

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 3597 2021	C.D.P. No.:	306-26 de Enero de 2021	Proceso al que pertenece:	PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO	
				Unidad a la que pertenece:	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CAPS CHIRCALES	
Nombre del Contratista:	ANDREA CAROLINA BUSTOS LOPEZ			C.C.	52.931.267	de: BOGOTÁ
Fecha Inicio:	2021-02-09	Fecha Terminación inicial:	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 2021	\$ 3.366.000	\$ 416.600	1035834998
2	MARZO 2021	\$ 3.366.000	\$ 416.600	1035861331
3	ABRIL 2021	\$ 3.366.000	\$ 416.600	1036558887
4	MAYO 2021	\$ 3.366.000	\$ 416.600	1037130541
5	JUNIO 2021	\$ 3.366.000	\$ 416.600	1037130541
6	JULIO 2021	\$ 3.366.000	\$ 416.600	1037601618
7	AGOSTO 2021	\$ 3.366.000	\$ 416.600	1038733261
8	SEPTIEMBRE 201	\$ 1.309.000	\$ 416.600	1039383558
9	SEPTIEMBRE 201	\$ 1.955.000	\$ 416.600	1039383558
10	OCTUBRE 2021	\$ 782.000	\$ 416.600	1040226699
11	OCTUBRE 2021	\$ 2.584.000	\$ 416.600	1040226699
12	NOVIEMBRE	\$ 3.366.000	\$ 416.600	1040884525
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de
contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO
\$ 6.732.000

VALOR TOTAL DEL CONTRATO
\$ 33.660.000

PAGOS REALIZADOS
\$ 33.558.000

SALDO DEL CONTRATO
\$ 102.000

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 DESARROLLADAS 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.	Asesoría para usuarios que hacen presencia en la oficina, y requieren iniciar control prenatal, usuarios que requieran de los servicios de la subred para comenzar tratamientos, y notas para copagos, asimismo asesoría para población venezolana para legalizarse.	Firma en Formato de derechos e ingreso a aplicativo SIDMA, notas en Dinámica para soporte copagos, correos cuando el caso lo requiere.
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,	Aplicativo SIDMA, DRIVES Institucionales.
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 da respuesta a Interconsultas solicitadas por el servicio de urgencias, hospitalización, y seguimientos en consulta externa, y hospitalización de acuerdo al caso que se presente.	Censo Diario/ Respuesta en Dinámica- Diligenciamiento de ficha SIVIM, Activación de Protocolo de Violencia (Oficios a Comisaría, Fiscalía, Entre otros)
4	Realizar la solicitud de oxígeno 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 oxígeno requirientes a fin de agilizar gestión bien sea de institucionalización o egreso hospitalario en tiempo oportuno.	Notas de seguimiento en Historia Clínica y se actualiza drive de abandonos.
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.	Reporte a Secretaría de Integración Social para certificados como población en habitabilidad en calle, reporte a Grupo Quinci cuando sea necesario, Fiscalía, Migración Colombia. Enlace con área de patología, entre otros.	Registro en Historia Clínica, Correo a Secretaría de Integración Social, Fiscalía, Migración Colombia, formatos establecidos para reporte.
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 registros en aplicativo del SIDMA según barreras identificadas.	Registro Sidma (actividades individuales y actividades de seguimiento).

7	Hacer seguimiento a Gestantes con dificultades administrativas por afiliación en otros municipios, realizando la orientación respectiva.	Cumplimiento a directrices para afiliación, asesoría para acceso a controles entre otros, se realiza seguimiento y orientaciones para eliminación de barreras de acceso.	Notas en Historia Clínica, correos a fundaciones, oficios e informes sociales.
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.	socilizarle a los usuarios las formas de participación en las cuales se puede inscribir, dependiendo de la localidad en la que viva.	se remite a las referentes de partición social.
9	Gestionar la ubicación de pacientes en abandono social, realizando contacto con Secretaría Distrital de Integración Social y/o entidades que reciban esta población.	Se gestiona todo el trámite a pacientes en condición de abandono social desde proceso de cedulação hasta entrega en hogares de SDIS en momento de contar con cupo, se realiza registro de las acciones en el drive dispuesto para tal fin y en historia clínica. Registro de población de Etnias en el Drive.	registro en drive de la matriz de abandono 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.	Programación mensual con líder del área. Protocolos de Bioseguridad vigentes. Informe mensual de las actividades de Trabajo Social (Drive de Trabajo Social unidades de Rafael Uribe Uribe)

Observaciones:

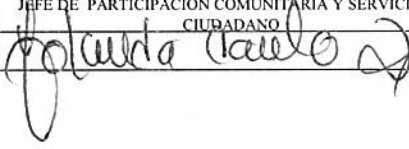
Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro



Firma del Contratista

C.C. 52.931.267 de BOGOTÁ

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	MARIA YOLANDA CAMELO
CARGO:	JEFE DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO
FIRMA	

Cuenta de Cobro 012 -2021

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD

CENTRO ORIENTE E.S.E.

NIT. 900959051-7

DEBE A:

ANDREA CAROLINA BUSTOS LOPEZ

C.C. 52931267

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 cumplimiento del contrato PS 3597 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,



Nombre Completo Andrea Carolina Bustos Lopez

Teléfono: 3013716436 Dirección: carrera 68 D # 54 A 80 sur

No. Cuenta bancaria Banco Davivienda .Ahorros No.0570462370019798

Fecha: 30 de Noviembre de 2021



PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte2021-11-17, 09:37:53 AMTipo PlanillaINúmero Planilla1040884525Referencia pago(PIN)8837007670

Periodo Cotización202110Periodo Servicio202110

Ciente:

PAGADA 2021-11-03

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANDREA CAROLINA BUSTOS LOPEZ			
Documento	CC 52931267	Dirección	CRA 68 D 54A 80 SUR	
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3013716436	
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados 1
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.	
Representante Legal		Identificación		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 52931267	Residente	Exonerado	N		Apellidos y Nombres		Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	5900					BUSTOS LOPEZ ANDREA CAROLINA		11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APOORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades										Pensión				Salud				Riesgos				Caja				Parafiscales														
ING	RET	TDE	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IOE	LMA	A/P	IMP	DIAS AFP	DIAS EPS	DIAS AFP	DIAS CCF	Tranjereto	Salario	Código AFP	Código AFP Trans. AFP.	Tarifa AFP	IBC	Total Aportes AFP	Total Aportes AFP FSPS	Código EPS	Código EPS Trans. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICNIA	Tarifa SENA
											0	300.300	0				\$ 1.346.400	231001	16 %	\$ 1.346.400	\$ 215.500	\$ 0	\$ 0	EP5017	12,5 %	\$ 1.346.400	\$ 168.300	\$ 0	14,7	3	2.436 %	\$ 1.346.400	\$ 32.800	NM-CC	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0

Responder a todos Eliminar No deseado Bloquear

RE: dyd funcionarios Victoria octubre.pdf

N

Natalia Ybett Lozano Barahona

Mar 09/11/2021 19:56

Para: Andrea Bustos

Cordial Saludo, Andre

Para imprimir como soporte al momento de enviar cuenta de cobro

gracias

Cordialmente;



NATALIA YBETT LOZANO BARAHONA

Profesional Administrativo

Oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano

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

@subredcentrooriente @subred_centrooriente

@SubRedCentroOri Subred Centro Oriente

www.subredcentrooriente.gov.co

De: Andrea Bustos <atuslavictoria@subredcentrooriente.gov.co>

Enviado: sábado, 6 de noviembre de 2021 11:35 a. m.

Para: Natalia Ybett Lozano Barahona <gestionadministrativaatus@subredcentrooriente.gov.co>

Asunto: dyd funcionarios Victoria octubre.pdf

Hola Nata

dyd funcionarios Victoria octubre.pdf

[Get Outlook para Android](#)

Responder

Reenviar



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

ESTUDIO SOCIAL DEL CASO

Página 1/2

No. 133858

DATOS SUBRED - USS

Red de Atención: SUBRED CENTRO ORIENTE Nombre USS: HOSPITAL RAFAEL URIBE NIT: 8300776334
Punto de Atención: Cami Chircales
Trabajador Social: ANDREA CAROLINA BUSTOS LOPEZ Tarjeta Profesional: 52931267 Fecha Estudio: 07/11/2021

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO O PERSONA QUE SOLICITA LA ATENCIÓN EN SALUD

Identificación: AS: VEN13094148 Nombre: RODRIGUEZ MEJIAS CARMEN ROSA
F. Nacimiento: 28/07/1973 Dirección: NO APORTA
Departamento: Localidad: RAFAEL URIBE URIBE Barrio: LAS LOMAS
Estrato: 1 Celular: Teléfono: 3128569891
Email: Nacionalidad: VENEZUELA Etnia: Ninguno de los anteriores
Estado Civil: Soltero(a) Sexo: Mujer Género: Femenino
Orient. Sexual: Heterosexual M. Gestante: No Aplica Discapacidad: No aplica
Datos SISBEN:
Ficha: Puntaje: N° Solicitud: 99999999
Datos Acudiente:
Identificación: Nombre: Teléfono:

DESCRIPCIÓN SITUACIÓN DE ASEGURAMIENTO DEL USUARIO

Se acerca a la unidad de CAPS DE CHIRCALES LA SEÑORA CARMEN ROSA RODRIGUEZ MEJIA solicitando la oferta de servicios de salud por Fondo Financiero Distrital como población vinculada, debido a que argumenta NO CAPACIDAD DE PAGO para afiliarse a una EPS Contributiva o pagar el 100% de las atenciones que requiera, se realiza estudio social de caso y acta juramentada con el fin de soportar la atención por Fondo Financiero Distrital. PACIENTE MIGRANTE DE VENEZUELA QUE SE ENCUENTRA DE MANERA IRREGULAR EN EL PAÍS, NO CUENTA CON PEP O SALVOCONDUTO DE REFUGIADO. ESTUDIO VALIDO SOLO POR ESTA ÚNICA ATENCIÓN. SE ORIENTA PARA QUE REGULARICE SU SITUACIÓN EN EL PAÍS. DE ACUERDO ESTATUTO TEMPORAL DE PERMANENCIA RESOLUCION 971DEL 2021. la población venezolana debe ingresar a la página de migración Colombia/visibles para realizar el pre-registro virtual y posterior el registro biométrico presencial.

DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN: (Diagnóstico social)

Paciente migrante Venezolana de manera irregular en el país, quien asiste al servicio de urgencias por dolor abdominal. se indaga si ha realizado pre registro virtual, y refiere que no lo ha realizado, motivo por el cual se explica proceso de regularización en el país, ingresando a migracióncolombia/visibels, realiza el preregistro virtual, tener digitalizado cedula, fotos, soporte de que ingreso antes del 31 de enero del 2021, llenar la encuesta y posterior solicitar la cita. Paciente que cuenta con adecuada red de apoyo familiar, Decreto 2408 de 2018 art 2,9,2,6,3 artículo 2.9.2.6.2. Atenciones iniciales de urgencia. Para efectos del presente capítulo, se entiende que las atenciones iniciales de urgencia comprenden, además, la atención de urgencias. Artículo 2.9.2.6.3. Condiciones para la utilización de los recursos. Los recursos del nivel nacional que sean destinados para el pago de las atenciones iniciales de urgencia prestadas en el territorio colombiano a los nacionales de país

ANTECEDENTES FAMILIARES

La señora Carmen nació en San Felie – Estado Yaracuy, Venezuela, proviene de una familia nuclear la cual está conformada por sus padres, el señor Orlando Rodríguez y la señora Elba Rosa Mejia, no refiere hermanos. La señora Carmen de una primera relación con el señor Jose Gregorio tiene dos hijos, Franyelis de 30 años y Daniel de 31 años, de una segunda relación con el señor Juan Manuel tiene un hijo Holman de 26 años de edad, de una tercera relación con el señor Johan pacheco tiene dos hijos, Frank de 15 años y Johan de 19 años de edad. La señora Carmen vivía en Venezuela en su propia casa con su hijo Frank. Refiere que llego a Colombia hace 20 días, cruzo frontera por el puente de Arauca con una amiga, actualmente vive con su hijo el señor Holman, su nuera y dos nietas.

La señora Rosa refiere que no labora, quien cubre los gastos económicos es su hijo Holman se desempeña como vendedor de flores en paloquemao. Los gastos son de un pagadario, 15.000 mil pesos, no paga servicios y el gasto en alimentación es de 550.000 mil pesos mensuales.

La red de apoyo familiar del la señora Rosa es su hijo con quien tiene buenas relaciones basadas en el respeto y comunicación, niega algún tipo de maltrato. No cuenta con red de apoyo comunitaria o institucional. De acuerdo al decreto 780 Artículo 2.1.1.4 Aplicación del principio de la buena fe, se presumirá que sus afirmaciones y manifestaciones corresponden a la verdad material

El área de Trabajo Social de la Unidad de Prestación de Servicios de Salud CAPS CHIRCALES realiza Estudio Social de Caso y Acta Juramentada con el fin soportar la NO CAPACIDAD DE PAGO: CARMEN ROSA RODRIGUEZ MEJIA y su núcleo familiar para afiliarse a Régimen Contributivo debido a las difíciles condiciones económicas por las que atraviesan.

Paciente que se encuentra de manera irregular en el país, no cuenta con PEP, ni con salvoconduto de refugiado, según la subdirección de administración del aseguramiento considera precisar que la atención inicial de urgencias para la población migrante de países fronterizos en condición IRREGULAR, no hace parte del contrato #0268 de 2019 suscrito del 5 de abril de presente año, estos servicios se vienen reconociendo y pagando por resolución motivada con los recursos que destina el ministerio de salud y protección social según lo establece decreto 2408 de 2018

- No cuento con los ingresos suficientes para afiliarme al Sistema General de Seguridad Social en Salud al Régimen Contributivo.
- Requiero de servicios de salud y no cuento con capacidad de pago para asumir el 100% del costo de dichas atenciones.
- Requiero del subsidio a la oferta de servicios de salud para la garantía de mi derecho a la Salud.

Manifiesto, que todo lo declarado anteriormente es verdadero y para tal efecto suscribo, este documento.

Firma: _____

Nombre: _____

Identificación: _____

HUELLA

Responsable o funcionario que aplicó el estudio social del caso en la E.S.E

Vigencia Estudio Social del Caso: 07/05/2022

Firma: _____
Nombre: ANDREA CAROLINA SUAREZ
Identificación: CC: 52931267
Tarj. Profesional: _____

EL PROFESIONAL RESPONSABLE MEDIANTE ESTE ESTUDIO SOCIAL DE CASO DEMUESTRA LA NO CAPACIDAD DE PAGO DEL USUARIO Y ESTE DOCUMENTO ES VALIDO SOLO PARA ACCEDER A LOS SERVICIOS DE SALUD EN LAS SUB REDES INTEGRADAS DE PRESTACION DE SERVICIOS, LAS UNIDADES DE PRESTACION DE SERVICIO, Y LAS INSTITUCIONES QUE

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
1	123456789	2023-10-26	2023-10-26	1000000	Pagado
2	987654321	2023-10-26	2023-10-26	2000000	Pagado
3	567890123	2023-10-26	2023-10-26	3000000	Pagado
4	345678901	2023-10-26	2023-10-26	4000000	Pagado
5	234567890	2023-10-26	2023-10-26	5000000	Pagado
6	123456789	2023-10-26	2023-10-26	6000000	Pagado
7	987654321	2023-10-26	2023-10-26	7000000	Pagado
8	567890123	2023-10-26	2023-10-26	8000000	Pagado
9	345678901	2023-10-26	2023-10-26	9000000	Pagado
10	234567890	2023-10-26	2023-10-26	10000000	Pagado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
☐	PS3597/MESFEBRERO2021.pdf	PS3597/MESFEBRERO2021.pdf	Proveedor Detalle
☐	PS3597/MESMARZO2021.pdf	PS3597/MESMARZO2021.pdf	Proveedor Detalle
☐	Cuentas de Cobro Abril 2021 secop.pdf	Cuentas de Cobro Abril 2021 secop.pdf	Proveedor Detalle
☐	Cuentas Mayo 2021.pdf	Cuentas Mayo 2021.pdf	Proveedor Detalle
☐	PS3597-2021JUNIO ANDREA CAROLINA BUSTOS LOPEZ.pdf	PS3597-2021JUNIO ANDREA CAROLINA BUSTOS LOPEZ.pdf	Proveedor Detalle
☐	PS359 MES JULIO 2021.pdf	PS359 MES JULIO 2021.pdf	Proveedor Detalle
☐	PS3597 AGOSTO.pdf	PS3597 AGOSTO.pdf	Proveedor Detalle
☐	PS3597 SEPTIEMBRE 1-12 DEL 2021.pdf	PS3597 SEPTIEMBRE 1-12 DEL 2021.pdf	Proveedor Detalle
☐	PS3597 SEPTIEMBRE 13 - 30 DEL 2021.pdf	PS3597 SEPTIEMBRE 13 - 30 DEL 2021.pdf	Proveedor Detalle
☐	PS3597 OCTUBRE 1 - 7 DEL 2021.pdf	PS3597 OCTUBRE 1 - 7 DEL 2021.pdf	Proveedor Detalle
☐	PS3597 OCTUBRE 8 - 31 DEL 2021.pdf	PS3597 OCTUBRE 8 - 31 DEL 2021.pdf	Proveedor Detalle