Cuenta No. 1

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT 011
VERSIÓN: 02
FECHA: 2020-08-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 3607 2021	**C.D.P. No.:**	306	**Proceso al que pertenece:**	PARTICIPACION COMUNITARAI Y SERVICIO AL CIUDADANO
				Unidad a la que pertenece:	UMHES SANTA CLARA

Nombre del Contratista: JOHANNA ALEXANDRA LESMES SIERRA **C.C.** 1.024.461.144 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2021-02-09 **Fecha Terminación incial:** 2021-03-31 **Valor Mensual:** $ 3.366.000 **Valor a cobrar:** $ 782.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 3.366.000	775	2021-04-01	2021-04-30
2	$ 5.049.000	1203	2021-05-01	2021-06-15
3	$ 6.732.000	1685	2021-06-16	2021-08-15
4	$ 3.366.000	2387	2021-08-16	2021-09-15
5	$ 1.683.000	2729	2021-09-16	2021-09-30
6	$ 1.683.000	3069	2021-10-01	2021-10-15
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 3.366.000	$ 406.300	1035810126
2	MARZO	$ 3.366.000	$ 416.600	1036144421
3	ABRIL	$ 3.366.000	$ 416.600	10362843??
4	MAYO	$ 3.366.000	$ 416.600	10368677?4
5	JUNIO	$ 3.264.000	$ 416.600	1037545400
6	JULIO	$ 3.366.000	$ 416.600	10382757?4
7	AGOSTO	$ 3.366.000	$ 416.600	1038763637
8	SEPTIEMBRE 1-12	$ 1.258.000	$ 416.600	1039414986
9	SEPTIEMBRE 13-30	$ 1.904.000	$ 416.600	1039414986
10	OCTUBRE 1-7	$ 782.000	$ 416.600	1040064441
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 6.732.000	$ 28.611.000	$ 27.404.000	$ 1.207.000

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

OBJETO DEL CONTRATO

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

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2021-10-01 **Hasta:** 2021-10-07

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCION DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	Realizar la Orientación, Direccionamiento y/o aclaraciones acerca de trámites administrativos necesarios para recibir atención en Salud.	A diario se realiza Orientación, direccionamiento y/o aclaraciones acerca de trámites administrativos necesarios para recibir atención en Salud a los usuarios que acuden a UMHES SANTA CLARA	Atencion presencial en la oficina de Trabajo Social de Lunes a Viernes
2	Realizar el ingreso y actualización permanente en base de datos interna de pacientes en abandono social, población extranjera, habitante de calle e instrumentos provisionales que se lleven a cabo, mediante la gestión realizada desde el área de Trabajo Social.	A diario se Ingresa y actualiza la base de datos interna de pacientes en abandono social, población extranjera, habitante de calle e instrumentos provisionales que se lleven a cabo, mediante la gestión realizada desde el área de Trabajo Social.	Drive actualizado a la fecha, indicando datos personales del paciente como gestion realizada NOTAS EN DINAMICA
3	Hacer seguimiento a censo hospitalario diario destinado a identificar y disminuir barreras de acceso, dificultades de aseguramiento y situaciones de vulnerabilidad social; registrar en el formato establecido para dicha actividad y reportar a la OFICINA PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO.	A diario se hace seguimiento a censo hospitalario destinado a identificar y disminuir barreras de acceso, dificultades de aseguramiento y situaciones de vulnerabilidad social.	Drive actualizado a la fecha, indicando datos personales del paciente como gestion realizada por trabajo social donde se describe redes de apoyo sociales y familiares de los servicios de camillas, santa lucia, san camilo.
4	Realizar la solicitud de oxigeno domiciliario para usuarios y pacientes que así lo requieran mediante diagnóstico y autorización médica, de igual modo realizar proceso de seguimiento, evolución y ubicación de pacientes en abandono social en las USS de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	Cuando es requerido por los médicos hospitalarios y médicos internistas se realiza el respectivo tramite pertinente para el oxigeno domiciliario de los pacientes que se encuentran hospitalizados, ademas se realiza el debido proceso para quienes se encuentran en abandono social.	En articulacion con la oficina de autorizaciones se realiza tramite de oxigeno con registro de gestion en Dinamica Gerencial

5	Realizar los trámites respectivos para habitante de calle sin certificar, pacientes indocumentados, pacientes extranjeros según cada caso, de igual modo la gestión de identificación de los pacientes fallecidos en las diferentes USS de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	Cuando se presenta ingreso de ciudadanos habitantes de calle a la UMHES SANTA CLARA se realizo gestion a con SECRETARIA DISRITAL DE INTEGRACION SOCIAL, a fin de certificar dicha población	Soporte correo electronico tsesesantaclara@gmail.com, donde se envian las solicitados para la respectiva caracterizacion
6	Realizar el ingreso en el aplicativo SIDMA de orientaciones grupales y de barreras de acceso identificadas durante la gestión diaria, con el fin de evaluar las dificultades de accesibilidad que pueden presentar los usuarios en los servicios de salud.	A diario se Ingreso en el aplicativo SIDMA las orientaciones grupales y barreras de acceso identificadas	Soporte aplicativo SIDMA
7	Hacer seguimiento a Gestantes con dificultades administrativas por afiliación en otros municipios, realizando la orientación respectiva.	Cuando fue requerido se realizo Seguimiento a Gestantes con dificultades administrativas por afiliación	Evidencia en notas de historia clinica en Dinamica gerencial, correo electronico de reporteparticularessantaclara@gmail.com y grupo whatssap de trabajo social, autorizaciones y facturacion
8	Asistir técnicamente, asesorar y capacitar a los usuarios en las acciones colectivas e individuales para la exigibilidad del derecho a la salud y aplicar las encuestas de satisfacción asignadas al proceso.	A traves de la atencion presencial se realiza capacitaciones a los usuarios y familiares sobre derechos y deberes	En el mes de mayo se sencibilizo a redes de apoyo sociales y familiares sobre circular 036 - restriccion de visitas
9	Gestionar la ubicación de pacientes en abandono social, realizando contacto con Secretaría Distrital de Integración Social y/o entidades que reciban esta población.	Durante la vigencia se realiza ubicación de los paciente de acuerdo a sus caracteristicas, al igual se informo a traves de oficios por orfeo a las intituciones pertinentes	Orfeo y drive de largasestanciassantaclara@gmail.com
#	Prestar el servicio de conformidad con la programación acordada con el supervisor del contrato, para el desarrollo de sus actividades. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	Se asistió a las reuniones programadas por el supervisor del contrato, y se realizaron todas aquellas acciones de carácter administrativo que conlleven al cumplimiento de su objetivo contractual y atender a las demás funciones que sean asignadas en la realización del objeto contractual	Actas de reunion

Observaciones:
TURNO FIN DE SEMANA 30 Y 31 DE OCTUBRE

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

Firma del Contratista

C.C. 1.024.461.144 **de** BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	LUZ ALBA QUINTANA
CARGO:	Jefe de Participacion Comunitaria y Servicio al Ciudadano (E)
FIRMA	

Cuenta de Cobro 010 -2021

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD

CENTRO ORIENTE E.S.E.

NIT. 900959051–7

DEBE A:

JOHANNA ALEXANDRA LESMES SIERRA
C.C. 1024461144

LA SUMA DE:

SETECIENTOS OCHENTA Y DOS MIL PESOS
($782.000)

Por concepto de:

- Prestación de servicios profesionales como Trabajadora Social, en el área de participación comunitaria y servicio al ciudadano, en cumplimiento del contrato PS 3607 2021 correspondiente del 01 de octubre al 07 de octubre de 2021.

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

Cordialmente,

Johanna Alexandra Lesmes Sierra
Teléfono: 3005721856 Dirección: Kra 60 D # 52-32 sur
No. Cuenta bancaria Banco Davivienda Ahorros No. 0570004870397421
Fecha: 07 de octubre de 2021

Simple.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-10-01, 08:18:28 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1040064441

Periodo Cotización: 1 septiembre de 2021 Periodo Servicio: septiembre de 2021 Referencia pago (PIN): 8838421000

PAGADO 01/10/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

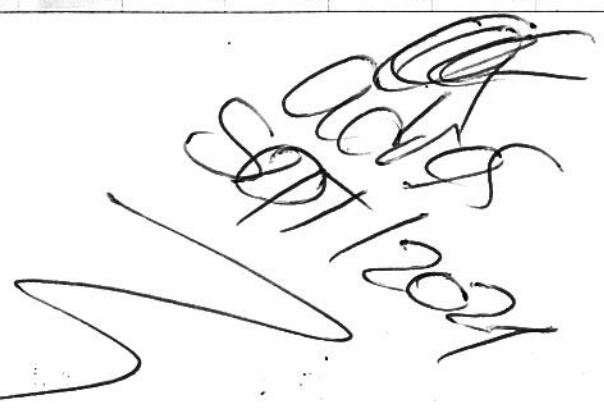
Razón Social	JOHANNA ALEXANDRA LESMES SIERRA		
Documento	CC1024461144	**Dirección**	CRA 56C SUR 52 32 SUR NUEVO MUZU
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7107859
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	SEGUROS BOLIVAR

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 1024461144	JOHANNA ALEXANDRA LESMES SIERRA	57	00																	0	30	30	0	0	(230301) PORVENIR	$ 1.346.400	$ 215.500	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.346.400	$ 168.300	2,436	$ 1.346.400	$ 32.800	(ARL-CC) MAGDALENA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 416.600

III.TOTALES

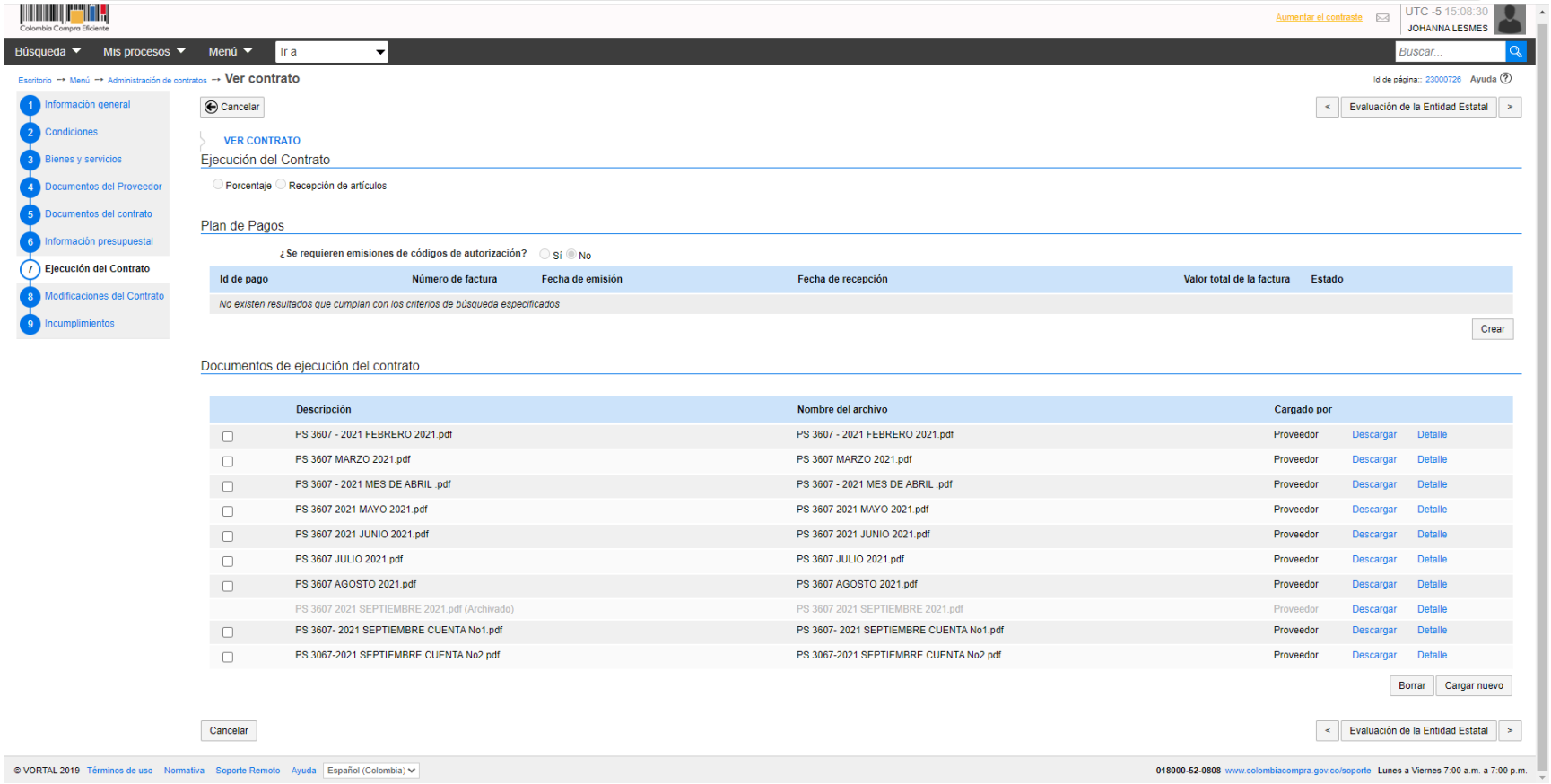
IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.346.400	$ 1.346.400	$ 1.346.400	$ 0	$ 215.500	$ 168.300	$ 32.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 416.600	$ 0	$ 416.600



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - 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.


Colombia Compra Eficiente
Aumentar el contraste
UTC -5 15:08:30
JOHANNA LESMES
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato
Id de página:: 23000726
Ayuda
1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje
Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?
Sí
No
Id de pago
Número de factura
Fecha de emisión
Fecha de recepción
Valor total de la factura
Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
PS 3607 - 2021 FEBRERO 2021.pdf
PS 3607 MARZO 2021.pdf
PS 3607 - 2021 MES DE ABRIL .pdf
PS 3607 2021 MAYO 2021.pdf
PS 3607 2021 JUNIO 2021.pdf
PS 3607 JULIO 2021.pdf
PS 3607 AGOSTO 2021.pdf
PS 3607 2021 SEPTIEMBRE 2021.pdf (Archivado)
PS 3607- 2021 SEPTIEMBRE CUENTA No1.pdf
PS 3067-2021 SEPTIEMBRE CUENTA No2.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >
© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)
018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

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

RESPUESTA INTERCONSULTA

900959051

FECHA DE FOLIO: 31/10/2021 11:33:05 a. m. N° FOLIO: 32

DATOS DEL PACIENTE:

Nº HISTORIA CLINICA: 1031186983 **IDENTIFICACION:** 1031186983 **EDAD:** 1 Años \ 0 Meses \ 6 Días
NOMBRE PACIENTE: THIAGO FONSECA CASTRO **FECHA DE NACIMIENTO:** 4/11/2020 12:00:00 a. m. **SEXO:** Masculino
ESTADO CIVIL: Soltero **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 1
ENTIDAD: RS322 **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado
DIRECCION: DIAGONAL 45BIS SUR 13 L 15 **TELEFONO:** 3134848181 3123297929 **PROCEDENCIA:** BOGOTA

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 12763721 **FECHA DE INGRESO:** 30/10/2021 10:05:28 p. m.
FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General
RESPONSABLE: ANDREA FONSECA **DIRECCION RESPONSABLE:** DIAGONAL 45BIS SUR 13 L 15 **TELEFONO RESPONSABLE:** 3134848181 3123

ANALISIS SUBJETIVO

Se realiza entrevista con la señora Andrea Estefanía Fonseca Castro celular 3228177215, dirección DG 45 bis sur # 10-06 barrio los Alpes, localidad San Cristóbal. Grupo familiar conformado por el paciente, dos hermanos de 9 y 7 años, figura paterna ausente, progenitora labora vendiendo tintos de manera informal, cuenta con apoyo de familia extensa. Refiere que el cuidado de sus 3 hijos mientras ella trabaja se lo brinda una vecina de su confianza de nombre María.

ANALISIS OBJETIVO

paciente estado de choque , estatus convulsivo refractario , sospecha de progresion a muerte encefalica

RESPUESTA

Con respecto a los hechos, paciente menor de edad quien ingresa a la unidad Santa Clara remitido de Hospital La Victoria tras haber presentado múltiples episodios convulsivos al parecer provocados por el consumo accidental de sustancia psicoactiva (bazuco o cocaína) el cual estaba a su alcance siendo dejado por el hijo de la cuidadora del menor (vecina) quien presenta antecedentes de consumo de SPA. La señora Andrea refiere que el muchacho no vivía en la casa donde dejaba a sus hijos, por tal motivo tenia confianza de la sra María quien los cuidaba desde hace 6 meses sin haberse presentado inconvenientes. La sra Andrea refiere que la cuidadora le confesó que su hijo ingreso a la casa hace unos días y lo dejo hospedar en la casa, pero al parecer siguió con el consumo de sustancias, dejando una pastilla (no es clara que sustancia) al parecer en el piso la cual la toma el menor y la consume.

TRATAMIENTO

Por lo anterior se realiza notificación del caso a ICBF centro zonal solicitando el acompañamiento del menor en garantía del restablecimiento de sus derechos y atención a su alto grado de vulnerabilidad y riego social presentado. Se requiere atención prioritaria y se notifica el caso a Fiscalía solicitando las medidas de protección a las que haya lugar según el caso. Se permite expresion de emociones, se orienta en continuar con proceso de denuncia ante Fiscalia, fortalecimiento de red de apoyo familiar, progenitora refiere entender y aceptar

RESPUESTA INTERCONSULTA

AREA 1SCN01 - SANTA CLARA ATENCION AL PACIENTE TRABAJO SOCIAL

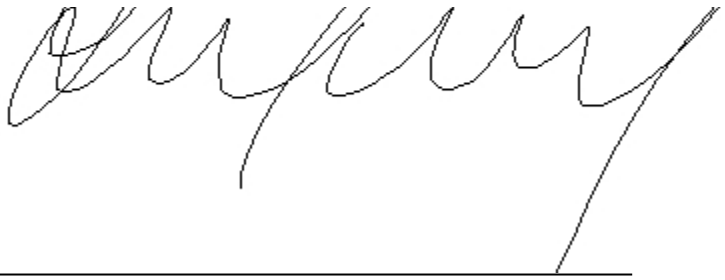
ESPECIALIDAD TRABAJO SOCIAL

ANALISIS SUBJETIVO Se realiza entrevista con la señora Andrea Estefanía Fonseca Castro celular 3228177215, dirección DG 45 bis sur # 10-06 barrio los Alpes, localidad San Cristóbal. Grupo familiar conformado por el paciente, dos hermanos de 9 y 7 años, figura paterna ausente, progenitora labora vendiendo tintos de manera informal, cuenta con apoyo de familia extensa. Refiere que el cuidado de sus 3 hijos mientras ella trabaja se lo brinda una vecina de su confianza de nombre María.

ANALISIS OBJETIVO paciente estado de choque , estatus convulsivo refractario , sospecha de progresion a muerte encefalica

RESPUESTA Con respecto a los hechos, paciente menor de edad quien ingresa a la unidad Santa Clara remitido de Hospital La Victoria tras haber presentado múltiples episodios convulsivos al parecer provocados por el consumo accidental de sustancia psicoactiva (bazuco o cocaína) el cual estaba a su alcance siendo dejado por el hijo de la cuidadora del menor (vecina) quien presenta antecedentes de consumo de SPA. La señora Andrea refiere que el muchacho no vivía en la casa donde dejaba a sus hijos, por tal motivo tenia confianza de la sra María quien los cuidaba desde hace 6 meses sin haberse presentado inconvenientes. La sra Andrea refiere que la cuidadora le confesó que su hijo ingreso a la casa hace unos días y lo dejo hospedar en la casa, pero al parecer siguió con el consumo de sustancias, dejando una pastilla (no es clara que sustancia) al parecer en el piso la cual la toma el menor y la consume.

DIAGNOSTICO R560 - CONVULSIONES FEBRILES



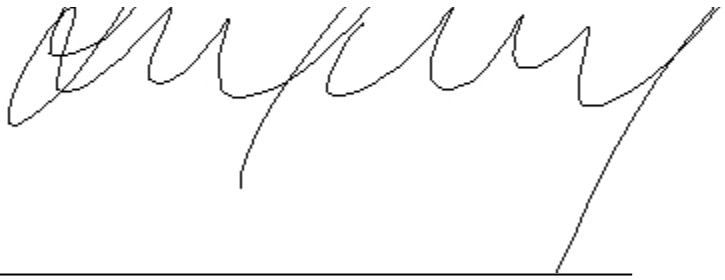
Profesional:JOHANNA ALEXANDRA LESMES SIERRA
Registro Medico: 215421011-I
Especialidad:TRABAJO SOCIAL

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.] NIT [900959051-7]

TRATAMIENTO Por lo anterior se realiza notificación del caso a ICBF centro zonal solicitando el acompañamiento del menor en garantía del restablecimiento de sus derechos y atención a su alto grado de vulnerabilidad y riego social presentado. Se requiere atención prioritaria y se notifica el caso a Fiscalía solicitando las medidas de protección a las que haya lugar según el caso. Se permite expresion de emociones, se orienta en continuar con proceso de denuncia ante Fiscalia, fortalecimiento de red de apoyo familiar, progenitora refiere entender y aceptar

DIAGNOSTICOS

CIE 10	DESCRIPCION
R560	R560 - CONVULSIONES FEBRILES



Profesional:JOHANNA ALEXANDRA LESMES SIERRA
Registro Medico: 215421011-I
Especialidad:TRABAJO SOCIAL