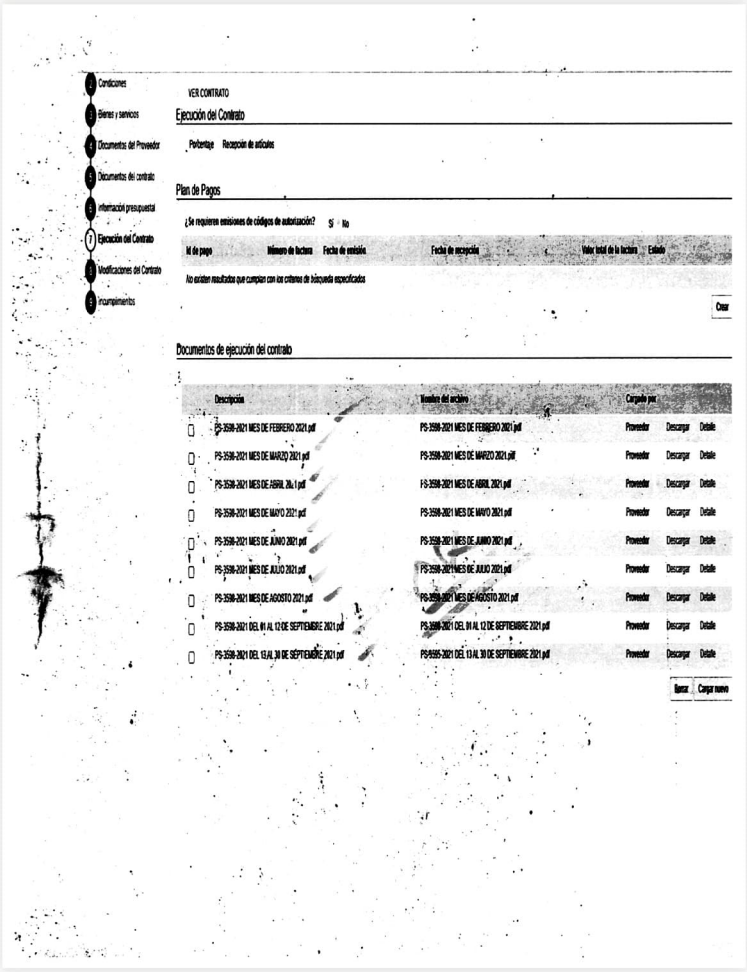
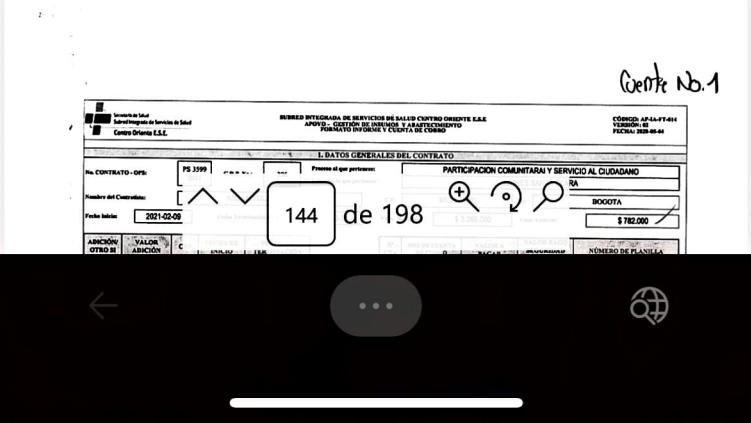
3:51 LTE
Datos adjuntos - OneDrive



Página 1 de 2





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 53013061		REYES QUESADA YURANY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 21 N 49 70	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-09	2021-09	1152328765	9425126138	I	2021/10/14	2021/10/04	BANCO DAVIVIENDA	0	$443,600

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)					$1,346,400	$215,500			$1,346,400	$168,300			$1,346,400	$27,000			$1,346,400	$32,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,346,400	$215,500			$1,346,400	$168,300			$1,346,400	$27,000			$1,346,400	$32,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,346,400	$215,500			$1,346,400	$168,300			$1,346,400	$27,000			$1,346,400	$32,800		$0	$0
1	CC 53013061	REYES YURANY	25-14	30	$1,346,400	$215,500	EPS008	30	$1,346,400	$168,300	CCF24	30	$1,346,400	$27,000	14-11	30	$1,346,400	$32,800	30	$0	$0
Total	Afiliados(1)				$1,346,400	$215,500			$1,346,400	$168,300			$1,346,400	$27,000			$1,346,400	$32,800		$0	$0

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

2021/10/03 05:00 PM

3:52 LTE
OneDrive
1 de 1

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	Se realizan 40 registros en aplicativo del SIDMA según barreras identificadas.	CARGUE DE 10 REGISTROS DE USUARIOS EN SIDMA

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-014
VERSIÓN: 02
FECHA: 2020-05-04

7	Hacer seguimiento a Gestantes con dificultades administrativas por afiliación en otros municipios, realizando la orientación respectiva.	Se realiza seguimiento a paciente gestante en articulación con el área de autorizaciones.	DILIGENCIAMIENTO Y ENTREGA DE FICHA SIVIM
8	Asistir tecnicamente, 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.	Se aplican encuestas de satisfaccion a los usuarios en el servicio de hospitalización Unidad de Salud Mental Hombres.	(8) ENCUESTAS VALORACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN SALUD
9	Gestionar la ubicación de pacientes en abandono social, realizando contacto con Secretaria Distrital de Integración Social y/o entidades que reciban esta población.	Se da respuesta a las actividades acordadas, y horarios establecidos por el supervisor del contrato. Se realiza pago de planilla de seguridad social en salud del mes correspondiente. Se sensibiliza a funcionarios en derechos y deberes en salud.	(1) PACIENTES REMITIDOS POR ABANDONO SOCIAL ANTE SECRETARIA DE SALUD – INTEGRACION SOCIAL.
10	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 da respuesta a las actividades acordadas, y horarios establecidos por el supervisor del contrato. Se realiza pago de planilla de seguridad social en salud del mes correspondiente. Se sensibiliza a funcionarios en derechos y deberes en salud.	ARCHIVOS DILIGENCIADOS

Observaciones:

Wilson Moreno
Firma del Contratista

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

C.C. 1 073 690 590 **de** SOACHA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	LUZ ALBA QUINTANA
CARGO:	JEFE DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO II-2
FIRMA	

Cuenta de Cobro 010

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
CENTRO ORIENTE E.S.E.
NIT. 900959051–7

3:52 LTE
OneDrive
1 de 1

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-014
VERSIÓN: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 3613 2021	**C.D.P. No.:**	306 de 26 de enero de 2021	**Proceso al que pertenece:**	PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO
				Unidad a la que pertenece:	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA VICTORIA
Nombre del Contratista:	WILSON ENRIQUE MORENO GARZÓN			**C.C.**	1.073.690.590 **de:** SOACHA
Fecha Inicio:	2021-02-09	**Fecha Terminación inicial:**	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	5387	2021-08-16	2021-09-15
5	$ 1.683.000	7229	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				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 3.366.000	$ 416.600	1035901769
2	MARZO	$ 3.366.000	$ 424.700	1036219069
3	ABRIL	$ 3.162.000	$ 399.000	1036914179
4	MAYO	$ 3.366.000	$ 424.700	1037777996
5	JUNIO	$ 3.366.000	$ 424.700	1038369506
6	JULIO	$ 3.366.000	$ 424.700	1039021369
7	AGOSTO	$ 3.366.000	$ 424.700	1039707447
8	SEPTIEMBRE	$ 1.258.000	$ 424.700	1040326603
9	SEPTIEMBRE	$ 2.108.000	$ 424.700	1040326603
10	OCTUBRE	$ 782.000	$ 424.700	1040901952
11				
12				
13				
14				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 6.732.000	$ 28.611.000	$ 27.506.000	$ 1.105.000

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 período: **Desde:** 2021-10-01 **Hasta:** 2021-10-07

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Realizar la Orientación, Direccionamiento y/o aclaraciones acerca de trámites administrativos necesarios para recibir atención en Salud.	Se realiza seguimiento a pacientes que por su condición de salud, no se ha podido generar egreso médico, se realiza validación de red de apoyo familiar, generando sensibilización y compromiso con los mismos.	(24) NOTAS DE SEGUIMIENTO A PACIENTES HOSPITALIZADOS EN LA UNIDAD DE SALUD MENTAL HOMBRES.
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.	Se realizan bases de datos y matrices donde se consolida toda la información de cada usuario recepcionado por el área de trabajo social para realizar estudios de caso. Así mismo ingreso de información a base de datos acerca de pacientes en abandono social, y reporte sire	(1) PACIENTES REMITIDOS POR ABANDONO SOCIAL ANTE SECRETARIA DE SALUD – INTEGRACIÓN SOCIAL.
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	Se desarrollan las actividades correspondientes al área de Trabajo Social en los servicios de Salud Mental Hombres y Hospital Día. Se atiende llamado de cada servicio intra hospitalario interconsultante, iniciándose la respectiva intervención dando respuesta a las interconsultas	(12) RESPUESTA DE INTERCONSULTAS (1) ESTUDIOS SOCIALES DE CASO
4	Realizar la solicitud de oxigeno domiciliario para usuarios y pacientes que así lo requieras 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.	Se realiza seguimiento a usuarios hospitalizados en condición de abandono y oxigeno requirientes a fin de agilizar gestión bien sea de institucionalización o egreso hospitalario en tiempo oportuno.	NO SE PRESENTA REQUERIMIENTO EN FUNCIÓN
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.	Se desarrollan las gestiones y trámites correspondientes al área de Trabajo Social en los servicios, respecto a la atención de población vulnerable habitante de calle sin certificar, población extranjera e indocumentados.	1 RESPUESTA DE INTERCONSULTAS PACIENTE EN HABITABILIDAD DE CALLE
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	Se realizan 40 registros en aplicativo del SIDMA según barreras identificadas.	CARGUE DE 10 REGISTROS DE USUARIOS EN SIDMA

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-014
VERSIÓN: 02
FECHA: 2020-05-04

7	Hacer seguimiento a Gestantes con dificultades administrativas por afiliación en otros municipios, realizando la orientación respectiva.	Se realiza seguimiento a paciente gestante en articulación con el área de autorizaciones.	DILIGENCIAMIENTO Y ENTREGA DE FICHA SIVIM
8	Asistir tecnicamente, 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.	Se aplican encuestas de satisfacción a los usuarios en el servicio de hospitalización Unidad de Salud Mental Hombres.	(8) ENCUESTAS VALORACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN SALUD
9	Gestionar la ubicación de pacientes en abandono social, realizando contacto con Secretaria Distrital de Integración Social y/o entidades que reciban esta población.	Se da respuesta a las actividades acordadas, y horarios establecidos por el supervisor del contrato. Se realiza pago de planilla de seguridad social en salud del mes correspondiente. Se sensibiliza a funcionarios en derechos y deberes en salud.	(1) PACIENTES REMITIDOS POR ABANDONO SOCIAL ANTE SECRETARIA DE SALUD – INTEGRACIÓN SOCIAL.
10	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 da respuesta a las actividades acordadas, y horarios establecidos por el supervisor del contrato. Se realiza pago de planilla de seguridad social en salud del mes correspondiente. Se sensibiliza a funcionarios en derechos y deberes en salud.	ARCHIVOS DILIGENCIADOS

3:52 LTE
OneDrive
1 de 1

Nombre completo: Wilson Enrique Moreno Garzón
Teléfono: 321 376 7745 Dirección: Carrera 11 C # 16 A – 23 Sur
No. Cuenta bancaria banco Caja Social. 24050948103
Fecha: 07 de octubre de 2021

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2021-10-07, 08:05:42 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	septiembre de 2021
Periodo de Cotización Para Salud	septiembre de 2021
Empresa	WILSON ENRIQUE MORENO GARZON
CEDULA CIUDADANIA	CC 1073690590
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1040901952
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1157560229
Banco	(1032) - BANCO CAJA SOCIAL
Valor	$ 424.700
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradores	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 215.500	$ 0
N899999107	EPSC22	EPS-S CONVIDA	1	$ 168.300	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	$ 32.800	$ 0
N860013570	CCF21	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CAFAM	1	$ 8.100	$ 0
			SubTotales:	$ 424.700	$ 0
			Total a Pagar:		$ 424.700

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellin: 514 66 66 - 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!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

21/10/21 7:54
Editar
UTC -5 7:54:35
WILSON ENRIQUE MO...
Buscar...
Buscando
Ir a
Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato
Id de página: 23030726 Ayuda

3:52 LTE
OneDrive
1 de 1

Cuenta de Cobro 010

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
CENTRO ORIENTE E.S.E.
NIT. 900959051–7

DEBE A:

WILSON ENRIQUE MORENO GARZÓN
C.C. 1.073.690.590

LA SUMA DE:

Setecientos ochenta y dos mil pesos
($ 782,000)

Por concepto de:

- Prestación de servicios profesionales como Trabajador Social en el área de participación comunitaria y servicio al ciudadano, en cumplimiento del contrato PS 3613 2021 correspondiente del 01 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,

Wilson Moreno

Nombre completo: Wilson Enrique Moreno Garzón
Teléfono: 321 376 7745 Dirección: Carrera 11 C # 16 A – 23 Sur
No. Cuenta bancaria banco Caja Social. 24050948103
Fecha: 07 de octubre de 2021

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2021-10-07, 08:05:42 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	septiembre de 2021

3:58 LTE
OneDrive
1 de 1

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 3613 2021	**C.D.P. No.:**	306 de 26 de enero de 2021
Proceso al que pertenece:	PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO		
Unidad a la que pertenece:	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA VICTORIA		
Nombre del Contratista:	WILSON ENRIQUE MORENO GARZÓN	**C.C.**	1.073.690.590 **de:** SOACHA
Fecha Inicio: 2021-02-09	**Fecha Terminación inicial:** 2021-03-31	**Valor Mensual:**	$ 3.366.000 **Valor a cobrar:** $ 2.584.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 3.366.000	775	2021-01-01	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	306/9	2021-10-01	2021-10-15
7	$ 1.683.000	3255	2021-10-16	2021-10-31
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 3.366.000	$ 416.600	1035901769
2	MARZO	$ 3.366.000	$ 424.700	1036219069
3	ABRIL	$ 3.162.000	$ 399.000	1036914179
4	MAYO	$ 3.366.000	$ 424.700	1037737996
5	JUNIO	$ 3.366.000	$ 424.700	1038369506
6	JULIO	$ 3.366.000	$ 424.700	1039021369
7	AGOSTO	$ 3.366.000	$ 424.700	1039707447
8	SEPTIEMBRE	$ 1.258.000	$ 424.700	1040326603
9	SEPTIEMBRE	$ 2.108.000	$ 424.700	1040326603
10	OCTUBRE	$ 782.000	$ 424.700	1040901952
11	OCTUBRE	$ 2.584.000	$ 424.700	1040901952
12				
13				
14				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 6.732.000	$ 30.294.000	$ 30.090.000	$ 204.000

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: 2021-10-08 Hasta: 2021-10-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Realizar la Orientación, Direccionamiento y/o aclaraciones acerca de trámites administrativos necesarios para recibir atención en Salud.	Se realiza seguimiento a pacientes que por su condición de salud, no se ha podido generar egreso médico, se realiza validación de red de apoyo familiar, generando sensibilización y compromiso con los mismos.	(70) NOTAS DE SEGUIMIENTO A PACIENTES HOSPITALIZADOS EN LA UNIDAD DE SALUD MENTAL HOMBRES.
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.	Se realizan bases de datos y matrices donde se consolida toda la información de cada usuario recepcionado por el área de trabajo social para realizar estudios de caso. Así mismo ingreso de información a base de datos acerca de pacientes en abandono social, y reporte sire	(1) PACIENTES REMITIDOS POR ABANDONO SOCIAL ANTE SECRETARIA DE SALUD INTEGRACIÓN SOCIAL.
3	Hacer seguimiento a censo hospitalario diario destinado a identificar y disminuir barreras de acceso, dificultades de empoderamiento y situaciones de vulnerabilidad social, registrar en el formato establecido para dicha actividad y reportar a la OFICINA PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO	Se desarrollan las actividades correspondientes al área de Trabajo Social en los servicios de Salud Mental Hombres y Hospital Día. Se atiende llamado de cada servicio intra hospitalario interconsultante, iniciándose la respectiva intervención dando respuesta a las interconsultas	(79) RESPUESTA DE INTERCONSULTAS (1) ESTUDIOS SOCIALES DE CASO
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.	Se realiza seguimiento a usuarios hospitalizados en condición de abandono y oxigeno requirientes a fin de agilizar gestión bien sea de institucionalización o egreso hospitalario en tiempo oportuno.	NO SE PRESENTA REQUERIMIENTO EN FUNCIÓN.
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.	Se desarrollan las gestiones y trámites correspondientes al área de Trabajo Social en los servicios, respecto a la atención de población vulnerable habitante de calle sin certificar, población extranjera e indocumentados.	2 RESPUESTA DE INTERCONSULTAS PACIENTE EN HABITABILIDAD DE CALLE
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	Se realizan 40 registros en aplicativo del SIDMA según barreras identificadas.	CARGUE DE 30 REGISTROS DE USUARIOS EN SIDMA

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-014
VERSIÓN: 02
FECHA: 2020-05-04

7	Hacer seguimiento a Gestantes con dificultades administrativas por afiliación en otros municipios, realizando la orientación respectiva.	Se realiza seguimiento a paciente gestante en articulación con el área de autorizaciones.	DILIGENCIAMIENTO Y ENTREGA DE FICHA SIVIM
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.	Se aplican encuestas de satisfacción a los usuarios en el servicio de hospitalización Unidad de Salud Mental Hombres.	(11) ENCUESTAS VALORACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN SALUD
9	Gestionar la ubicación de pacientes en abandono social, realizando contacto con Secretaria Distrital de Integración Social y/o entidades que reciban esta población.	Se da respuesta a las actividades acordadas, y horarios establecidos por el supervisor del contrato. Se realiza pago de planilla de seguridad social en salud del mes correspondiente. Se sensibiliza a funcionarios en derechos y deberes en salud.	(1) PACIENTES REMITIDOS POR ABANDONO SOCIAL ANTE SECRETARIA DE SALUD INTEGRACIÓN SOCIAL.
10	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 da respuesta a las actividades acordadas, y horarios establecidos por el supervisor del contrato. Se realiza pago de planilla de seguridad social en salud del mes correspondiente. Se sensibiliza a funcionarios en derechos y deberes en salud.	ARCHIVOS DILIGENCIADOS

Observaciones:

Wilson Moreno
Firma del Contratista

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

C.C. 1.073.690.590 de SOACHA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	MARÍA YOLANDA CAMELO
CARGO:	JEFE DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO
FIRMA	

3:52 LTE
OneDrive
1 de 1

21/10/21 7:54 Editar

UTC -5 7:54:35
WILSON ENRIQUE MO...

Buscar...

Id de página: 2930726 Ayuda

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Escritorio ➡ Menú ➡ Administración de contratos ➡ **Ver contrato**

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

Datos guardados

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 3613 - 2021 - FEBRERO 2021.pdf	PS 3613 - 2021 - FEBRERO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3631 - 2021 - MARZO 2021.pdf	PS 3631 - 2021 - MARZO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3613 - 2021 - ABRIL 2021.pdf	PS 3613 - 2021 - ABRIL 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS 3613 - 2021 - MAYO 2021.pdf	PS 3613 - 2021 - MAYO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS3613-2021JUNIO2021.pdf	PS3613-2021JUNIO2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS3631-2021JULIO20211.pdf	PS3631-2021JULIO20211.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS 3631 - 2021 AGOSTO 2021.pdf	PS 3631 - 2021 AGOSTO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	2021 SEPTIEMBRE Archivado)	PS 3631 - 2021 SEPTIEMBRE 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS 3631 - 2021 DEL 01 AL 12 SEPTIEMBRE 2021.pdf	PS 3631 - 2021 DEL 01 AL 12 SEPTIEMBRE 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS 3631 - 2021 DEL 13 AL 30 SEPTIEMBRE 2021.pdf	PS 3631 - 2021 DEL 13 AL 30 SEPTIEMBRE 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Ayuda Español (Colombia) 018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.6275725 1/1

Centro Oriente E.S.E.

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

CODIGO: AP-16-FT-01.1
VERSION: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	3614-2021	C.D.P. No.:	306	Proceso al que pertenece:	PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO
				Unidad a la que pertenece:	UMHES SAN BLAS
Nombre del Contratista:	LEIDY YANETH JEJEN RINCON			C.C.	1 096 950 346 de: MALAGA SANTANDER
Fecha Inicio:	2021-02-20	Fecha Terminación inicial:	2021-03-31	Valor Mensual:	$ 3.366.000 Valor a cobrar: $ 765.000

ADICIÓN	VALOR	CDP	FECHA DE	FECHA DE	Nº	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SECOPII	NUMERO DE PLANILLA

3:58 LTE
OneDrive
1 de 1

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de Suporte
Fecha	2021-10-07, 08:05:42 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	septiembre de 2021
Periodo de Cotización Para Salud	septiembre de 2021
Empresa	WILSON ENRIQUE MORENO GARZON
CEDULA CIUDADANIA	CC 1073690590
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1040901952
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1157560229
Banco	(1032) - BANCO CAJA SOCIAL
Valor	$ 424.700
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 215.500	$ 0
N899999107	EPSC22	EPS-S CONVIDA	1	$ 168.300	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	$ 32.800	$ 0
N860013570	CCF21	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CAFAM	1	$ 8.100	$ 0
		SubTotales:		$ 424.700	$ 0
		Total a Pagar:			$ 424.700

OK
Oct 7 2021

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellin: 514 66 66 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 56 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

¡El Poder de la SIMPLE!

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

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

RESPUESTA INTERCONSULTA

00959051

FECHA DE FOLIO: 16/10/2021 11:39:07 a. m. N° FOLIO: 15

IDENTIFICACION: 1116418295 EDAD: 19 Años 1 Meses 15 Días

SEXO: Femenino

FECHA DE NACIMIENTO: 01/07/2002 12:00:00 a. m.

NIVEL ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1

TIPO DE REGIMEN: Subsidiado

TELEFONO: 3

PROCEDENCIA: BOGOTA

FECHA DE INGRESO: 2021 / 15:50 a. m.

CAUSA EXTERNA: Enfermedad General

DIRECCION RESPONSABLE: 15 A SUR # 8 H 03

TELEFONO RESPONSABLE: 3

3:58 LTE
OneDrive
1 de 1

Cuenta de Cobro 011

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
CENTRO ORIENTE E.S.E.
NIT. 900959051–7

DEBE A:

WILSON ENRIQUE MORENO GARZÓN
C.C. 1.073.690.590

LA SUMA DE:

Dos millones quinientos ochenta y cuatro mil
($ 2,584,000)

Por concepto de:

- Prestación de servicios profesionales como Trabajador Social en el área de participación comunitaria y servicio al ciudadano, en cumplimiento del contrato PS 3613 2021 correspondiente del 01 al 31 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,

Wilson Moreno

Nombre completo: Wilson Enrique Moreno Garzón
Teléfono: 321 376 7745 Dirección: Carrera 11 C # 16 A – 23 Sur
No. Cuenta bancaria banco Caja Social. 24050948103
Fecha: 31 de octubre de 2021

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de información 900097333-9

3:58 LTE
OneDrive
1 de 1

Usuario que imprime: [illegible] Fecha impresión: Domingo, 17 octubre 2021 [illegible]

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

RESPUESTA INTERCONSULTA

[illegible] 00959051

FECHA DE FOLIO: 17/10/2021 11:55:56 a. m. N° FOLIO:19

N° HISTORIA CLINICA: [illegible] IDENTIFICACION: VI N7045167 EDAD: 25 Años 10 Meses 1 Dias

NOMBRE PACIENTE: ANGELA PAOLA MONSERRATT MONTIEL FECHA DE NACIMIENTO: 16/12/1997 12:00:00 a. m. SEXO: Femenino

ESTADO CIVIL: Soltero NIVEL ESTUDIO: INSTRUMENTO PROV. (VINCULADO)

ENTIDAD: FOMAG TIPO DE REGIMEN: Vinculado

DIRECCION: SIN DATO TELEFONO: 0 PROCEDENCIA: BOGOTA

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 12006609 FECHA DE INGRESO: [illegible] 2021 / 33:07 a. m.

FINALIDAD CONSULTA: No Aplica CAUSA EXTERNA: [illegible] ridad General

RESPONSABLE: 900 DIRECCION RESPONSABLE: [illegible] ALLO TELEFONO RESPONSABLE: [illegible]

ANALISIS SUBJETIVO

AL SE [illegible] ENTRO VISTA A PACIENTE VENEZOLANA EN CONDICION IRREGULAR QUIEN SE [illegible] RE HOSPITALIZADA EN EL SERVICIO DE ALAA EN LA CAMA 09 [illegible] ENCUENTRA HOSPITALIZADA EN LA LOCALIDAD DE SAN CRISTOBAL BARRIO BUENOS AIRES, NO REFIERE DIRECCION EXACTA "ESTOY RECIEN LLEGADA AHÍ" CEL: 311 779 3325, NIVEL EDUCATIVO BACHILLERATO INCOMPLETO, QUIEN LABORA COMO VENDEDOR AMBULANTE. PACIENTE MANIFIESTA NO CONSUMIR SPA, NO HABITA CON [illegible] SE DEDICA AL HOGAR, VIVE CON EL PROGENITOR DE SU RECIÉN NACIDO [illegible] JONATHAN BRACHO, VEN24105350, VIENE ZOLIANO [illegible] IRREGULAR.

ANALISIS OBJETIVO

AL INDAGAR SOBRE LAS REDES DE APOYO [illegible] SE REALIZA ENTREVISTA A PACIENTE VENEZOLANA EN CONDICIÓN IRREGULAR, QUIEN SE ENCUENTRA HOSPITALIZADA EN EL SERVICIO DE ALAA EN LA CAMA 09 PACIENTE VIENE EN LA LOCALIDAD DE SAN CRISTOBAL BARRIO BUENOS AIRES, NO REFIERE DIRECCIÓN EXACTA "ESTOY RECIÉN LLEGADA AHÍ" CEL: 311 779 3325, NIVEL EDUCATIVO BACHILLERATO INCOMPLETO, QUIEN LABORA COMO VENDEDOR AMBULANTE. PACIENTE MANIFIESTA NO CONSUMIR SPA, NO HABITA CON EL PROGENITOR DE SU RECIÉN NACIDO JONATHAN BRACHO, VEN24105350, VIENE ZOLIANO IRREGULAR, DE 29 AÑOS DE EDAD, NIVEL EDUCATIVO, BACHILLERATO INCOMPLETO, QUIEN LABORA COMO VENDEDOR AMBULANTE. PACIENTE REFIERE HABERSE REALIZADO TRES CONTROLES PRENATALES, CUANDO ESTABA VIVIENDO EN VENEZUELA, EN PRIMERO SE LO REALIZO CUANDO TENÍA, DOS MESES DE EMBARAZO EN DONDE LE INDICAN QUE EL EMBRIÓN ESTÁ BIEN, EL SEGUNDO CUANDO TENÍA TRES MESES DE GESTACION ESTABA EN DONDE LE INDICAN QUE ESTÁ BIEN Y EL TERCERO CUANDO TENÍA CUATRO MESES, EN DONDE LE INDICAN QUE SON DOS FETOS, PACIENTE LLEGA A COLOMBIA HACE CUATRO MESES, PRESENTA ASTENIA, SANGRADO VAGINAL, SE PRESENTA A ESTE HOSPITAL EN DONDE LE HACER ECOGRAFIA Y LE INDICAN QUE NO SON DOS FETOS, SI NO UNO, POSTERIOR A ESTO SE INGRSA DOS VECES MAS POR URGENCIAS, LLEVANDO ASÍ CONTROL DEL EMBARAZO

RESPUESTA

SE ORIENTA A LA PACIENTE LA IMPORTANCIA DE LACTAR CON LECHE MATERNA, SACAR LOS GASES AL BEBE, REALIZARSE LOS CONTROLES POSTPARTO, APLICACIÓN DE VACUNAS AL BEBÉ, REGISTRO ANTE NOTARIA Y DEMÁS CUIDADOS ESPECIALES DEL BEBÉ. ASÍ MISMO SOBRE MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN A LO QUE PACIENTE REFIERE PLANIFICARÁ CON MÉTODO JADELLE, LE CUAL IMPLANTANDO EL DÍA 16/10/202[illegible]

DIAGNOSTICO: O809 - PARTO UNICO ESPONTANEO, SIN OTRA ESPECIFICACION

TRATAMIENTO: SE REALIZA DILIGENCIAMIENTO DE FICHA SOVIM, PARA SU RESPECTIVO SEGUIMIENTO EN SALUD. SE CIERRA INTERCONSULTA POR PARTE DE TRABAJO SOCIAL. EGRESO HOSPITALARIO SUJETO A DETERMINACIÓN MÉDICA.

DIAGNOSTICOS

CIE 10	DESCRIPCION
O809	O809 - PARTO UNICO ESPONTANEO, SIN OTRA ESPECIFICACION

Profesional WILSON ENRRIQUE MORENO CARZON
Registro Medico: 1073690590
Especialidad TRABAJO SOCIAL

3:58 LTE

OneDrive

1 de 1

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

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

RESPUESTA INTERCONSULTA

00959051

FECHA DE FOLIO: 16/10/2021 11:39:07 a. m. NO FOLIO: 15

IDENTIFICACION: 1115418956

EDAD:

FECHA DE NACIMIENTO: 01/07/2002 12:00:00 a. m.

SEXO:

NIVEL ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1

TIPO DE REGIMEN: Subsidiado

PROCEDENCIA: BOGOTA

FECHA DE INGRESO:

CAUSA EXTERNA: Enfermedad General

DIRECCION RESPONSABLE:

TELEFONO RESPONSABLE:

ANALISIS SUBJETIVO

SE REALIZA ENTREVISTA A LA PACIENTE DE 19 AÑOS DE EDAD, QUIEN SE ENCUENTRA EN SALA DE PARTOS EN EL AREA DE RECUPERACION, PACIENTE VIVE EN LA LOCALIDAD DE SAN CRISTOBAL BARRIO ALTOS DEL POBLADO, CALLE 39 A SUR # 3 ESTE, CEL: 310 484 5341, NIVEL ESCOLAR BACHILLER, SE DEDICA AL HOGAR, CONVIVE CON SU SUEGRA, ANA GARCIA DE 67 AÑOS DE EDAD.

PACIENTE REFIERE QUE NO SE REALIZA LOS CONTROLES PRENATALES DEBIDO A QUE NO LA AUTORIZA EPS, NUNCA SE LO AUTORIZA, EVIDENCIA CORREOS QUE LE ENVIABA LA EPS, LOS CUALES PRESENTABA EN LAS DISTINTAS UNIDADES DE SERVICIO EN SALUD, PERO NO LE PRESTABAN EL SERVICIO, SOLO SE REALIZO UNO DE MANERA PARTICULAR, CUANDO TENIA 21 SEMANAS DE GESTACIÓN EN DONDE LE INDICAN QUE TODO SE ENCUENTRA BIEN.

ANALISIS OBJETIVO

AL INDAGAR SOBRE LA RELACIONES FAMILIARES Y REDES DE APOYO, PACIENTE MANIFIESTA QUE SON ESTABLES Y CORDIALES, EL PROGENITOR DE SU HIJA, LUIS ABRAHAM GARCÍA ORJUELA, DE 38 AÑOS DE EDAD, QUIEN LABORA COMO SOLDADO PROFESIONAL, VIENE EN CAMINO A CONOCER A SU HIJA, DE SDE EL DEPARTAMENTO DE CAQUETÁ. PACIENTE MANIFIESTA NO CONSUME SPA, NO HA SIDO VICTIMA DE VIF, NO HA PRESENTADO ABORTOS, NO HA PADECIDO DE ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL, SU BEBÉ NACIÓ EL DÍA 16/10/2021, SE ENCUENTRA, PESANDO 2975 GRAMOS, CON 39.3 SEMANAS DE GESTACIÓN, EN OPTIMAS CONDICIONES, A QUIEN LE AMARÁ, AIRYN NAHOMI GARCIA ESCOBAR.

Wilson

Profesional WILSON ENRRIQUE MORENO GARZON
Registro Medico: 1073690590
Especialidad TRABAJO SOCIAL

SE ORIENTA A LA PACIENTE LA IMPORTANCIA DE ACTAR CON LECHE MATERNA, SACAR LOS GASES A BEBÉ, TRATARSE LOS CONTROLES POSTNATALES, APLICACIÓN DE VACUNAS AL BEBÉ, REGISTRO ANTE NOTARIA Y DEMÁS CUIDADOS ESPECIALES DEL BEBÉ ASÍ MISMO SOBRE METODOS DE PLANIFICACION A LO QUE PACIENTE REFIERE QUE IMPLANTARON EL DISPOSITIVO.

DIAGNOSTICO: 0821 PARTO POR CESAREA DE EMERGENCIA

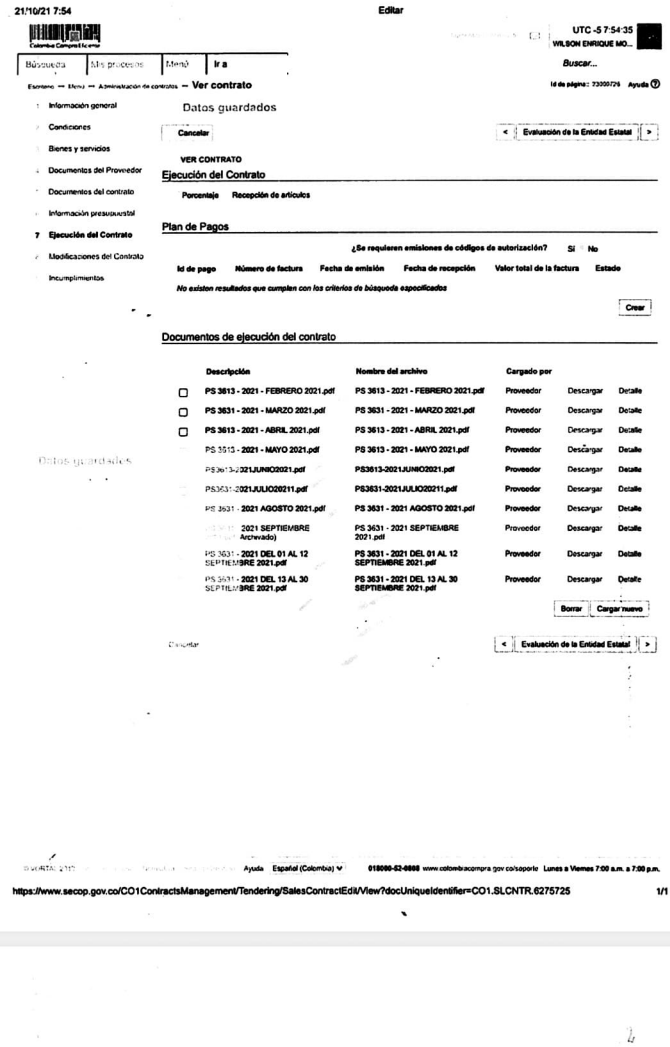
TRATAMIENTO: SE REALIZA DILIGENCIAMIENTO DE FICHA SIVIGILA PARA SU RESPECTIVO SEGUIMIENTO EN SALUD. SE CIERRA INTERCONSULTA POR PARTE DE TRABAJO SOCIAL. EGRESO HOSPITALARIO SUJETO A DETERMINACIÓN MÉDICA.

DIAGNOSTICOS

CIE 10	DESCRIPCION
0821	0821 - PARTO POR CESAREA DE EMERGENCIA

3:58 LTE
OneDrive
1 de 1

Profesional WILSON ENRRIQUE MORENO CARZON
Registro Medico: 1073690590
Especialidad: TRABAJO SOCIAL



21/10/21 7:54 Editar

Colombia Compra Eficiente

UTC -5 7:54:35 WILSON ENRIQUE MO...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

Id de página: 73000726 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
Incumplimientos

Datos guardados

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? SI 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 3613 - 2021 - FEBRERO 2021.pdf	PS 3613 - 2021 - FEBRERO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3631 - 2021 - MARZO 2021.pdf	PS 3631 - 2021 - MARZO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3613 - 2021 - ABRIL 2021.pdf	PS 3613 - 2021 - ABRIL 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS 3613 - 2021 - MAYO 2021.pdf	PS 3613 - 2021 - MAYO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS3613-2021JUNIO2021.pdf	PS3613-2021JUNIO2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS3631-2021JULIO20211.pdf	PS3631-2021JULIO20211.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS 3631 - 2021 AGOSTO 2021.pdf	PS 3631 - 2021 AGOSTO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	2021 SEPTIEMBRE Archivado)	PS 3631 - 2021 SEPTIEMBRE 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS 3631 - 2021 DEL 01 AL 12 SEPTIEMBRE 2021.pdf	PS 3631 - 2021 DEL 01 AL 12 SEPTIEMBRE 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS 3631 - 2021 DEL 13 AL 30 SEPTIEMBRE 2021.pdf	PS 3631 - 2021 DEL 13 AL 30 SEPTIEMBRE 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

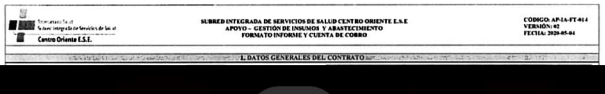
Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

◄ Evaluación de la Entidad Estatal ►

Ayuda Español (Colombia) 018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.6275725 1/1



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 - GESTION DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CODIGO: AP-14-FT-014
VERSION: 03
FECHA: 2020-05-04

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

3:58 LTE
OneDrive
1 de 1

ANALISIS OBJETIVO	AL INDAGAR SOBRE LAS REDES DE APOYO Y RELACIONES FAMILIARES MANIFIESTA, QUE LAS RELACIONES SON ESTABLES Y CORDIALES AL INTERIOR DEL HOGAR, CON SU ACTUAL PAREJA TIENE UNA RELACIÓN HACE TRES AÑOS, TIENE OTRA HIJA DE CINCO AÑOS DE EDAD, RENISMAR PEREZ, QUIEN SE ENCUENTRA VIVIENDO EN VENEZUELA CON SU ABUELA MATERNA. PACIENTE MANIFIESTA NO CONSUME SPA, NO HA SIDO VÍCTIMA DE VIOLENCIA, NO HA PRESENTADO ABORTOS, HA PADECIDO DE ENFERMEDADES SIFILIS, LA CUAL FUE TRATADA EN EL EMBARAZO, FRENTE A SU PAREJA REFIERE QUE ESTÁ INICIANDO TRATAMIENTO, SU PAREJA NO CONSUME SPA, SU EMBARAZO NO FUE PLANEADO, MAS SI ACEPTADO Y DESEADO NACE UNA NIÑA, EL DÍA 16/10/2021, CON 39.5 SEMANAS DE GESTACIÓN, PESANDO 3.395 GRAMOS, QUIEN SE ENCUENTRA EN LA UNIDAD NEONATAL DE CUIDADOS BASICOS, BAJO OBSERVACIÓN PARA DESCARTAR RIESGO POR SIFILIS DE LA MADRE, LA LLAMARA NOHEMI ALEGRIA BRACHO MONSERRATT
RESPUESTA	SE ORIENTA A LA PACIENTE LA IMPORTANCIA DE LACTAR CON LECHE MATERNA, SACAR LOS GASES AL BEBÉ, REALIZARSE LOS CONTROLES POSTPARTO, APLICACIÓN DE VACUNAS AL BEBÉ, REGISTRO ANTE NOTARIA Y DEMÁS CUIDADOS ESPECIALES DEL BEBÉ. ASÍ MISMO SOBRE MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN A LO QUE PACIENTE REFIERE QUE PLANIFICARA CON MÉTODO JADELLE, EL CUAL IMPLANTANDO EL DÍA 16/10/202
DIAGNOSTICO	O809 - PARTO UNICO ESPONTANEO, SIN OTRA ESPECIFICACION
TRATAMIENTO	SE REALIZA DILIGENCIAMIENTO DE FICHA SIVIM PARA SU RESPECTIVO SEGUIMIENTO EN SALUD. SE CIERRA INTERCONSULTA POR PARTE DE TRABAJO SOCIAL. EGRESO HOSPITALARIO SUJETO A DETERMINACIÓN MÉDICA.

DIAGNOSTICOS

CIE 10	DESCRIPCION
O809	O809 - PARTO UNICO ESPONTANEO, SIN OTRA ESPECIFICACION

Wilson Mo

Profesional WILSON ENRRIQUE MORENO CARZON
Registro Medico: 1073690590
Especialidad TRABAJO SOCIAL

21/10/21 7:54 Editar

UTC -5 7:54:35
WILSON ENRIQUE MO...
Buscar...
Id de página: 73000726 Ayuda

Colombia Compra Eficiente

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Escritorio — Menú — Administración de contratos — **Ver contrato**

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
Incumplimientos

Datos guardados

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? Si 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