SOBRE

Gestante

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-1471-2022	**C.D.P. No.:**	91	**Proceso que pertenece:**	Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano
				Servicio al que pertenece:	Trabajo Social
				Unidad a la que pertenece:	Hospital Materno Infantil

Nombre del Contratista: PAULA ANDREA ARAQUE MONTAÑEZ **C.C.** 1.024.561.572 **de:** Bogotá

Fecha Inicio: 2022-02-01 **Fecha Terminación inicial:** 2022-04-30 **Valor Mensual:** $ 350.200 **Valor a cobrar:** $ 350.200

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	$ 924.528	3204	2022-10-27	2022-11-05
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	$ 424.700	9430267001	03-02-2022
2	Marzo-2022	$ 3.366.000	$ 424.700	9431764141	03-03-2022
3	Abil-2022	$ 3.366.000	$ 424.700	9433003164	07-04-2022
4	Mayo-2022	$ 3.466.980	$ 424.700	9434302600	05-05-2022
5	06-30 JUNIO -2022	$ 1.978.630	$ 437.500	9435967687	10-06-2022
6	01-03 JUNIO -2022	$ 350.200	$ 437.500	9435967687	10-06-2022
7	28-31 OCTUBRE-2022	$ 350.200	$ 437.500	9441224989	27-10-2022
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	$ 23.156.958	$ 16.244.010	$ 6.916.450

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 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:** 2022-10-28 **Hasta:** 2022-10-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	1. Realizar la Orientación, Direccionamiento y/o aclaraciones acerca de trámites administrativos necesarios para recibir atención en Salud.	Se realizó asesorias en aseguramiento a usuarios. _ Se gestionó la atención de pacientes en sedes de mediana y alta complejidad.	N/A
2	2. Realizar el ingreso y actualización permanente en base de datos interna de pacientes en abandono social, población extranjera, habitante de calle e instrumentos	Se realiza actualización de la base de datos (drive) y nota en hisotira clinica con las gestiones realizadas	Base de datos Drive: Se han realizado estudios de caso a la fecha según
3	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 la programación de turnos	Se realizo registro y seguimiento a censo hospiatalario diario en servicios de urgencias , diligencimientos de ficha SIVIM, reportes a Comisaria de Familia reportes a ICBF,interconsultas a la fecha registrados por mes
4	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 tramites de oxigeno domiciliario a pacientes en abandono social que no cuenten con red de apoyo familiar o comunitaria	N/A
5	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 los pacientes identificados como habitantes de calle al correo designado para programar visita de certificación	No se presentaron casos de pacientes en condición de habitabilidada en calle
6	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.	Semanalmente se realizó seguimiento a los productos y actividades realizadas por las personas de la oficina de atención al usuario	Se realizaron 40 registros en aplicativo SIDMA
7	7. Hacer seguimiento a Gestantes con dificultades administrativas por afiliación en otros municipios, realizando la orientación respectiva.	Las atenciones realizadas a la población gestante fueron amables y resolutivas.	Se realizo orientación a las madres que refirieron dificultades admon.
8	8. Asistir técnicamente, asesorar y capacitar a los usuarios en las acciones colectivas e individuales para la exigibilidad del derecho a la salud y aplicar las encuestas de satisfacción asignadas al proceso.	Se realiza de manera mensual la aplicación, seguimiento y verificación del muestreo de encuestas de satisfacción correspondiente	Se asesoraron 16 usuarios

9	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 realiza reporte a Secretaria de Integración Social de los pacientes en abandono para visita de validación de criterios de ingreso a hogares, asi mismo se gestiona con entidades sin animo de lucru posibilidad de ubicación de pacientes.	N/A
10	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 las actividades establecidad en el contrato y las demás designadas según la necesidad del servicio.	SI

Observaciones:
Turno realizado 14 de Noviembre de 2022, Pendiente 27 de Noviembre de 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.

Firma del Contratista

C.C. 1.024.561.572 de Bogotá

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	Maria Fernanda Monsalve Ibarra
CARGO:	Jefe de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	Maria Fernanda Monsalve Ibarra
CARGO:	Jefe de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano
FIRMA	

Cuenta de Cobro # 7-2022

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD

CENTRO ORIENTE E.S.E.

NIT. 900959051–7

DEBE A:

Paula Andrea Araque Montañez
C.C. 1024561572

LA SUMA DE:

Trescientos Cincuenta mil doscientos pesos
($ 350.200)

Por concepto de:

- Prestación de servicios Profesional en Trabajo Social, en cumplimiento del contrato PS 1471 2022 correspondiente del 28 al 31 de octubre de 2022.

OBJETO: prestar servicios profesionales como Trabajador Social para desarrollar actividades en la oficina de participación comunitaria y servicio al ciudadano de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.

Cordialmente,

Paula Andrea Araque Montañez
Teléfono: 312 487 4302 Dirección: Kra 31 # 17 - 180 Sur
No. Cuenta bancaria Banco Davivienda Ahorros No.0570 0099 7052 6878

31 de Octubre de 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 1024561572		ARAQUE MONTAÑEZ PAULA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle28d 6ESTE-34	SOACHA-CUNDINAMARCA	5765038	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-10	1725512260	9441224989	I	2022/11/18	2022/10/27	NEQUI	0	$437,500

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			$1,386,792	$8,400			$1,386,792	$33,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,386,792	$221,900			$1,386,792	$173,400			$1,386,792	$8,400			$1,386,792	$33,800		$0	$0
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$1,386,792	$221,900			$1,386,792	$173,400			$1,386,792	$8,400			$1,386,792	$33,800		$0	$0
1	CC	1024561572	ARAQUE PAULA	230301	30	$1,386,792	$221,900	EPS017	30	$1,386,792	$173,400	CCF24	30	$1,386,792	$8,400	14-7	30	$1,386,792	$33,800	30	$0	$0
Total Afiliados(1)						$1,386,792	$221,900			$1,386,792	$173,400			$1,386,792	$8,400			$1,386,792	$33,800		$0	$0

2022/10/27 10:44 AM

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 1024561572		ARAQUE MONTAÑEZ PAULA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle28d 6ESTE-34	SOACHA-CUNDINAMARCA	5765038	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-10	1725512260	9441224989	I	2022/11/18	2022/10/27	NEQUI	0	$437,500

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
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,400	$0	$0	$8,400
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$8,400	$0	$0	$8,400
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	$437,500	$0	$0	$437,500

NÚMERO ACTIVIDADES MENSUALES DESARROLLADAS

NOMBRE: PAULA ANDREA ARAQUE MONTAÑEZ

CC: 1024561572

NÚMERO CONTRATO: 1471 DE 2022

UNIDAD: MATERNO INFANTIL

SERVICIO: TRABAJO SOCIAL

No.	ACTIVIDAD		ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
1	Traslados de Niños a Garantia de Protección de Derechos		3	4	6	4	6	3				2		
2	Traslados a Fiscalía Plena Identidad		0	0	0	0	0	0				0		
3	Traslados a Registraduría Para Cedulación		0	0	1	0	0	0				0		
4	Traslados de niños a Comisaria		1	0	0	0	0	1				1		
5	Trámite Fallecidos		0	0	0	0	0	0				1		
6	Trámite Óxigenos		10	8	1	2	7	10				0		
7	Ubicación A Través De Sdis, Ong y Otros Centros		0	0	0	0	0	0				0		
8	Desarrollo de Fichas Sivim		118	89	99	133	135	118				3		
9	Códigos Blancos		17	3	13	11	18	17				0		
10	Violencias (fisicas, género, económicas, patrimonial)		0	0	0	0	0	0				1		
10	Interconsultas Realizadas		15	8	18	49	23	15				15		
11	Seguimiento a Pacientes por TS		0	0	0	3	2	0				0		
12	Consultas Sociales Realizadas (Caps Primero de Mayo)		0	0	0	2	0	0				0		
13	Desarrollo de Estudios Sociales		169	152	140	25	10	46				0		
14	Talleres Dictados por Trabajo Social		0	0	0	0	0	0				0		
15	Canguros IMI		0	0	0	0	7	0				0		
16	Canguros Victoria		0	0	0	0	0	0				0		
17	Canalizaciones (Aide Carolina)		0	0	0	0	0	0				0		
18	Traslados, acompañamientos y/o reconocimientoes de usuarios		0	0	0	3	2	0						
19	Socialización Derechos y Deberes Usuarios		102	102	102	102	102	102				0		
20	Socialización Derechos y Deberes a Colaboradores - Socialización Política Centrada en el Usuario		102	102	102	30	30	102						
21	Socialización Del Protocolo Ingreso, Acceso,Atención y Egreso al Usuario.		16	16	16	72	72	16				16		
22	Encuestas Satisfacción Urgencias		0	0	0	0	0	0				0		
23	Encuestas Satisfacción Hospitalización		16	16	16	16	16	16				16		
24	Encuesta Adherencia Derechos y Deberes Usuarios		16	16	16	16	16	16				16		
25	Encuesta Adherencia Derechos y Deberes Colaboradores		16	16	16	16	16	16				16		
26	Registro Si - Cuentanos	Barreras Individuales												
		Orientación Grupales												
27	Asistencia a Reuniones de Equipo													

OBSERVACIONES:

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: 14/11/2022 11:44:01 a. m. N° FOLIO:11

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: VEN32674675 **IDENTIFICACION:** VEN32674675 **EDAD:** 14 Años \ 2 Meses \ 10 Días

NOMBRE PACIENTE: PAMELA ROXANA CASTILLO MEDINA **FECHA DE NACIMIENTO:** 11/09/2008 12:00:00 a. m. **SEXO:** Femenino
ESTADO CIVIL: Soltero **NIVEL / ESTRATO:** INSTRUMENTO PROV. (VINCULADO)
ENTIDAD: FFDS82 **TIPO DE REGIMEN:** Vinculado
DIRECCION: LOS ALPES LA Y **TELEFONO:** 3209585069 **PROCEDENCIA:** BOGOTA

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 14410036 **FECHA DE INGRESO:** 12/11/2022 7:43:51 p. m.
FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General
RESPONSABLE: ROXANA MEDINA **DIRECCION RESPONSABLE:** LOS ALPES LA Y **TELEFONO RESPONSABLE:** 3209585069

ANALISIS SUBJETIVO

Motivo de ic, PACIENTE DE 14 AÑOS, G1P0 EMB DE 11. SEM - ABUSO SEXUAL POR EDAD PACIENTE.

ANALISIS OBJETIVO

Se realiza valoración con menor en servicio de alojamiento conjunto, quien al momento se encuentra en compañía de su progenitora la señora Roxana Medina de 41 años de edad , identificada con numero de Cedula Venezolana 22035321 APOYÁNDOME EN EL DECRETO 780 Y LOS ARTÍCULOS 2,1,1,4 APLICACIÓN DE LA BUENA FE SE PRESUMIR QUE LAS AFIRMACIONES E INTERPRETACIONES CORRESPONDEN A LA VERDAD MATERIAL mediante entrevista no estructurada se logra establecer menor oriunda de Venezuela ciudad capital Caracas, migró de su país de origen hace 9 meses, es residente habitual en la ciudad de Bogotá, nivel de escolaridad 2° de bachiller, actualmente des-escolarizada refiere debido a su situación migratoria irregular, la menor proviene de tipología familiar desestructurada con padres separados siendo la menor de dos hermanos uno en línea materna , y otro por línea paterna, menciona que sostiene una relación distante con su progenitor, indica que cursaba embarazo no planeado dice si aceptado por ella, su pareja y su progenitora, niega perdidas gestacionales anteriores, informa inicio de vida sexual a los 13 años de edad, ingreso al Hospital Materno Infantil el día 12 de Noviembre del año en curso al presentar diagnostico medico de Embarazo de 8 semanas + Abuso Sexual + Aborto, menciona que conocía de su embarazo dice " a mí no me bajaba y con mi mamá nos hicimos una prueba de embarazo de orina y salió positiva eso fue como el 10 de Octubre" la progenitora de la adolescente refiere que ya tenía cita para inicio de control prenatal de manera particular en un centro médico del barrio Olaya, la menor afirma ser residente irregular en el país, sin embargo menciona que ya inicio tramite con Migración Colombia para regularización de su estadía.

Con respecto a las condiciones habitacionales la menor refiere que actualmente reside en el barrio: Los Alpes dirección: No reporta, dice " nos mudamos hace poco somos solos no conocemos a nadie" Cel.: 3209585069 allí vive bajo unidad habitacional arriendo en donde afirma tener acceso a servicios públicos básicos (agua,luz,gas) convive bajo tipología familiar reconstruida conformada por su progenitora y su pareja un Joven llamado Ricardo Ramones de 23 años de edad, con quien sostiene una relación sentimental hace 6 meses, menciona tiempo de convivencia 3 meses, la menor niega violencia física, psicológica, y /o sexual, refiere relaciones sexuales consentidas, niega antecedentes de violencia intrafamiliar, niega consumo de SPA en ella y/ algún miembro de su núcleo familiar actual, madre de la adolescente refiere que conoce y acepta la relación sentimental de su hija niega haber evidenciado situaciones de violencia en la relación sentimental de su hija, menciona que conocía inicio de vida sexual de al menor pero dada su situación de irregularidad en el país no pudo acceder a cita de planificación familiar, agrega " yo no quiero denunciar al muchacho el nos ha ayudado mucho , lo que pasa es que él vivía ahí en ese edificio y por eso mi hija se junto con el "

En relación a las condiciones económicas del hogar la menor refiere que depende de su progenitora quien se desempeña como vendedora ambulante de placas para mascotas y su pareja quien labora de manera informal como ayudante en un restaurante.

RESPUESTA

Desde el área de Trabajo Social se identifican factores de riesgo en la menor dado inicio de vida sexual a los 13 años de edad lo cual es tipificado según normatividad vigente Abuso Sexual, además se encuentra des-escolarizada por lo anterior se realiza reporte ante ICBF para restablecimiento y garantía de derechos a los cuales hubiere lugar.
Ficha SIVIM diligenciada por el área de Medica.
Se orienta a la adolescente en proyecto de vida, se sensibiliza a fin de retomar ámbito escolar.
Asistir a control preconcepcional en caso de planear un nuevo embarazo.
Se brinda orientación y pautas para manejo de la situación actual.
Paciente con red familiar activa.
Se orienta a la usuaria según normatividad vigente resolución 971 del 2021 a fin de que inicie tramite de regularización de su estadía en el país ingresando a la pagina web mediante el link https://www.migracioncolombia.gov.co/visibles allí debe realizar pre-registro virtual y posterior el registro biométrico presencial con el propósito de expedir PET, se aclara que dicha normatividad esta dispuesta para la población venezolana que ingreso al país antes del 31 de enero de 2021, una vez realizado dicho tramite debe iniciar proceso de afiliación en régimen subsidiado o contributivo según corresponda.
se orienta en deberes y derechos en salud.
Se realiza ESC .
Se explica a familiar tramite a seguir con ICBF.

TRATAMIENTO

Egreso Unicamnete en Compañia de Trabajo Social , se comenta caso con equipo de personal de Enfermeria y medico tratante.

RESPUESTA INTERCONSULTA

AREA 2MIN01 - MATERNO INFANTIL ATENCION AL PACIENTE TRABAJO SOCIAL
ESPECIALIDAD TRABAJO SOCIAL
ANALISIS SUBJETIVO Motivo de ic, PACIENTE DE 14 AÑOS, G1P0 EMB DE 11. SEM - ABUSO SEXUAL POR EDAD PACIENTE.



Profesional:PAULA ANDREA ARAQUE MONTAÑEZ
Registro Medico: 319061023-I
Especialidad:TRABAJO SOCIAL

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

ANALISIS OBJETIVO Se realiza valoración con menor en servicio de alojamiento conjunto, quien al momento se encuentra en compañía de su progenitora la señora Roxana Medina de 41 años de edad , identificada con numero de Cedula Venezolana 22035321 APOYÁNDOME EN EL DECRETO 780 Y LOS ARTÍCULOS 2,1,1,4 APLICACIÓN DE LA BUENA FE SE PRESUMIR QUE LAS AFIRMACIONES E INTERPRETACIONES CORRESPONDEN A LA VERDAD MATERIAL mediante entrevista no estructurada se logra establecer menor oriunda de Venezuela ciudad capital Caracas, migró de su país de origen hace 9 meses, es residente habitual en la ciudad de Bogotá, nivel de escolaridad 2° de bachiller, actualmente des-escolarizada refiere debido a su situación migratoria irregular, la menor proviene de tipología familiar desestructurada con padres separados siendo la menor de dos hermanos uno en línea materna , y otro por línea paterna, menciona que sostiene una relación distante con su progenitor, indica que cursaba embarazo no planeado dice si aceptado por ella, su pareja y su progenitora, niega perdidas gestacionales anteriores, informa inicio de vida sexual a los 13 años de edad, ingreso al Hospital Materno Infantil el día 12 de Noviembre del año en curso al presentar diagnostico medico de Embarazo de 8 semanas + Abuso Sexual + Aborto, menciona que conocía de su embarazo dice " a mí no me bajaba y con mi mamá nos hicimos una prueba de embarazo de orina y salió positiva eso fue como el 10 de Octubre" la progenitora de la adolescente refiere que ya tenía cita para inicio de control prenatal de manera particular en un centro médico del barrio Olaya, la menor afirma ser residente irregular en el país, sin embargo menciona que ya inicio tramite con Migración Colombia para regularización de su estadía. Con respecto a las condiciones habitacionales la menor refiere que actualmente reside en el barrio: Los Alpes dirección: No reporta, dice " nos mudamos hace poco somos solos no conocemos a nadie" Cel.: 3209585069 allí vive bajo unidad habitacional arriendo en donde afirma tener acceso a servicios públicos básicos (agua,luz,gas) convive bajo tipología familiar reconstruida conformada por su progenitora y su pareja un Joven llamado Ricardo Ramones de 23 años de edad, con quien sostiene una relación sentimental hace 6 meses, menciona tiempo de convivencia 3 meses, la menor niega violencia física, psicológica, y /o sexual, refiere relaciones sexuales consentidas, niega antecedentes de violencia intrafamiliar, niega consumo de SPA en ella y/ algún miembro de su núcleo familiar actual, madre de la adolescente refiere que conoce y acepta la relación sentimental de su hija niega haber evidenciado situaciones de violencia en la relación sentimental de su hija, menciona que conocía inicio de vida sexual de al menor pero dada su situación de irregularidad en el país no pudo acceder a cita de planificación familiar, agrega " yo no quiero denunciar al muchacho el nos ha ayudado mucho , lo que pasa es que él vivía ahí en ese edificio y por eso mi hija se junto con el " En relación a las condiciones económicas del hogar la menor refiere que depende de su progenitora quien se desempeña como vendedora ambulante de placas para mascotas y su pareja quien labora de manera informal como ayudante en un restaurante.

RESPUESTA Desde el área de Trabajo Social se identifican factores de riesgo en la menor dado inicio de vida sexual a los 13 años de edad lo cual es tipificado según normatividad vigente Abuso Sexual, además se encuentra des-escolarizada por lo anterior se realiza reporte ante ICBF para restablecimiento y garantía de derechos a los cuales hubiere lugar. Ficha SIVIM diligenciada por el área de Medica. Se orienta a la adolescente en proyecto de vida, se sensibiliza a fin de retomar ámbito escolar. Asistir a control preconcepcional en caso de planear un nuevo embarazo. Se brinda orientación y pautas para manejo de la situación actual. Paciente con red familiar activa. Se orienta a la usuaria según normatividad vigente resolución 971 del 2021 a fin de que inicie tramite de regularización de su estadía en el país ingresando a la pagina web mediante el link https://www.migracioncolombia.gov.co/visibles alli debe realizar pre-registro virtual y posterior el registro biométrico presencial con el propósito de expedir PET, se aclara que dicha normatividad esta dispuesta para la población venezolana que ingreso al país antes del 31 de enero de 2021, una vez realizado dicho tramite debe iniciar proceso de afiliación en régimen subsidiado o contributivo según corresponda.se orienta en deberes y derechos en salud. Se realiza ESC . Se explica a familiar tramite a seguir con ICBF.

DIAGNOSTICO T742 - ABUSO SEXUAL

TRATAMIENTO Egreso Unicamnete en Compañia de Trabajo Social , se comenta caso con equipo de personal de Enfermeria y medico tratante.

DIAGNOSTICOS

CIE 10	DESCRIPCION
T742	T742 - ABUSO SEXUAL



Profesional:PAULA ANDREA ARAQUE MONTAÑEZ
Registro Medico: 319061023-I
Especialidad:TRABAJO SOCIAL

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

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

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-1471-2022-CUENTA-DE-COBRO-FEBRERO 2022.pdf (Archivado)	PS-1471-2022-CUENTA-DE-COBRO-FEBRERO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1471 2022 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2022.pdf	PS 1471 2022 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS-1471 2022 - CUENTA DE COBRO MARZO 2022.pdf	PS-1471 2022 - CUENTA DE COBRO MARZO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS-1471-2022-CUENTA DE COBRO-ABRIL-2022.pdf	PS-1471-2022-CUENTA DE COBRO-ABRIL-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1471 2022 - CUENTA DE COBRO - MAYO -2022.pdf	PS 1471 2022 - CUENTA DE COBRO -MAYO -2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	NC 3 CAMBIO SUPERVISOR 1.pdf	NC 3 CAMBIO SUPERVISOR 1.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 1471 2022 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 26 OCT.pdf	PS 1471 2022 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 26 OCT.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

SUBRED
26427
Cuadro #2
Gotante

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-1A-FT-014
VERSIÓN: 03
FECHA: 2021-12-27

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS-1471-2022	**C.D.P. No.:**	91
Proceso que pertenece:	Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano		
Servicio al que pertenece:	Trabajo Social		
Unidad a la que pertenece:	Hospital Materno Infantil		
Nombre del Contratista:	PAULA ANDREA ARAQUE MONTAÑEZ	**C.C.**	1.024.561.572 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	$ 924.528	3204	2022-10-27	2022-11-05
6	$ 3.466.980	3592	2022-11-06	2022-12-05
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

N° 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	$ 424.700	9430267001	03-02-2022
2	Marzo-2022	$ 3.366.000	$ 424.700	9431764141	03-03-2022
3	Abil-2022	$ 3.366.000	$ 424.700	9433003164	07-04-2022
4	Mayo-2022	$ 3.466.980	$ 424.700	9434302600	05-05-2022
5	06-30 JUNIO -2022	$ 1.978.630	$ 437.500	9435967687	10-06-2022
6	01-03 JUNIO -2022	$ 350.200	$ 437.500	9435967687	10-06-2022
7	27-31 OCTUBRE-2022	$ 346.698	$ 437.500	9441224989	27-10-2022
8	NOVIEMBRE	$ 3.466.980	$ 437.500	9441224989	27-10-2022
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	$ 26.623.938	$ 16.240.508	$ 6.916.450

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 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:** 2022-11-01 **Hasta:** 2022-11-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	1. Realizar la Orientación, Direccionamiento y/o aclaraciones acerca de trámites administrativos necesarios para recibir atención en Salud.	Se realizó asesorias en aseguramiento a usuarios. _ Se gestionó la atención de pacientes en sedes de mediana y alta complejidad.	N/A
2	2. Realizar el ingreso y actualización permanente en base de datos interna de pacientes en abandono social, población extranjera, habitante de calle e	Se realiza actualización de la base de datos (drive) y nota en hisotira clinica con las gestiones realizadas	Base de datos Drive: Se han realizado estudios de caso a la fecha según
3	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 la programación de turnos	Se realizo registro y seguimiento a censo hospiatalario diario en servicios de urgencias , diligencimientos de ficha SIVIM, reportes a Comisaria de Familia reportes a ICBF,interconsultas a la fecha registrados por mes
4	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 tramites de oxigeno domiciliario a pacientes en abandono social que no cuenten con red de apoyo familiar o comunitaria	N/A
5	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 los pacientes identificados como habitantes de calle al correo designado para programar visita de certificación	No se presentaron casos de pacientes en condición de habitabilidada en calle
6	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.	Semanalmente se realizó seguimiento a los productos y actividades realizadas por las personas de la oficina de atención al usuario	Se realizaron 40 registros en aplicativo SIDMA
7	7. Hacer seguimiento a Gestantes con dificultades administrativas por afiliación en otros municipios, realizando la orientación respectiva.	Las atenciones realizadas a la población gestante fueron amables y resolutivas.	Se realizo orientación a las madres que refirierón dificultades admon.
8	8. Asistir técnicamente, asesorar y capacitar a los usuarios en las acciones colectivas e individuales para la exigibilidad del derecho a la salud y aplicar las encuestas de satisfacción asignadas al proceso.	Se realiza de manera mensual la aplicación, seguimiento y verificación del muestreo de encuestas de satisfacción correspondiente	Se asesoraron 16 usuarios

9	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 realiza reporte a Secretaria de Integración Social de los pacientes en abandono para visita de validación de criterios de ingreso a hogares, asi mismo se gestiona con entidades sin animo de lucru posibilidad de ubicación de pacientes.	N/A
10	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 las actividades establecidad en el contrato y las demás designadas según la necesidad del servicio.	SI

Observaciones:	Paula Acevedo M.
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.	**Firma del Contratista**
	C.C. 1.024.561.572 de Bogotá

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	Maria Fernanda Monsalve Ibarra
CARGO:	Jefe de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	Maria Fernanda Monsalve Ibarra
CARGO:	Jefe de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano
FIRMA	

Cuenta de Cobro # 8-2022

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD

CENTRO ORIENTE E.S.E.

NIT. 900959051–7

DEBE A:

Paula Andrea Araque Montañez
C.C. 1024561572

LA SUMA DE:

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

Por concepto de:

- Prestación de servicios Profesional en Trabajo Social, en cumplimiento del contrato PS 1471 2022 correspondiente del 01 al 30 de noviembre de 2022.

OBJETO: prestar servicios profesionales como Trabajador Social para desarrollar actividades en la oficina de participación comunitaria y servicio al ciudadano de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.

Cordialmente,

Paula Andrea Araque Montañez
Teléfono: 312 487 4302 Dirección: Kra 31 # 17 - 180 Sur
No. Cuenta bancaria Banco Davivienda Ahorros No.0570 0099 7052 6878

30 de Noviembre de 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 1024561572		ARAQUE MONTAÑEZ PAULA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle28d 6ESTE-34	SOACHA-CUNDINAMARCA	5765038	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-10	1725512260	9441224989	I	2022/11/18	2022/10/27	NEQUI	0	$437,500

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			$1,386,792	$8,400			$1,386,792	$33,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,386,792	$221,900			$1,386,792	$173,400			$1,386,792	$8,400			$1,386,792	$33,800		$0	$0
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)						$1,386,792	$221,900			$1,386,792	$173,400			$1,386,792	$8,400			$1,386,792	$33,800		$0	$0
1	CC	1024561572	ARAQUE PAULA	230301	30	$1,386,792	$221,900	EPS017	30	$1,386,792	$173,400	CCF24	30	$1,386,792	$8,400	14-7	30	$1,386,792	$33,800	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,386,792	$221,900			$1,386,792	$173,400			$1,386,792	$8,400			$1,386,792	$33,800		$0	$0

2022/10/27 10:44 AM

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 1024561572		ARAQUE MONTAÑEZ PAULA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle28d 6ESTE-34	SOACHA-CUNDINAMARCA	5765038	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-10	1725512260	9441224989	I	2022/11/18	2022/10/27	NEQUI	0	$437,500

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
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,400	$0	$0	$8,400
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$8,400	$0	$0	$8,400
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	$437,500	$0	$0	$437,500

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

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-1471-2022-CUENTA-DE-COBRO-FEBRERO 2022.pdf (Archivado)	PS-1471-2022-CUENTA-DE-COBRO-FEBRERO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1471 2022 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2022.pdf	PS 1471 2022 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS-1471 2022 - CUENTA DE COBRO MARZO 2022.pdf	PS-1471 2022 - CUENTA DE COBRO MARZO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS-1471-2022-CUENTA DE COBRO-ABRIL-2022.pdf	PS-1471-2022-CUENTA DE COBRO-ABRIL-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1471 2022 - CUENTA DE COBRO - MAYO -2022.pdf	PS 1471 2022 - CUENTA DE COBRO -MAYO -2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	NC 3 CAMBIO SUPERVISOR 1.pdf	NC 3 CAMBIO SUPERVISOR 1.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 1471 2022 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 26 OCT.pdf	PS 1471 2022 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 26 OCT.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >