445

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 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 1465 2022	**C.D.P. No.:**	91 de 11 de Enero de 2022	**Proceso que pertenece:**	MISIONAL
				Servicio al que pertenece:	PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO
				Unidad a la que pertenece:	HOSPITAL LA VICTORIA

Nombre del Contratista: ERIKA DAYANA MONTIEL NEIRA **C.C.** 1,013,646,027 **de:** BOGOTÁ

Fecha Inicio: 2022-02-01 **Fecha Terminación inicial:** 2022-04-30 **Valor Mensual:** $ 3,466,980 **Valor a cobrar:** $ 3,466,980

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1,155,660	1304	2022-05-01	2022-05-10
2	$ 2,311,320	1471	2022-05-11	2022-05-11
3	$ 1,733,490	1698	2022-06-01	2022-06-15
4	$ 6,933,960	1905	2022-06-16	2022-08-15
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				

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	$ 416,600	9429895383	03/02/2022
2	Marzo 2022	$ 3,366,000	$ 416,600	9431292483	04/03/2022
3	Abril 2022	$ 3,366,000	$ 416,600	9432615869	04/04/2022
4	Mayo 2022	$ 3,466,980	$ 416,600	9433885702	04/05/2022
5	Junio 2022	$ 3,466,980	$ 429,100	9435881059	06/06/2022
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 10,098,000	$ 22,232,430	$ 17,031,960	$ 5,200,470

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:** 2022-06-01 **Hasta:** 2022-06-30

	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.	Teniendo en cuenta la necesidad del servicio, se ejecutaron acciones donde se realizaron diferentes tramites acuerdo a la condición del paciente.	A la fecha se realizan 18 orientaciones a usuarios que se presentan en la oficina de T.S sobre actualización de puntaje de sisben, afiliacion a EAPB, tramite de regularizaciòn en el pais, ello de acuerdo a el cumplimiento institucional
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 interconsultas y diagnosticos en las diferentes intervenciones de acuerdo a la necesidad de la poblacion, ingresando y actualizando la base de datos interna de pacientes en abandono social, poblacion extranjera, etc, gestionando redes de apoyo institucional.	Esta evidencia se puede corroborar a través de la plataforma dinámica gerencial, estudios de caso y base de datos driver (25 estudios de caso, se proyecta a necesidad del servicio)
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 realizando seguimiento a censo hospitalario destinado a identificar y disminuir barreras de acceso, dificultades de aseguramiento y situaciones de vulnerabilidad social.	Se realizan intervenciones individuales y familiares en el servicio de urgencias, respaldo en historias clínicas donde se evidencian gestiones en interconsultas y notas en historia clinica
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.	En articulacion con la oficina de autorizaciones se realiza tramite de oxigeno con registro de gestion en Dinamica Gerencial y driver (1) Paciente en abándono social (0) ubicados en hogar (0) se proyecta a necesidad del servicio
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.	Las solicitudes a realizar sobre los diferentes tramites, quedan soportados en el correo electronico institucional y con registro en la historia clinica. Habitanté sin certificar (1) indocumentado (1) se proyecta a necesidad del servicio
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	Mensualmente se realiza seguimiento a las actividades registradas en el aplicativo SIDMA por parte de los miembros de la oficina de atencion a el usuario, registrando orientaciones individuales, grupales, y barreras de acceso.	Soporte aplicativo SIDMA, realizando (18) registros con proyeccion de de realizar (24) para completar la totalidad de 40 dando cumplimiento a objetivo institucional.
7	Hacer seguimiento a Gestantes con dificultades administrativas por afiliación en otros municipios, realizando la orientación respectiva.	Teniendo en cuenta la demanda del servicio se realiza seguimiento a gestantes con dificultades administrativas por afiliacion en salud	Desde el servicio de urgencias y sala de partos se realiza seguimiento a una gestante extranjera irregular, teniendo en cuenta la necesidad del servicio se orientara frente a dificultades administrativas.

OK

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 través de la atencion presencial se realiza capacitacion a los usuarios y familiares sobre derechos y deberes	Se realizo sensibilizacion a redes de apoyo sociales y familiares sobre restriccion de visitas y recomendaciones del paciente mientras su estadia en el hospital. Para este trimestre solicitan (16) encuestas, llevando a el dia de hoy (5) dando cumplimiento a objetivo institucional
9	Gestionar la ubicación de pacientes en abandono social, realizando contacto con Secretaría Distrital de Integración Social y/o entidades que reciban esta población.	En la realizacion de este tramite se gestionan remisiones a las entidades encargadas, luego de una previa estabilizacion medica a pacientes en condicion de abandono social debido a la conyuntura social actual.	Se solicita cupo en hogar de paso a población habitante de calle sin red de apoyo familiar, ctualmente se ha realizado un tramite de solicitud de cupo institucional programa vejez. Proyectado a la necesidad del servicio.
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 cumple a cabalidad con actividades designadas en el contrato, horarios establecidos por el supervisor, y demas labores que sean solicitadas de acorde a la necesidad del servicio	Se realizan las funciones asignadas por la referente de atencion a el usuario, la evidencia se puede corroborar en las aotas de turno en Dinamica Gerencial, se adjunta planilla de pago. Se socializan derechos y deberes (9 registros de funcionarios capacitados en derechos y deberes y socialización de manual de ingreso y egreso al usuario) dando cumplimento a objetivo institucional

Observaciones: Turno realizdo el 04 y 05 de Junio 2022

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.

Erika Mortel Neira.

Firma del Contratista

C.C. 1,013,646,027 **de** BOGOTÁ

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	**MARIA YOLANDA CAMELO**
CARGO:	**JEFE DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO**
FIRMA	
PLAZO DE SUPERVISIÓN	**01/06/2022 – 22/06/2022**

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	**LUZ ALBA QUINTANA**
CARGO:	**JEFE DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO (E)**
FIRMA	
PLAZO DE SUPERVISIÓN	**23/06/2022 – 30/06/2022**

Cuenta de Cobro 0005 - 2022

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD

CENTRO ORIENTE E.S.E.

NIT. 900959051–7

DEBE A:

ERIKA DAYANA MONTIEL NEIRA
C.C. 1.013.646.027

LA SUMA DE:

Tres millones cuatrocientos sesenta y seis mil novecientos ochenta pesos.
($3.466.980)

Por concepto de:

- Prestación de servicios profesionales como trabajadora social en el área de participación comunitaria y servicio al ciudadano, en cumplimiento del contrato PS 1465 2022, correspondiente del 01 al 30 de Junio 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,

Erika Montiel Neira

Erika Dayana Montiel Neira
Teléfono: 3192751506 Dirección: Cra 4 # 1 – 46 Sur Torre 8 Apto 209
No. Cuenta bancaria banco Davivienda. Ahorros No. 0550009200783638

Fecha: 30 de Junio 2022

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 1013646027		MONTIEL NEIRA ERIKA DAYANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 57 g No 79 g - 05 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7809964	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-05	2022-05	1492202016	9435881059	I	2022/06/07	2022/06/06	NEQUI	0	$429,100

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)					$1,386,792	$221,900			$1,386,792	$173,400			$0	$0			$1,386,792	$33,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,386,792	$221,900			$1,386,792	$173,400			$0	$0			$1,386,792	$33,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,386,792	$221,900			$1,386,792	$173,400			$0	$0			$1,386,792	$33,800		$0	$0
1	CC 1013646027	MONTIEL ERIKA	230301	30	$1,386,792	$221,900	EPS017	30	$1,386,792	$173,400		0	$0	$0	14-7	30	$1,386,792	$33,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,386,792	$221,900			$1,386,792	$173,400			$0	$0			$1,386,792	$33,800		$0	$0

2022/06/06 02:02 PM

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 1013646027		MONTIEL NEIRA ERIKA DAYANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 57 g No 79 g - 05 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7809964	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-05	2022-05	1492202016	9435881059	I	2022/06/07	2022/06/06	NEQUI	0	$429,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$221,900	$0	$0	$221,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$221,900	$0	$0	$221,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$33,800	$0	$0	$33,800
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$33,800	$0	$0	$33,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$173,400	$0	$0	$173,400
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$173,400	$0	$0	$173,400
TOTAL				1	$429,100	$0	$0	$429,100

1 Modificación del contrato
2 Información general
3 Condiciones
4 Bienes y servicios
5 Documentos del Proveedor
6 Documentos del contrato
7 Información presupuestal
8 **Ejecución del Contrato**
9 Modificaciones del Contrato
10 Incumplimientos

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

○ Porcentaje ○ Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ○ Sí ◉ No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
	PS 1465 2022 Febrero ERIKA MONTIEL NEIRA.pdf (Archivado)	PS 1465 2022 Febrero ERIKA MONTIEL NEIRA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS 1465 2022 Febrero 2022 ERIKA MONTIEL NEIRA.pdf (Archivado)	PS 1465 2022 Febrero 2022 ERIKA MONTIEL NEIRA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1465 2022 Febrero 2022.pdf	PS 1465 2022 Febrero 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1465 2022 Marzo 2022.pdf.pdf	PS 1465 2022 Marzo 2022.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1465 2022 Abril 2022.pdf	PS 1465 2022 Abril 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1465 2022 Mayo 2022.pdf	PS 1465 2022 Mayo 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

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

HISTORIA CLINICA DE GESTION DE TRABAJO SOCIAL
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

FECHA DE FOLIO: 04/06/2022 12:43:46 p.m. N° FOLIO:5

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 1024491074 **IDENTIFICACION:** 1024491074 **EDAD:** 33 Años \ 2 Meses \ 29 Días

NOMBRE PACIENTE: YUDI PAOLA JIMENEZ GUZMAN **FECHA DE NACIMIENTO:** 17/03/1989 12:00:00 a.m. **SEXO:** Femenino
ESTADO CIVIL: Soltero **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 1
ENTIDAD: RS202 **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado
DIRECCION: VEREDA NAGUBI ALTO LA VEGA **TELEFONO:** 3203819889 **PROCEDENCIA:** BOGOTA

ANALISIS DE LA SITUACION Desde el área de autorizaciones reportan linea de pago particular por EAPB Capital Salud suspendida por no actualizar encuesta de sisben, por lo que se procede a comentar situación a usuaria sin embargo en servicio de sala de partos manifiestan usuaria paso a salas para procedimiento quirurgico, se realiza revisión de historia clinica donde se encuentra el numero celular: 3234227085 - 3203819889 no contestan a pesar de multiples llamados, se indaga con seguridad si hay algun familiar en el hospital sin embargo no se encuentra nadie.

PLAN DE TRABAJO Usuaria con seguimiento por Trabajo Social para infomar novedad que debe tramitar ante EAPB.

OBSERVACIONES GENERALES:

ANTECEDENTES

Tipo	Fecha	Observaciones
Médicos	04/06/2022	NIEGA
Quirúrgicos	04/06/2022	NIEGA
Alérgicos	04/06/2022	NIEGA

Fumador:	Medida Fumador:	Tiempo Fumador:	Medida Exfumador:	Tiempo Exfumador:
Fumadores en Casa:	Exposición al humo:	Tiempo exposición:	Medida Exposición:	Mascotas en casa:
Sustancias:			Medida Sustancias:	Tiempo Sustancias:

Planifica: ☒

FUP: **G:** **P:** **A:** **C:** **V:** **E:** **M:**

DIAGNOSTICOS

Codigo	Descripción	Principal
O800	PARTO UNICO ESPONTANEO, PRESENTACION CEFALICA DE VERTICE	☑

MONTIEL NEYRA ERIKA DAYANA
Trabajadora_Social
276701012-I

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: 05/06/2022 10:15:17 a.m. N° FOLIO: 9

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 1027528468 **IDENTIFICACION:** 1027528468 **EDAD:** 12 Años \ 8 Meses \ 28 Dias

NOMBRE PACIENTE: LAURA SOFIA SEGURA GARCIA **FECHA DE NACIMIENTO:** 17/09/2009 12:00:00 a.m. **SEXO:** Femenino

ESTADO CIVIL: Soltero **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 1

ENTIDAD: EPSS05 **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado

DIRECCION: CALLE 50 BIS 12 A 13 SUR **TELEFONO:** 3222403861 **PROCEDENCIA:** BOGOTA

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 13685963 **FECHA DE INGRESO:** 04/06/2022 10:26:26 p.m.

FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General

RESPONSABLE: MARIBEL GARCIA **DIRECCION RESPONSABLE:** CALLE 50 BIS 12 A 13 SUR **TELEFONO RESPONSABLE:** 3222403861

ANALISIS SUBJETIVO

menor en momento alerta, orientado y colaborador

ANALISIS OBJETIVO

Menor presunta victima de violencia sexual por inicio de vida sexual antes de los 14 años.

RESPUESTA

Previo lavado de manos y con uso de todos los elementos de protección personal se aborda a menor en momento alerta, orientado y colaborador, se encuentra en compañía de madre la Sra Maribel Garcia Puentes CC 52745211 Cel: 3124665201 Direccion Cll 50 bis # 12 a - 13 sur Barrio El Consuelo Localidad Rafael Uribe Uribe, en entrevista con consentimiento de madre se logra establecer: Natural de Bogotá nacida el 16/09/2009 menor de 12 años, estudiante del IED Rufino Jose Cuervo cursando grado sexto, manifiesta buenas relaciones y buenas notas.
Menor quien vive en familia extensa con madre la Sra Maribel de 39 años, y tio materno el Sr Jose Ivan Garcia de 35 años, manifiesta buenas relaciones y fuerte red de apoyo familiar. Menor quien cuenta con un hermano Yulian Camilo Garcia Puentes de 18 años quien se encuentra prestando el servicio, habitualmente vive con ellas.
Manifiesta padre el Sr Javier Orlando Segura Prieto CC 80743231 Cel: 3202705291, manifiesta relación cercana con padre, padre no responde economicamente por la menor.
Madre trabaja por dias en casas de familia y es única proveedora ecopnomica del hogar.
Menor quien ya inició vida sexual hace tres meses con un amigo refiere en ese momento uso preservativo, no planifica se encunetra haciendo tramites con jadell.
Niega antecedentes previos de situaciones de abuso o violencias.
Niega procesos con ICBF, o Comisaria de Familia.
Frente a motivo de consulta menor refiere ""yo cuando llegué dije otra cosa, pero la verdad es que yo tenía un face y conocí a un chico (Deyvy) el me dijo que si nos podiamos ver a las 4pm, pero el llegó a las 6pm, yo llegué a la estación del consuelo, y el me dijo que lo acompañará al centro, me dijo que nos bajaramos en la estación de Nariño y llegamos a la casa de él, y comenzamos a hablar, nos estamos dando besos, el me estaba tocando y despues de eso, ya eran las 7:20pm y le dije que nos fueramos que mi mamá me llamaba, como a las 7:45pm, fuimos caminando a la estación de Nariño nosotros paramos en un parque que porque el queria orinar, en un parque, y luego se robó mi celular".
Se evidencia menor ya cuenta con NIUC por nota de medico tratante "Ingresa personal de la SIJIN, patrullera Sonia Castellanos y el patrullero Duban Pirachican para proceso debido por sospecha de codigo blanco, con numero de historia criminal 110016000055202200157 fiscalia 367 seccional"

TRATAMIENTO

1. Se socializan rutas de atención integral en salud a NNA.
2. Se socializa lineas de atención integral en salud a NNA.
3. Se valida que cuente con ficha sivim
4. Se realiza informe Social y notificaciones a EAPB, Icbf, convenio violencias. (Se adjunta a HC).

Menor quien debe ser llevada a CZ Bienestar Familiar para proceso de cumplimiento efectivo de protocolo de victimas de violencia sexual.
Se informa a madre ymenor, se resuelven dudas, ambas refieren entender y aceptar-.

RESPUESTA INTERCONSULTA

AREA	2LVN01 - LA VICTORIA ATENCION AL PACIENTE TRABAJO SOCIAL
ESPECIALIDAD	TRABAJO SOCIAL
ANALISIS SUBJETIVO	menor en momento alerta, orientado y colaborador
ANALISIS OBJETIVO	Menor presunta victima de violencia sexual por inicio de vida sexual antes de los 14 años.

Profesional:ERIKA DAYANA MONTIEL NEYRA
Registro Medico: 276701012-I
Especialidad:TRABAJO SOCIAL

RESPUESTA	Previo lavado de manos y con uso de todos los elementos de protección personal se aborda a menor en momento alerta, orientado y colaborador, se encuentra en compañia de madre la Sra Maribel Garcia Puentes CC 52745211 Cel: 3124665201 Direccion Cll 50 bis # 12 a - 13 sur Barrio El Consuelo Localidad Rafael Uribe Uribe, en entrevista con consentimiento de madre se logra establecer: Natural de Bogotá nacida el 16/09/2009 menor de 12 años, estudiante del IED Rufino Jose Cuervo cursando grado sexto, manifiesta buenas relaciones y buenas notas. Menor quien vive en familia extensa con madre la Sra Maribel de 39 años, y tio materno el Sr Jose Ivan Garcia de 35 años, manifiesta buenas relaciones y fuerte red de apoyo familiar. Menor quien cuenta con un hermano Yulian Camilo Garcia Puentes de 18 años quien se encuentra prestando el servicio, habitualmente vive con ellas. Manifiesta padre el Sr Javier Orlando Segura Prieto CC 80743231 Cel: 3202705291, manifiesta relación cercana con padre, padre no responde economicamente por la menor. Madre trabaja por días en casas de familia y es única proveedora ecopnomica del hogar. Menor quien ya inició vida sexual hace tres meses con un amigo refiere en ese momento uso preservativo, no planifica se encunetra haciendo tramites con jadell. Niega antecedentes previos de situaciones de abuso o violencias. Niega procesos con ICBF, o Comisaria de Familia. Frente a motivo de consulta menor refiere ""yo cuando llegué dije otra cosa, pero la verdad es que yo tenía un face y conocí a un chico (Deyvy) el me dijo que si nos podiamos ver a las 4pm, pero el llegó a las 6pm, yo llegué a la estación del consuelo, y el me dijo que lo acompañrá al centro, me dijo que nos bajaramos en la estación de Nariño y llegamos a la casa de él, y comenzamos a hablar, nos estamos dando besos, el me estaba tocando y despues de eso, ya eran las 7:20pm y le dije que nos fueramos que mi mamá me llamaba, como a las 7:45pm, fuimos caminando a la estación de Nariño nosotros paramos en un parque que porque el queria orinar, en un parque, y luego se robó mi celular". Se evidencia menor ya cuenta con NIUC por nota de medico tratante "Ingresa personal de la SIJIN, patrullera Sonia Castellanos y el patrullero Duban Pirachican para proceso debido por sospecha de codigo blanco, con numero de historia criminal 110016000055202200157 fiscalia 367 seccional"
DIAGNOSTICO	T742 - ABUSO SEXUAL
TRATAMIENTO	1. Se socializan rutas de atención integral en salud a NNA.2. Se socializa lineas de atención integral en salud a NNA. 3. Se valida que cuente con ficha sivim4. Se realiza informe Social y notificaciones a EAPB, Icbf, convenio violencias. (Se adjunta a HC).Menor quien debe ser llevada a CZ Bienestar Familiar para proceso de cumplimiento efectivo de protocolo de victimas de violencia sexual. Se informa a madre ymenor, se resuelven dudas, ambas refieren entender y aceptar-.

DIAGNOSTICOS

CIE 10	DESCRIPCION
T742	T742 - ABUSO SEXUAL

Profesional:ERIKA DAYANA MONTIEL NEYRA
Registro Medico: 276701012-I
Especialidad:TRABAJO SOCIAL

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

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 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 1466 2022	**C.D.P. No.:**	91	**Proceso que pertenece:**	OFICINA DE PARTICIACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO
				Servicio al que pertenece:	TRABAJO SOCIAL
				Unidad a la que pertenece:	HOSPITAL MATERNO INFANTIL

Nombre del Contratista:	LADY VIVIANA BARBOSA CHACON	**C.C.**	1.013.650.529	**de:**	BOGOTÁ
Fecha Inicio:	2022-02-01	**Fecha Terminación inicial:**	2022-04-30	**Valor Mensual:**	$ 3.466.980
Valor a cobrar:	$ 3.466.980				

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.155.660	1304	2022-05-01	2022-05-10
2	$ 2.311.320	1471	2022-05-11	2022-05-31
3	$ 1.733.490	1698	2022-06-01	2022-06-15
4	$ 6.933.960	1905	2022-06-16	2022-08-15
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	$ 443.600	7822587242	01/02/2022
2	MARZO 2022	$ 3.366.000	$ 443.600	7828361445	03/03/2022
3	ABRIL 2022	$ 3.366.000	$ 443.600	7830874031	01/04/2022
4	MAYO 2022	$ 3.466.980	$ 443.600	7833488408	05/05/2022
5	JUNIO 2022	$ 3.466.980	$ 456.900	7837359793	07/06/2022
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	$ 22.232.430	$ 17.031.960	$ 5.200.470

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO TRABAJADOR SOCIAL PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA OFICINA DE PARTICIPACION 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:** 2022-06-01 **Hasta:** 2022-06-30

	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 tramites administrativos necesarios para recibir atención en Salud.	Se realizaron asesorías u orientaciones en aseguramiento verificando en bases de datos y basadas en la norma vigente. Se gestionó la atención de pacientes en unidades de mediana y baja complejidad.	Se realiza desde la oficina de Atencion al Usuario y Trabajo Social orientaciones en trámites administrativos a usuarios que asi lo requieran a demanda según asistencia a la unidad. LISTAS DE ATENCIÓN DIARIA.
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 realiza actualización permanente en la base de datos (drive) y se realiza nota en la historia clinica de las gestiones realizadas.	Se registra en la base de datos Drive de la Oficina las poblaciones especiales atendidas según ingreso a los servicios hospitalarios y de Consulta Externa. DRIVE ABANDONO SOCIAL - POBLACION EXTRANJERA - CIUDADANOS HABITANTES DE CALLE.
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 realiza censo hospitalario en la unidad correspondiente según programación de turnos.	Se realiza según turnos programados censo de los pacientes de la unidad para identificar posibles pacientes a intervenir y realizar registro en la historia clinica. CENSO DIARIO.
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 tramite de oxigeno domiciliario a pacientes en abandono social o que no tengan red de apoyo familiar. O con apoyo familiar para solicitud de trámite y seguimiento.	Los pacientes que requieren de apoyo por el área para tramite de oxigeno domiciliario las gestiones realizadas queda registro en la historia clinica. SOPORTE DE CORREO DE ENVIO Y RESPUESTA DE EPS RESPECTIVA Y SEGUIMIENTO EN DRIVE RESPECTIVO.
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 realizan los reportes respectivos de las pacientes identificados como habitantes de calle al correo designado para programar la respectiva visita de verificación.	Las solicitudes de certificación de pacientes habitantes de calle quedan soportados en el correo electronico institucional tambien con registro en la historia clinica. SOPORTE EN HISTORIA CLINICA.