

3006760287

lalozanoe@compensar.com

www.compensar.com

De: VILMA MAYORGA JIMENEZ <VMAYORGAJ@COMPENSAR.COM>
Enviado: jueves, 10 de marzo de 2022 11:26 a. m.
Para: LUZ ADRIANA LOZANO ESQUINAS <LALOZANOE@COMPENSAR.com>
Cc: Diana Marcela Ruíz Corredor <tsocialhn@tecnologicodelsur.edu.co>
Asunto: RV: Solicitud cotización Plan pasadia LagoSol -Instituto Tecnologio del Sur

Un cordial saludo Adriana

deseo compartir contigo lo antes solicitado por la empresa Fundación Instituto Tecnológico del sur con Nit: 860020194, desean una cotización de PASADIA LAGOSOL para 100 personas no afiliadas a caja para el mes de mayo/22.

agradezco tu valiosa ayuda y atención.

Cordialmente,

CamScanner

Vilma Mayorga Jimenez

Asesora PAC Girardot

Acompañamiento al Cliente

Transv 23 No.10-45 B /la Colina - Girardot

Tel: 3183802799

vmayorgaj@compensar.com

www.compensar.com

De: Diana Marcela Ruíz Corredor <tsocialhn@tecnologicodelsur.edu.co>
Enviado: miércoles, 9 de marzo de 2022 11:57
Para: VILMA MAYORGA JIMENEZ <VMAYORGAJ@COMPENSAR.COM>
Asunto: Solicitud de cotización Plan pasadia

SEÑORES

CAJA DE COMPENSACIÓN COMPENSAR

Reciban cordial saludo y deseando éxito en el desarrollo de sus actividades.

El Centro comunidad de cuidado Hogar Nazareth Chinauta con la *FUNDACION INSTITUTO TECNOLOGICO DEL SUR*, cuenta con cobertura de 150 personas mayores en condición de vulnerabilidad social quienes pertenecen al convenio 7455/2021 con la Secretaría Distrital de Integración Social con el proyecto 7770 "Compromiso con el Envejecimiento Activo y una Bogotá Cuidadora e Incluyente", de acuerdo a dicha información y a la programación de actividades institucionales se tiene en cronograma para el mes de mayo una salida recreativa con 100 personas mayores entre las edades de 60 a 95 años que cumplan las condiciones de salud para asistir y 20 cuidadores quienes están afiliados a la Caja de Compensación Familiar COMPENSAR; es importante anotar que la *FUNDACION INSTITUTO TECNOLOGICO DEL SUR*, tiene afiliados a sus trabajadores en promedió 295 con su institución como caja de Compensación y por ello de la manera respetuosa y amable nos permitimos solicitar cotización para:

Plan pasadía.

Fecha probable: 20 /05/2022.

Refrigerios de mañana , almuerzo y refrigerio de la tarde.

Entre los valores sugeridos para los refrigerios están de $6500.

Almuerzo entre $12.000 y $13.000, teniendo en cuenta la población.

Actividades detalladas que se pueden realizar en el sitio.

Quedamos a la espera de su respuesta, y colaboración

CamScanner

Milena Castiblanco

3202215253

Diana Ruiz

3124165808

TRABAJADORAS SOCIALES

Hogar Nazareth Chinauta

---

2 adjuntos

OPO-000698095.pdf
333K

Pasadias empresariales Lagosol 2022.doc
298K

CamScanner

compensar

HOTEL Lagosol

Bogotá D.C., 4/04/2022

Señores
FUNDACION INSTITUTO TECNOLOGICO DEL SUR
Atn., Señor (a) Milena Milena Castiblanco

La Ciudad

Apreciado(a) señor(a):

Gracias por contar con nosotros para la realización de su evento. En Compensar pensamos en todo para que usted no se preocupe por nada. Asesoramos, conceptualizamos y coordinamos hasta el último detalle. Somos una Caja de Compensación Familiar, con más de 40 años de experiencia, realizamos eventos empresariales y sociales de la más alta calidad en sedes propias o escenarios en alianza, en nuestros Hoteles.

A continuación encontrará la información básica para su evento. Recuerde que estamos en la capacidad de asesorar, conceptualizar y coordinar, hasta el último detalle de su evento para que usted se sienta como un invitado más.

COTIZACIÓN	**COT-00031899**	**FECHA:**	4/04/2022
CONTACTO	Milena Milena Castiblanco	**EMPRESA:**	FUNDACION INSTITUTO TECNOLOGICO DEL SUR
TELÉFONO	2046002x0	**NIT:**	860020194
CELULAR	3202754889	**E-mail:**	contabilidad@tecnologicodelsur.edu.co
DIRECCIÓN	KR 29 # 52 A SUR - 04		
FECHA DEL EVENTO	20/05/2022		

Concepto	Descripción	No. Pax	Valor por persona	No. Noches	Valor	Valor Total
LAGOSOL Plan pasadia empresarial menu del dia Adulto Entidad Afiliada 2022	Incluye: Entrada, refrigerio a.m, almuerzo, y gorro de baño.	120	$ 35.500	0	$ 4.260.000	$ 4.260.000

Incluye						
Concepto	**Cantidad**	**Valor unitario**	**Duración**	**Unidad de Medida**	**Valor**	**Valor Total**
LAGOSOL REFRIGERIO N°.4 (SANDWICH + JUGO) 2022 Entidad Afiliada	120	$ 6.500		Unidad	$ 780.000	$ 780.000
Seguro hotelero	1	Incluído		Unidad		
Servicio permanente de enfermería	1	Incluído		Unidad		

MENÚ DÍA	PARRILLADA	OFERTA DE DESAYUNO	
		DESAYUNO N° 1	DESAYUNO N° 2
Porción Arroz Mixto 400 gr (Carne de cerdo, pollo en cubos, verduras, zanahoria, arveja y maíz). Ensalada Mixta 100 gr Cascabeles de Plátano 100 gr Flan de Vainilla 60 Onz Jugo del Dia 10 Onz	Sobrebarriga 100 gr Pollo Rotti 100 gr Costilla de Cerdo 110 gr Chorizo 50 gr Papa Salada 100 gr Yuca al Vapor 100 gr Plátano Maduro 100 gr Mazorca 100 gr Guacamole 1 onza Gaseosa Lata	Tamal 250 gr Bebida Caliente Vaso 6 Onz Chocolate o Café Porción de Pan 40 gr (Mantequilla - Mermelada)	Huevos revueltos 120 gr Arepa 60 gr Porción de Pan 40 gr Mantequilla - Mermelada) Bebida Caliente Vaso 6 Onz (Chocolate o Café)
***ARMA TU PROPIO PAQUETE SEGÚN PRESUPUESTO** **Todos los paquetes incluyen almuerzo y son flexibles en sus complementos: un sol refrigerio o dos, con desyuno o sin él.**			
TOTAL PRELIQUIDACION			**$ 5.040.000**

CONDICIONES COMERCIALES

Los servicios anteriormente descritos, están sujetos a las normas vigentes sobre la declaración de estado de emergencia al momento de su ejecución.

CamScanner

Diana Marcela Ruíz Corredor <tsocialhn@tecnologicodelsur.edu.co>

Solicitud copia historia clínica personas mayores institucionalizadas en la Comunidad de Cuidado Hogar Nazareth Chinauta.

Diana Marcela Ruíz Corredor <tsocialhn@tecnologicodelsur.edu.co> 20 de abril de 2022, 16:35
Para: correspondencia@subrednorte.gov.co

Cordial saludo:
El Centro comunidad de cuidado Hogar Nazareth Chinauta con la *FUNDACION INSTITUTO TECNOLOGICO DEL SUR*, cuenta con cobertura de 150 personas mayores en condición de vulnerabilidad social quienes pertenecen al convenio 7455/2021 con la Secretaría Distrital de Integración Social con el proyecto 7770 "Compromiso con el Envejecimiento Activo y una Bogotá Cuidadora e Incluyente", el proyecto busca restablecer los derechos de las personas mayores, por tanto y dando viabilidad a éste precepto, nos encontramos solicitando de su valiosa colaboración en el envío de la historia clínica de las personas mayores Jorge Eliécer Mojica Peña cc 79183919 y Dorance Uribe Dosman cc 14954103, quienes han sido atendidos por la especialidad de Psiquiatría en la IPS Fray Bartolomé, debido a que no ha sido posible dar continuidad a su tratamiento de orden mental; dado que no hemos tenido acceso a citas médicas a pesar de dejarlos en lista de espera, tratar de contactar de forma telefónica, por tanto y para continuar con tratamiento farmacológico se solicitó cita en la sub red centro oriente, pero el especialista solicita copia de la historia debido a que el sistema no le permite evidenciar los datos requeridos.
Agradecemos de antemano la atención prestada y su valiosa colaboración en el recurso solicitado.

Milena Castiblanco
3202215253
Diana Ruiz
3124165808

TRABAJADORAS SOCIALES
Hogar Nazareth Chinauta

CamScanner

Diana Marcela Ruíz Corredor <tsocialhn@tecnologicodelsur.edu.co>

Solicitud copia historia clínica personas mayores institucionalizadas en la Comunidad de Cuidado Hogar Nazareth Chinauta.

Martha Castillo <correspondencia@subrednorte.gov.co> 20 de abril de 2022, 16:46
Para: Diana Marcela Ruíz Corredor <tsocialhn@tecnologicodelsur.edu.co>

Buenas Tardes

Con la presente le damos respuesta a su requerimiento "Donde solicita la entrega de historia clínica".

En la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. nos preocupamos por la atención a nuestros usuarios con calidad y calidez, me permito informarle que de acuerdo a lo establecido en la resolución 1995 de 1999 y el manual de historias de la Subred Norte para solicitar la historia se debe anexar la siguiente documentación según sea el caso.

a) Si es el paciente debe presentar: Su documento de identificación original. No se aceptan fotocopias.

b) Si es un familiar o tercero autorizado por el paciente debe presentar:

v Documento de identificación original.

v Copia del documento de identificación del paciente.

v Una carta de autorización escrita autenticada por notaria o declaración extra juicio, firmada por el paciente y por usted como persona autorizada.

c) Si es el padre, madre o representante legal de un paciente menor de edad debe presentar:

v Documento de identificación original.

v Copia del documento de identidad del menor.

v Copia de la documentación que lo acredite como representante legal y/o parentesco (registro civil de nacimiento o documento que lo acredite como representante legal). Fundaciones y Hogares geriátricos.

v Una carta de solicitud firmada por el representante legal.

d) Si es un familiar de un paciente fallecido debe presentar:

v Documento de identificación original.

v Copia del registro civil de (nacimiento, matrimonio o declaración extra juicio según el caso) con el fin de acreditar la relación de parentesco con el titular de la Historia Clínica.

v Copia del Registro Civil de defunción, para demostrar que el paciente se encuentra fallecido (Aplica para pacientes NO fallecidos en el Hospital Simón Bolívar III Nivel E.S.E.

v Una carta de solicitud donde exprese las razones del requerimiento y su compromiso de utilizar la información sólo para lo referido, conservando su confidencialidad y reserva.

CamScanner

e) Si es un familiar de un paciente en estado de incapacidad y mayor de edad (inconsciente, con incapacidad mental o física) debe presentar:

v Documento de identificación original.

v Copia del registro civil de nacimiento, matrimonio o declaración extra juicio (según el caso), con el fin de acreditar la relación de parentesco con el titular de la Historia Clínica.

v Copia del certificado médico que evidencie el estado de salud físico o mental del paciente o la declaración de interdicción dada por un juez.

v Una carta de solicitud firmada donde exprese las razones del requerimiento y su compromiso de utilizar la información solo para lo referido, conservando su confidencialidad y reserva.

Sin el cumplimiento de estos requisitos según sea el caso no se hará entrega de la misma.

Toda solicitud debe ser radicada a través de correo electrónico correspondencia@subrednorte.gov.co con el cumplimento de los requisitos.

Sin el cumplimiento de estos requisitos según sea el caso no se hará entrega de la misma.

.

También puede acercarse a las unidades con el cumplimento de los requisitos

Unidad Chapinero Calle 66 No. 15 - 41,

Unidad Suba Avenida Carrera 104 No. 152c 50,

Unidad Simon Bolivar Calkle 165 No. 7 - 06,

unidad Engativa Trasversal 100 a No. 80A50

Una vez la información sea encontrada se le enviara a través del correo electrónico el valor cancelar según sean los folios encontrados.

Una vez allegue la documentación solicitada se le enviara la historia clínica a la dirección mencionada dentro del requerimiento.

Atentamente

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.

Leslie Georgette Villarraga Tapiero
Auxiliar de archivo
correspondencia3@subrednorte.gov.coTel: (571)4431790 Ext: 1025

De: Diana Marcela Ruíz Corredor <tsocialhn@tecnologicodelsur.edu.co>
Enviado: miércoles, 20 de abril de 2022 16:35
Para: Martha Castillo <correspondencia@subrednorte.gov.co>
Asunto: Solicitud copia historia clínica personas mayores institucionalizadas en la Comunidad de Cuidado Hogar Nazareth Chinauta.

CamScanner

Diana Marcela Ruíz Corredor <tsocialhn@tecnologicodelsur.edu.co>

Solicitud citas médicas personas mayores Hogar Nazareth Chinauta.

Diana Marcela Ruíz Corredor <tsocialhn@tecnologicodelsur.edu.co> 21 de abril de 2022, 10:53
Para: consulta.extcx@hccsa.com.co

Señores:
Hospital Cardiovascular de Cundinamarca:
Cordial saludo:
Deseándoles éxitos en su labor nos encontramos realizando la solicitud de agendamiento de tres procedimientos quirúrgicos remitidos por la EAPB Convida, oficina Fusagasugá, para tres de nuestras personas mayores institucionalizadas a fin de mejorar su calidad de vida, desde la oficina de Convida nos remiten a la IPS en cumplimiento del Decreto 441 del 2022, el cual elimina la generación de autorizaciones, para todos los servicios médicos que oferta el Hospital San Rafael de Fusagasugá y otras IPS que hacen parte de nuestra Red prestadora de servicios.
Agradecemos de antemano la atención prestada, quedando atentos a su direccionamiento.

Milena Castiblanco
3202215253
Diana Ruiz
3124165808

TRABAJADORAS SOCIALES
Hogar Nazareth Chinauta

6 adjuntos

- **Jaime bernal cx de reemplazo.pdf** 1839K
- **Fabio Osorio.pdf** 710K
- **Jaime Bernal.pdf** 628K
- **fabio Osorio cx reemplazo.pdf** 945K
- **Jorge Castro cx reemplazo.pdf** 1827K
- **Jorge Castro.pdf** 740K

CamScanner

Diana Marcela Ruíz Corredor <tsocialhn@tecnologicodelsur.edu.co>

Solicitud citas médicas personas mayores Hogar Nazareth Chinauta.

consultaexterna Cx hccsa <consulta.extcx@hccsa.com.co>
Para: Diana Marcela Ruíz Corredor <tsocialhn@tecnologicodelsur.edu.co>

21 de abril de 2022, 15:01

Buenas tardes,

Asignación de cita presencial
PACIENTE OSORIO FABIO C.C 19177734

Debe tener en cuenta:
1. Si usted ha tenido sintomatología gripal en los últimos 15 días o tiene actualmente gripe, congestión, dolor de garganta o fiebre, NO SE LE PRESTARA EL SERVICIO.
2. El uso de tapabocas para el paciente y el acompañante es OBLIGATORIO.
3. Las personas que necesiten de acompañante para la consulta deben ser menores de 60 años y solo un acompañante.

CITAS
HOSPITAL CARDIOVASCULAR DE CUNDINAMARCA SA
NIT 830104627 **71715**

Paciente :	OSORIO FABIO		
Identificación:	CC 19177734		
Entidad :	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO EPSS CONVIDA		
Doctor(a) :	MORANTES ACEVEDO JENIFFER ANDREA	**Examen:**	CONSULTA ANESTESIAPRIMERA VEZ
Fecha y hora cita :	17 de Mayo de 2022 10:00:00	**Consultorio:**	Consultorio 03
Sede:	HOSPITAL CARDIOVASCULAR DE CUNDINAMARCA	**Dirección:**	KR 4 Este No. 31-88 San Mateo Soacha
Solicitante:	CORREO ELECTRONICO		

Recomendaciones y Observaciones:
TRAER LA AUTORIZACION VIGENTE DE LA EPS.

TRAER FOTOCOPIA DE LA HISTORIA CLINICA O REMISION.
TRAER ORDEN MEDICA ORIGINAL.
TRAER EXAMENES VIGENTES Y/O IMAGENE DIAGNOSTICAS.
PRESENTARSE EL DIA DE LA CITA MEDIA HORA ANTES PARA REALIZAR LOS TRAMITES ADMINISTRATIVOS.
SI LLEGA TARDE DEBERA REPROGRAMAR SU CITA NUEVAMENTE.
TRAER DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN AMPLIADA AL 150%.
SI NO PUEDE ASISTIR A LA CITA MEDICA O EXAMEN, LA DEBE CANCELAR 24 HORAS ANTES AL TELÉFONO 5922979 EXT 800 O CORREO ELECTRONICO CONSULTA.EXTCX@HCCSA.COM.CO
CONTRATO PGP
CONSULTA DE ANESTESIOLOGIA
DX.M170
ACTIVO SUB NIVEL N
REF ACEPTAR Y CONFIRMAR CITA
ASIGNADA POR CORREO ELECTRONICO

Nota: Para la consulta de anestesiología deben presentar el resultado de todos los exámenes solicitados.

Asignación de cita presencial
PACIENTE CASTRO JORGE **C.C** 1033714819

Debe tener en cuenta:
1. Si usted ha tenido sintomatología gripal en los últimos 15 días o tiene actualmente gripe, congestión, dolor de garganta o fiebre, NO SE LE PRESTARA EL SERVICIO.
2. El uso de tapabocas para el paciente y el acompañante es OBLIGATORIO.
3. Las personas que necesiten de acompañante para la consulta deben ser menores de 60 años y solo un acompañante.

CamScanner

CITAS
HOSPITAL CARDIOVASCULAR DE CUNDINAMARCA SA
NIT 830104627

71733

Paciente :	CASTRO JORGE		
Identificación:	CC 1033714819		
Entidad :	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO EPSS CONVIDA		
Doctor(a) :	MORANTES ACEVEDO JENIFFER ANDREA	**Examen:**	CONSULTA ANESTESIACONTROL
Fecha y hora cita :	17 de Mayo de 2022 10:20:00	**Consultorio:**	Consultorio 03
Sede:	HOSPITAL CARDIOVASCULAR DE CUNDINAMARCA	**Dirección:**	KR 4 Este No. 31-88 San Mateo Soacha
Solicitante:	CORREO ELECTRONICO		

Recomendaciones y Observaciones:
TRAER LA AUTORIZACION VIGENTE DE LA EPS.

TRAER FOTOCOPIA DE LA HISTORIA CLINICA O REMISION.
TRAER ORDEN MEDICA ORIGINAL.
TRAER EXAMENES VIGENTES Y/O IMAGENE DIAGNOSTICAS.
PRESENTARSE EL DIA DE LA CITA MEDIA HORA ANTES PARA REALIZAR LOS TRAMITES ADMINISTRATIVOS.
SI LLEGA TARDE DEBERA REPROGRAMAR SU CITA NUEVAMENTE.
TRAER DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN AMPLIADA AL 150%.
SI NO PUEDE ASISTIR A LA CITA MEDICA O EXAMEN, LA DEBE CANCELAR 24 HORAS ANTES AL TELÉFONO 5922979 EXT 800 O CORREO ELECTRONICO CONSULTA.EXTCX@HCCSA.COM.CO
CONTRATO PGP
CONSULTA DE
DX. M172
ACTIVO SUB NIVEL N
REF ACEPTAR Y CONFIRMAR CITA
ASIGNADA POR CORREO ELECTRONICO

Nota: El paciente fue valorado hace más de seis meses por anestesiología debe presentar nuevamente el resultado de todos los exámenes solicitados en la consulta de anestesiología.

***Para el paciente Jaime Bernal Latorre por favor enviar una orden médica para ortopedia y con mucho gusto le asignamos la cita para la valoración con el especialista**



NO OLVIDE QUE SOMOS UN A SU SERVICIO

Cordialmente ,

Citas Médicas

Hospital Cardiovascular de Cundinamarca S.A.
Carrera 4 Este # 31-88 San Mateo (Soacha)

[El texto citado está oculto]

CamScanner

Diana Marcela Ruíz Corredor <tsocialhn@tecnologicodelsur.edu.co>

Radicado: 20222100002984742- FRANCIA ELENA VILLAMARIN BARRERA,

Quejas Y Reclamos Convida <quejasyreclamos@convida.com.co> 28 de abril de 2022, 10:17
Para: FUSAGASUGA CONVIDA <fusagasuga@convida.com.co>, tsocialhn@tecnologicodelsur.edu.co

De manera atenta y de Acuerdo Con el Requerimiento Interpuesto Ante la Superintendencia Nacional De Salud **Radicado: 20222100002984742 - FRANCIA ELENA VILLAMARIN BARRERA,** me permito informar que el área de medicamentos emite soportes de entrega de: RIVAROXABAN 20MG- Fecha Tiquete 2022-03-26. Con base en lo cual damos cierre a su solicitud. Agradecemos que nos haya manifestado su requerimiento al respecto y esperamos que nuestra respuesta haya sido satisfactoria. Anexo soporte de entrega, al correo de la oficina municipal: fusagasuga@convida.com.co y al correo: tsocialhn@tecnologicodelsur.edu.co

En cumplimiento de la circular 009 de la Superintendencia Nacional de Salud, respetuosamente le informamos que frente a cualquier desacuerdo con esta comunicación, usted puede elevar consulta ante la correspondiente Dirección de Salud, sea esta la Departamental, Distrital o Local sin perjuicio de la competencia prevalente y excluyente que le corresponde de a la Superintendencia Nacional de Salud, como autoridad máxima en materia de inspección, vigilancia y control en la materia (C.E. N° 0047/07 modificada circular 049 de 2008).

Anexamos enlace para conozca sus derechos y deberes como afiliado :https://www.convida.com.co//recursos_user/2021/CartaDeberesD/Agosto/EPS_CONVIDA_CARTILLA__DEBERES_DERECHOS_2021.pdf

Oficina Atención Al usuario
Subgerencia Comercial – Eps Convida
° ***Tels:*** 57(1) 4 269500
° **quejas y reclamos@convida.com.co**
° Carrera 58 No. 9 - 97
° **www.convida.com.co**



Aviso Legal: Este mensaje contiene información confidencial de la Eps´s Convida. Si usted no es el destinatario, está prohibido su retención, uso, impresión, copiar, distribuir o hacer público su contenido. El contenido y archivos anexos son responsabilidad de su autor y no necesariamente representan la opinión oficial de la Eps´s Convida. Entendemos que este correo electrónico y sus adjuntos no contienen virus ni otros defectos, sin embargo, el destinatario debe verificar que el mensaje no está afectado por virus o cualquier otro inconveniente ya que la Eps´s Convida no es responsable por eventuales daños derivados del recibo y uso de este material.

No imprima este correo a menos que sea absolutamente necesario.

El medio ambiente es responsabilidad de todos.

0001_FRANCIA ELENA VILLAMARIN BARRERA .pdf
4060K

CamScanner