45

208260

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 CONTRATACIÓN
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 03
FECHA: 2021-12-27

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 1467 2022	**C.D.P. No.:**	91	**Proceso que pertenece:**	MISIONAL
				Servicio al que pertenece:	PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO
				Unidad a la que pertenece:	HOSPITAL SANTA CLARA

Nombre del Contratista: Diana Marcela Mayorga López **C.C.** 1.022.398.519 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2022-02-01 **Fecha Terminación inicial:** 2022-04-30 **Valor Mensual:** $ 3.366.000 **Valor a cobrar:** $ 3.366.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	FEBRERO – 2022	$ 3.366.000	$ 443.900	22253590	01/02/2022
2	MARZO-2022	$ 3.366.000	$ 443.900	22472380	01/03/2022
3	ABRIL - 2022	$ 3.366.000	$ 443.900	22721879	06/04/2022
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 10.098.000	$ 10.098.000	$ 10.098.000	$ 0

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO TRABAJADOR SOCIAL EN EL ÁREA DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2022-04-01 **Hasta:** 2022-04-30

	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 deacuerdo 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 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 (35) de acuerdo a cada tipo de poblacion atendida.
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, se alimenta drive de oxigenos a diario según orden de medico tratante.

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 (6)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 SI CUENTANOS mensual (20)
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	No aplica (hospital santa clara no oferta servicio de partos)
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	se orienta a usuarios y familiares de acuerdo a la demanda,sobre los horarios de informacion medica y horarios 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	Deacuerdo a disponibilidad de asignacion de cupos por parte de secretaria de 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 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	se cumplen todas las actividades de acuerdo al objeto contractual

Observaciones: se realiza turno 02-03 de Abril en Santa Clara.

Nota: Es deber contractual anexar la certificación del pago a Salud, pensión y ARL. En caso de tener contrato nuevo adjuntar el soporte de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud como cotizante y afiliación a pensión., Teniendo en cuenta que con la implementación del Decreto 1273 de 2018 el pago de aportes se hace de manera vencida de acuerdo con las fechas establecidas en el Decreto 1990 de 2016.

Diana Mayorga.
Firma del Contratista

C.C. 1.022.398.519 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	MARIA YOLANDA CAMELO REYES
CARGO:	JEFE DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	MARIA YOLANDA CAMELO REYES
CARGO:	JEFE DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO
FIRMA	

Cuenta de Cobro 03 - 2022

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD

CENTRO ORIENTE E.S.E.

NIT. 900959051–7

DEBE A:

Diana Marcela Mayorga López

C.C. 1022398519 de Bogotá

LA SUMA DE:

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

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 1467 2022 correspondiente del 1 al 30 de Abril de 2022.

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,

Diana Mayorga.

Diana Marcela Mayorga López
Teléfono: 3197780131 Dirección: carrera 11b #17-40 sur
No. Cuenta bancaria Banco Davivienda Ahorros No.488413372423
Fecha: 30 de Abril del 2022.

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	DIANA MARCELA MAYORGA LOPEZ
IDENTIFICACION:	CC-1022398519
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2022-04-06
FECHA LIMITE DE PAGO:	2022-04-06
FECHA DE PAGO:	2022-04-06
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERIODO PENSION:	2022-03
PERIODO SALUD:	2022-03
NUMERO PLANILLA:	22721879
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	22721879
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VA
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.347.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 168.400	
231001	800227940	COLFONDOS	1	$ 1.347.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 215.600	
14-7	860002503	SEGUROS BOLIVAR	1	$ 1.347.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 32.900	
CCF24	860066942	COMPENSAR-CCF	1	$ 1.347.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 27.000	
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 443.900	

Ok
Diana Mayorga

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	05/05/2022

Información general
Condiciones
Bienes y servicios
Documentos del Proveedor
Documentos del contrato
Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
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? 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-1467-2022 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2022.pdf	PS-1467-2022 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS - 1467- 2022 CUENTA DE COBRO DE MARZO 2022.pdf	PS - 1467- 2022 CUENTA DE COBRO DE MARZO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C
SECRETARÍA DE SALUD

ESTUDIO SOCIAL DEL CASO

No. 151224

DATOS SUBRED - USS

Red de Atención:	SUBRED CENTRO ORIENTE	**Nombre USS:**	HOSPITAL SANTA CLARA	**NIT:**	8600201881
Punto de Atención:	Hospital Santa Clara				
Trabajador Social:	DIANA MARCELA MAYORGA LOPEZ	**Tarjeta Profesional:**	1022398519	**Fecha Estudio:**	02/04/2022

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

Identificación:	AS: VEN13956096	**Nombre:**	CURIEL SANCHEZ LUIS MANUEL		
F. Nacimiento:	01/04/1979	**Dirección:**	calle 74 sur #8c - 44		
Departamento:		**Localidad:**	USME	**Barrio:**	SANTA LIBRADA
Estrato:	1	**Celular:**	3228234920	**Teléfono:**	
Email:		**Nacionalidad:**	VENEZUELA	**Etnia:**	Ninguno de los anteriores
Estado Civil:	Unión marital de hecho	**Sexo:**	Hombre	**Género:**	Masculino
Orient. Sexual:	Heterosexual	**M. Gestante:**	No Aplica	**Discapacidad:**	No aplica

Datos SISBEN:

Ficha:	**Puntaje:**	**Nº Solicitud:**	99999999

Datos Acudiente:

Identificación:	AS: 19196281	**Nombre:**	MARYURIS IRADA	**Télefono:**	3228234920

DESCRIPCIÓN SITUACIÓN DE ASEGURAMIENTO DEL USUARIO

Se acerca al Hospital santa clara el señor LUIS MANUEL CURIEL SANCHEZ VEN13956096 solicitando los servicios de salud debido a que argumenta no cuenta con documentos legales y 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.

DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN: (Diagnóstico social)

Paciente quien ingresa al servicio de urgencias de la unidad solicitando servicios de salud por urgencias debido a que cuenta con un diagnóstico dolor abdominal, debido a que no cuenta con aseguramiento en el SGSSS por su situación de irregularidad migratoria, desde el área de trabajo social se realiza verificación en las plataformas comprobador de derechos, ADRES y DNP donde no se encuentra con registros, por lo que se realiza estudio social de caso en línea válido por la urgencia.

ANTECEDENTES FAMILIARES

Paciente de género masculino de 43 años de edad, de nacionalidad venezolana proviene del estado de Carabobo se encuentra con su esposa y sus dos hijos de 7-4 años, cuando se vieron obligados a migrar de su país de origen Venezuela debido a la situación económica y política que atraviesa su nación. Acudiente del paciente refiere viven en pagá diario.

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

ESTUDIO SOCIAL DEL CASO

No. 151367

DATOS SUBRED - USS

Red de Atención: SUBRED CENTRO ORIENTE **Nombre USS:** HOSPITAL SANTA CLARA **NIT:** 8600201881

Punto de Atención: Hospital Santa Clara

Trabajador Social: DIANA MARCELA MAYORGA LOPEZ **Tarjeta Profesional:** 1022398519 **Fecha Estudio:** 03/04/2022

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

Identificación:	AS: VEN20481273	**Nombre:**	PALENCIA RODRIGUEZ ROSBER		
F. Nacimiento:	13/03/1992	**Dirección:**	paga diario		
Departamento:		**Localidad:**	CIUDAD BOLIVAR	**Barrio:**	PARAISO MIRADOR
Estrato:	1	**Celular:**	3123185921	**Teléfono:**	
Email:		**Nacionalidad:**	VENEZUELA	**Etnia:**	Ninguno de los anteriores
Estado Civil:	Unión marital de hecho	**Sexo:**	Hombre	**Género:**	Masculino
Orient. Sexual:	Heterosexual	**M. Gestante:**	No Aplica	**Discapacidad:**	No aplica

Datos SISBEN:

Ficha:	**Puntaje:**	**Nº Solicitud:**	99999999

Datos Acudiente:

Identificación:	**Nombre:**	**Télefono:**

DESCRIPCIÓN SITUACIÓN DE ASEGURAMIENTO DEL USUARIO

Se acerca al HOSPITAL SANTA CLARA EL señor ROSBER PALENCIA RODRIGUEZ VEN20481273 solicitando los servicios de salud debido a que argumenta no cuenta con documentos legales y 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.

DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN: (Diagnóstico social)

Paciente quien ingresa al servicio de urgencias de la unidad solicitando servicios de salud por urgencias debido a que cuenta herida en glúteo no cuenta con aseguramiento en el SGSSS por su situación de irregularidad migratoria, desde el área de trabajo social se realiza verificación en las plataformas comprobador de derechos, ADRES y DNP donde no se encuentra con registros, por lo que se realiza estudio social de caso en línea válido por la urgencia.

ANTECEDENTES FAMILIARES

Paciente de género masculino de 30 años de edad, de nacionalidad venezolana quien se encuentra en Bogotá desde hace 2 años, menciona que tiene cuatro hijos los cuales se encuentran en Venezuela al cuidado de sus progenitoras.

NÚMERO ACTIVIDADES MENSUALES DESARROLLADAS

NOMBRE: ANGIE DANIELA MORENO VALDERRAMA

CC: 1012405008

NÚMERO CONTRATO: PS6832-2021

UNIDAD: SANTA CLARA

SERVICIO: URGENCIAS

No.	ACTIVIDAD		ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
1	Traslados de Niños a Garantia de Protección de Derechos		2	3	7	3								
2	Traslados a Fiscalía Plena Identidad		3	10	11	13								
3	Traslados a Registraduria Para Cedulación		0	3	2	1								
4	Traslados de niños a Comisaria		0	0	0	0								
5	Trámite Fallecidos		0	1	3	2								
6	Trámite Óxigenos		0	3	2	3								
7	Ubicación A Través De Sdis, Ong y Otros Centros		0	4	2	4								
8	Desarrollo de Fichas Sivim		4	3	5	5								
9	Códigos Blancos		1	2	2	3								
10	Violencias (fisicas, género, económicas, patrimonial)		2	4	5	2								
10	Interconsultas Realizadas		33	92	118	96								
11	Seguimiento a Pacientes por TS		142	94	104	101								
12	Consultas Sociales Realizadas (Caps Primero de Mayo)		0	0	0	0								
13	Desarrollo de Estudios Sociales		28	46	54	41								
14	Talleres Dictados por Trabajo Social		4	0	0	0								
15	Canguros IMI		0	0	0	0								
16	Canguros Victoria		0	0	0	0								
17	Canalizaciones (Aide Carolina)		0	0	0	0								
18	Traslados, acompañamientos y/o reconocimientoes de usuarios		2	3	5	3								
19	Socialización Derechos y Deberes Usuarios		12	12	12	12								
20	Socialización Derechos y Deberes a Colaboradores - Socialización Política Centrada en el Usuario		15	15	30	15								
21	Socialización Del Protocolo Ingreso, Acceso,Atención y Egreso al Usuario.		15	15	15	15								
22	Encuestas Satisfacción Urgencias		8	8	8	8								
23	Encuestas Satisfacción Hospitalización		0	0	0	0								
24	Encuesta Adherencia Derechos y Deberes Usuarios		4	4	2	2								
25	Encuesta Adherencia Derechos y Deberes Colaboradores		0	0	2	2								
26	Registro Si - Cuentanos	Barreras Individuales	20	20	20	20								
		Orientación Grupales	0	0	0	0								
27	Asistencia a Reuniones de Equipo		2	2	3	2								

OBSERVACIONES:

NÚMERO ACTIVIDADES MENSUALES DESARROLLADAS

NOMBRE: Diana Marcela Mayorga Lopez

CC: 1022398519

NÚMERO CONTRATO:

UNIDAD: Santa Clara

SERVICIO: Camillas, Santa Lucia y San camilo

No.	ACTIVIDAD		ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
1	Traslados de Niños a Garantia de Protección de Derechos		2	0	0	0								
2	Traslados a Fiscalía Plena Identidad		2	2	3	1								
3	Traslados a Registraduria Para Cedulación		2	1	2	2								
4	Traslados de niños a Comisaria		0	0	0	0								
5	Trámite Fallecidos		1	2	1	3								
6	Trámite Óxigenos		7	5	3	8								
7	Ubicación A Través De Sdis, Ong y Otros Centros		3	2	0	1								
8	Desarrollo de Fichas Sivim		4	3	0	0								
9	Códigos Blancos		1	0	0	0								
10	Violencias (fisicas, género, económicas, patrimonial)		1	1	0	0								
10	Interconsultas Realizadas		35	45	37	52								
11	Seguimiento a Pacientes por TS		10	32	26	31								
12	Consultas Sociales Realizadas (Caps Primero de Mayo)		0	0	0	0								
13	Desarrollo de Estudios Sociales		5	6	2	2								
14	Talleres Dictados por Trabajo Social		0	0	0	0								
15	Canguros IMI		0	0	0	0								
16	Canguros Victoria		0	0	0	0								
17	Canalizaciones (Aide Carolina)		0	0	0	0								
18	Traslados, acompañamientos y/o reconocimientoes de usuarios		2	3	3	5								
19	Socialización Derechos y Deberes Usuarios		12	12	12	15								
20	Socialización Derechos y Deberes a Colaboradores - Socialización Política Centrada en el Usuario		15	15	15	15								
21	Socialización Del Protocolo Ingreso, Acceso,Atención y Egreso al Usuario.		0	0	0	15								
22	Encuestas Satisfacción Urgencias		8	8	8	8								
23	Encuestas Satisfacción Hospitalización		0	0	0	0								
24	Encuesta Adherencia Derechos y Deberes Usuarios		4	4	2	4								
25	Encuesta Adherencia Derechos y Deberes Colaboradores		4	4	2	15								
26	Registro Si - Cuentanos	Barreras Individuales	20	20	20	20								
		Orientación Grupales	0	0	0	0								
27	Asistencia a Reuniones de Equipo		2	2	3	2								

OBSERVACIONES: