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 3601 2021 | **C.D.P. No.:** | 306 | **Proceso al que pertenece:** | PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO |
| | | | | **Unidad a la que pertenece:** | UMHES SANTA CLARA |
| **Nombre del Contratista:** | JESSICA PUERTA MONRROY | | | **C.C.** | 1.010.207.303 **de:** BOGOTA |
| **Fecha Inicio:** | 2021-02-09 | **Fecha Terminación incial:** | 2021-03-31 | **Valor Mensual:** | $ 3.366.000 **Valor a cobrar:** $ 3.366.000 |

| 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 | $ 1.683.000 | 3255 | 2021-10-16 | 2021-10-31 |
| 8 | $ 3.366.000 | 3515 | 2021-11-01 | 2021-11-30 |
| 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 | $ 415.000 | 47962944 |
| 2 | MARZO | $ 3.366.000 | $ 424.600 | 48367854 |
| 3 | ABRIL | $ 3.366.000 | $ 424.600 | 48748428 |
| 4 | MAYO | $ 3.332.000 | $ 424.600 | 49280751 |
| 5 | JUNIO | $ 3.332.000 | $ 424.600 | 49743529 |
| 6 | JULIO | $ 3.366.000 | $ 424.600 | 50246578 |
| 7 | AGOSTO | $ 3.366.000 | $ 424.600 | 50752435 |
| 8 | SEPTIEMBRE | $ 1.343.000 | $ 424.600 | 51256451 |
| 9 | SEPTIEMBRE | $ 2.023.000 | $ 424.600 | 51256451 |
| 10 | OCTUBRE -1-7 | $ 765.000 | $ 424.600 | 51722587 |
| 11 | OCTUBRE -8-31 | $ 2.499.000 | $ 424.600 | 51722587 |
| 12 | NOVIEMBRE | $ 3.366.000 | $ 424.600 | 52250731 |
| 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 | $ 33.660.000 | $ 33.490.000 | $ 170.000 |

## 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:** 2021-11-01 **Hasta:** 2021-11-30

| | OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta) | DESCRIPCIÓN 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 total 10 con corte al 16/11/2021 y se proyecta al 30/11/2021-se proyecta de acuerdo a demanda de usuarios |
| 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 y estudios sociales de caso, 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 - estudios sociales de caso total 10 con corte al 16/11/2021 y se proyecta al 30/11/2021 total 5 |
| 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 UCI"S y SANTA MARTA 10 censos en cada servicio con corte al 16/11/2021 y se proyecta al 30/11/2021, 12 por los servicios - 107 notas e interconsultas con corte al 16/11/2021 y se proyecta al 30/11/2021 a demanda del especialista |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 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 total 4 con corte al 16/11/2021 y se proyecta al 30/11/2021 a demanda de especialista |
| 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 al HOSPITAL SANTA CLARA se realizo gestion a con SECRETARIA DISRITAL DE INTEGRACION SOCIAL, a fin de certificar dicha población | Soporte correo electronico tsocialsantaclara@subredcentrooriente.gov.co, donde se envian las solicitados para la respectiva caracterizacion total 1 certificado como habitante de calle con corte al 16/11/2021 y proyectado según demanda de usuarios |
| 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 total 20 registros en el mes se realizan |
| 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. No aplica |
| 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 se sensibilizo a redes de apoyo sociales y familiares 12 capacitaciones, 5 encuestas de satisfaccion y 4 adherencias total en el mes |
| 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 - drive de largasestanciassantaclara@gmail.com, NO APLICA ESTE MES |
| 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 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 reunión 1 con corte al 16/11/2021 |

**Observaciones:**
**TURNO FIN DE SEMANA 13 y 14 DE NOVIEMBRE UMHES SANTA CLARA**

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

Jessica Rueda
**Firma del Contratista**

**C.C.** 1.010.207.303 **de** BOGOTA

| VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS | |
|---|---|
| **NOMBRE:** | MARIA YOLANDA CAMELO |
| **CARGO:** | Jefe de Participacion Comunitaria y Servicio al Ciudadano |
| **FIRMA** | |

**Cuenta de Cobro 0012 -2021**

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD

CENTRO ORIENTE E.S.E.

**NIT. 900959051–7**

DEBE A:

JESSICA PUERTA MONRROY
C.C. 1.010.207.303

LA SUMA DE:

TRES MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL PESOS
($ 3.366.000)

Por concepto de:

- Prestación de servicios profesionales como trabajadora social en el área de participación social y atención al ciudadano, en cumplimiento del contrato PS 3601 2021 correspondiente del 01 al 30 de noviembre 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,

Jessica Puerta

JESSICA PUERTA MONRROY
Teléfono: 3193169771 Dirección: KRA 14 este # 61c -62 sur
No. Cuenta bancaria Banco Davivienda. Ahorros No.0550008400723980
fecha: 30 de noviembre 2021

ARUS®
Tecnología • Información • Conocimiento

## Información de la Planilla Pagada

| | |
|---|---|
| **Nit de comercio Operador de Información** | 900089104-5 |
| **Razón Social del Operador de Información** | ARUS (antes Enlace Operativo) |
| **Descripción** | Pago de SuAporte |
| **Fecha** | 2021-10-31, 06:05:26 PM en horario extendido |
| **Periodo de Cotización Otros Riesgos** | noviembre de 2021 |
| **Periodo de Cotización Para Salud** | noviembre de 2021 |
| **Empresa** | JESSICA PUERTA MONRROY |
| **CEDULA CIUDADANIA** | CC 1010207303 |
| **Código Sucursal (Nombre)** | ( ) |
| **Referencia de Pago/ Número Planilla** | 52250731 |
| **Tipo de Planilla** | I |
| **Número Transacción Bancaria/ CUS** | 1186080924 |
| **Banco** | (1051) - BANCO DAVIVIENDA |
| **Valor** | $ 424.600 |
| **Estado de la Transacción** | Aprobada |
| **Dirección IP de Origen** | 10.0.19.58 |

| Nit | Código | Administradora | Número Afiliados | Valor sin Mora | Total Intéreses Mora |
|---|---|---|---|---|---|
| N800224808 | 230301 | PORVENIR | 1 | $ 215.400 | $ 0 |
| N830003564 | EPS017 | ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM-COLSUBSIDIO | 1 | $ 168.300 | $ 0 |
| N800226175 | 14-25 | RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA | 1 | $ 32.800 | $ 0 |
| N860066942 | CCF24 | CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR | 1 | $ 8.100 | $ 0 |
| | | **SubTotales:** | | $ 424.600 | $ 0 |
| | | **Total a Pagar:** | | | $ 424.600 |



ARUS (antes Enlace Operativo) 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.

EXPERTOS en PILA

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: 13/11/2021 9:22:47 a. m.** **N° FOLIO:5**

## DATOS DEL PACIENTE:

**N° HISTORIA CLINICA:** 1016065380 **IDENTIFICACION:** 1016065380 **EDAD:** 27 Años 7 Meses 17 Dias

**NOMBRE PACIENTE:** PAULA ZULAY GONGORA TORRES **FECHA DE NACIMIENTO:** 30/03/1994 12:00:00 a. m. **SEXO:** Femenino
**ESTADO CIVIL:** Soltero **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 1
**ENTIDAD:** RS322 **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado
**DIRECCION:** SIN DATOS **TELEFONO:** **PROCEDENCIA:** BOGOTA

## DATOS DE LA ADMISIÓN:

**N° INGRESO:** 12824320 **FECHA DE INGRESO:** 12/11/2021 8:28:51 p. m.
**FINALIDAD CONSULTA:** No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General
**RESPONSABLE:** SIN ACOMPAÑANTE **DIRECCION RESPONSABLE:** SIN DATOS **TELEFONO RESPONSABLE:**0

**ANALISIS SUBJETIVO**

PACIENTE FEMENINA DE 27 AÑOS DE EDAD , QUIN CURSA POR CUADRO DE VIOLENCIA A LA MUJER POR PARTE DE PAREJA

**ANALISIS OBJETIVO**

Paciente víctima de violencia intrafamiliar PAULA ZULAY GONGORA TORRES CC 1016065380

**RESPUESTA**

caso de la paciente: PAULA ZULAY GONGORA TORRES CC 1016065380 celular 3022483268, escolaridad Bachiller, ocupación independiente, dirección Cra 81 bis # 14ª -08. barrio Andalucía de la localidad Kennedy, quien actualmente tiene 27 años de edad y quien ingreso a la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E. el día 12 de noviembre de 2021 por agresión física y psicológica por parte de su pareja sentimental de quien aporta datos el sr ANDRES FELIPE SANDOVAL MESA identificado CC 1033817741 de 22 años de edad, contacto 3026588046. Paciente no vive con presunto agresor.

Se brinda atención en salud a la paciente, se realiza validación de redes de apoyo:

Paciente femenina de 27 años de edad, separada del padre de su hija de 7 años de edad, convive con sus progenitores la señora Raquel Torres de 63 años de edad, progenitor el señor Ángel Góngora de 73 años de edad y su hija Valery Sofia Velandia de 7 años de edad, paciente refiere como red de apoyo familiar a sus progenitores.

En cuanto al motivo del ingreso al hospital, la paciente refiere que el día 11/11/2021 a la madrugada "entre a una licorera con un amigo, mi pareja por celos, se lleno de ira y me agredió física y verbalmente, él estaba en la moto y me pego con el casco me daba puños y patadas, yo llame puse la denuncia".

**TRATAMIENTO**

Caso conocido por secretaria Distrital de la Mujer en coordinación de apoyo y asesoría jurídica, acompañamiento del proceso de denuncia, solicitud de medidas de protección y garantía de derechos fundamentales. Numero de noticia criminal 110016000012202156011.

De acuerdo a lo anteriormente expuesto y ante el grado de vulnerabilidad en que se encuentra la paciente, se notifica el caso a Comisaria de Familia, solicitando acciones enfocadas a la protección, restablecimiento de derechos de ciudadana, atención y garantía del bienestar integral solicitando rehabilitación psicosocial a la que haya lugar.

## RESPUESTA INTERCONSULTA

| | |
|---|---|
| **AREA** | 1SCN01 - SANTA CLARA ATENCION AL PACIENTE TRABAJO SOCIAL |
| **ESPECIALIDAD** | TRABAJO SOCIAL |
| **ANALISIS SUBJETIVO** | PACIENTE FEMENINA DE 27 AÑOS DE EDAD , QUIN CURSA POR CUADRO DE VIOLENCIA A LA MUJER POR PARTE DE PAREJA |
| **ANALISIS OBJETIVO** | Paciente víctima de violencia intrafamiliar PAULA ZULAY GONGORA TORRES CC 1016065380 |

Jessicapuerta

Profesional:JESSICA PUERTA MONROY
Registro Medico: 1010207303
Especialidad:TRABAJO SOCIAL

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: 14/11/2021 10:37:25 a. m. N° FOLIO: 30**

## DATOS DEL PACIENTE:

**N° HISTORIA CLINICA:** VEN22116648 **IDENTIFICACION:** VEN22116648 **EDAD:** 27 Años 2 Meses 4 Dias
**NOMBRE PACIENTE:** MILEINIS CAROLINA ROJAS MALDONADO **FECHA DE NACIMIENTO:** 12/09/1994 12:00:00 a. m. **SEXO:** Femenino
**ESTADO CIVIL:** Soltero **NIVEL / ESTRATO:** INSTRUMENTO PROV. (VINCULADO)
**ENTIDAD:** FFD001 **TIPO DE REGIMEN:** Vinculado
**DIRECCION:** CALLE 17 N 24 D 51 SUR **TELEFONO:** 3212275009 **PROCEDENCIA:** BOGOTA

## DATOS DE LA ADMISIÓN:

**N° INGRESO:** 12826017 **FECHA DE INGRESO:** 14/11/2021 6:30:27 a. m.
**FINALIDAD CONSULTA:** No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General
**RESPONSABLE:** 0 0 **DIRECCION RESPONSABLE:** 0 **TELEFONO RESPONSABLE:** 0

**ANALISIS SUBJETIVO**

"PACIENTE DE 27 AÑOS DE EDAD QUIEN PRESENTO DISCUSION CON LA PAREJA, POSTERIOR A ESO SENSACION DE AHOGO, CON DOLOR A NIVEL DEL PECHO, CON SENSACION DE QUE LE FALTA EL AIRE, REFIERE QUE NO ES EL PRIMER EPISODIO, EN EL MOMENTO REFIERE CEFALEA, POSTERIOR A LOS PROBLEMAS CON LA PAREJA SE HAN PRESENTADO, EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, CON DOLOR A NIVEL DE LAS UNIONES COSTOCONDRALES, SE REVISA EKG CON RITMO SINUSAL NO ONDAS DE LESION O DE ISQUEMIA, DADA LA ESTABILIDAD DE LA PACIENTE SE CONSIDERA CUADRO DE COSTOCONDRITIS, SE COLOCA ANALGESICO DADO QUE ES ASOCIADO A VIOLENCIA FISICA Y EMOCIONAL, SE SOLICITA VALORACION POR TRABAJO SOCIAL Y PSICOLOGIA, SE DILIGENCIA FICHA DE VIOLENCIA"

**ANALISIS OBJETIVO**

Paciete víctima de presunta violencia intrafamiliar MILEINIS CAROLINA ROJAS MALDONADO - VEN22116648

**RESPUESTA**

Se da respuesta a interconsulta por medico tratante, caso de la paciente: MILEINIS CAROLINA ROJAS MALDONADO - VEN22116648 de nacionalidad venezolana irregular del estado la Victoria, celular 3223424661, escolaridad Bachiller, ocupación independiente, dirección Calle 17 # 24d -51. barrio Restrepo de la localidad Antonio Nariño, quien actualmente tiene 27 años de edad y quien ingreso a la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E. el día 14 de noviembre de 2021 por agresión física y psicológica por parte de su pareja sentimental de quien aporta datos el sr EVELIO JAVIER URBANO MUÑOZ identificado CC 98392961 de 45 años de edad, contacto 3212275009.

Se brinda atención en salud a la paciente, se realiza validación de redes de apoyo:

Paciente femenina de 27 años de edad, separada del padre de sus hijos de 10 y 8 años de edad, quienes se encuentran en Venezuela al cuidado de su abuela materna, convive con el presunto agresor el Sr EVELIO URBANO relación desde hace 2 años, paciente refiere como red de apoyo familiar a su progenitora la Sra. Silvia del Carmen Maldonado quien se encuentra viviendo en Arauca.

En cuanto al motivo del ingreso al hospital, la paciente refiere que el día 14/11/2021 a la madrugada siendo 3:00 am "estábamos en una discoteca del Restrepo estábamos tomando, empezamos a discutir y él me pego, él es muy machista, yo no entiendo porque es así, si yo casi ni salgo, yo me porto bien, yo no hago nada malo, soy bien, le tengo el almuerzo todo, lavo a mano, pero no sé , fuimos donde la policía y yo les conté y el policía le dijo a el que no la molestara que estaba borracha, "yo borracha solo me había tomado una", lo defendió a él, me estaba diciendo que lo perdonara, que fuera y le timbrara, yo me altere y me desmalle y por eso fue que me trajeron para aquí, pero igual no salió ni nada". Paciente refiere que no es la primera vez " en Julio de 2021 me encerró, me agredía verbalmente, me echa en cara todo lo que me ha dado, yo le digo que hablemos y nada, no entiende, pues yo me fui para Ecuador, me dijo que iba a cambiar y yo me vine nuevamente para aquí, ya lo he perdonado mucho, yo me quiero ir, yo me voy para donde mi mamá a Arauca".

**TRATAMIENTO**

Caso conocido por secretaria Distrital de la Mujer en coordinación de apoyo y asesoría jurídica, acompañamiento del proceso, solicitud de medidas de protección y garantía de derechos fundamentales. Paciente refiere no querer interponer la denuncia.
De acuerdo a lo anteriormente expuesto y ante el alto grado de vulnerabilidad en que se encuentra la paciente, se notifica el caso a Fiscalía y Comisaría de Familia la protección, bienestar integral y rehabilitación psicosocial a la que haya lugar.
Se orienta sobre la importancia de seguir indicaciones medicas, sacar citas de control y SE ORIENTA SOBRE LA IMPORTANCIA DE REALIZAR EL TRAMITE ANTE MIGRACIÓN PARA RESOLVER SU SITUACIÓN EN EL PAÍS O SOBRE PROCESO PARA SER RECONOCIDO COMO REFUGIADO DECRETO 216 DE 2021 ESTATUTO TEMPORAL DE PROTECCIÓN PARA MIGRANTES. Paciente refiere entender y aceptar.
Se cierra interconsulta por trabajo social - egreso hospitalario a criterio medico.

## RESPUESTA INTERCONSULTA

**AREA** 1SCN01 - SANTA CLARA ATENCION AL PACIENTE TRABAJO SOCIAL
**ESPECIALIDAD** TRABAJO SOCIAL

Jessicapuerta

Profesional:JESSICA PUERTA MONROY
Registro Medico: 1010207303
Especialidad:TRABAJO SOCIAL

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 3601-2021 MES FEBRERO 2021.pdf | PS 3601-2021 MES FEBRERO 2021.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 3601 - 2021 MES MARZO 2021.pdf | PS 3601 - 2021 MES MARZO 2021.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 3601 - 2021 MES DE ABRIL .pdf | PS 3601 - 2021 MES DE ABRIL .pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | PS 3607 MARZO 2021.pdf (Archivado) | PS 3607 MARZO 2021.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 3601 MAYO 2021.pdf | PS 3601 MAYO 2021.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | PS 3601-2021 MES JUNIO 2021.pdf (Archivado) | PS 3601-2021 MES JULIO 2021.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 3601-2021 MES JUNIO 2021.pdf | PS 3601-2021 MES JUNIO 2021.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 3601 2021 JULIO 2021.pdf | PS 3601 2021 JULIO 2021.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 3601 2021 MES AGOSTO.pdf | PS 3601 2021 MES AGOSTO.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | PS 3601-2021 MES SEPTIEMBRE 2021.pdf (Archivado) | PS 3601-2021 MES SEPTIEMBRE 2021.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 3601-2021 MES SEPTIEMBRE -1 al 12 - 2021.pdf | PS 3601-2021 MES SEPTIEMBRE -1 al 12 - 2021.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 3601-2021 MES SEPTIEMBRE -13 al 30 - 2021.pdf | PS 3601-2021 MES SEPTIEMBRE -13 al 30 - 2021.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 3601 - 2021 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2021 CUENTA N° 1.pdf | PS 3601 - 2021 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2021 CUENTA N° 1.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 3601 - 2021 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2021 CUENTA N° 2.pdf | PS 3601 - 2021 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2021 CUENTA N° 2.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >