5089460
12419

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:	PS1460 - 2022	C.D.P. No.:	91 de 11 de Enero de 2022
Proceso que pertenece:	MISIONAL		
Servicio al que pertenece:	PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO		
Unidad a la que pertenece:	HOSPITAL LA VICTORIA		
Nombre del Contratista:	ANDREA CAROLINA BUSTOS LOPEZ	C.C.	52.931.267 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	$ 693.396	2592	2022-08-16	2022-08-21
6	$ 1.733.490	2662	2022-08-22	2022-09-05
7	$ 3.466.980	2859	2022-09-06	2022-10-05
8	$ 3.466.980	3204	2022-10-06	2022-11-05
9	$ 3.466.980	3592	2022-11-06	2022-12-05
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	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	Febrero 2022	$ 3.366.000	$ 416.600	1042848157	8/02/2022
2	Marzo 2022	$ 3.366.000	$ 416.600	1043644530	6/03/2022
3	Abrfil 2022	$ 3.366.000	$ 416.600	1044457181	8/04/2022
4	mayo 2022	$ 3.466.980	$ 416.600	1045300720	7/05/2022
5	Junio 2022	$ 3.466.980	$ 429.100	1046720325	10/06/2022
6	Julio 2022	$ 3.466.980	$ 429.100	1046720775	9/07/2022
7	Agosto 2022	$ 3.466.980	$ 429.100	1047566005	9/08/2022
8	Septiembre 2022	$ 3.466.980	$ 429.100	1048061911	10/09/2022
9	Octubre 2022	$ 3.466.980	$ 429.100	1048825442	7/10/2022
10	Noviembre 2022	$ 3.466.980	$ 429.100	1049466135	5/11/2022
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	$ 35.060.256	$ 34.366.860	$ 693.396

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: 2022-11-01 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	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.	Se realiza orientación a la población para tramites administrativos en atención en salud.
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.
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.	verificar al interior de los servicios de la unidad los pacientes con dificultad en aseguramiento en salud y si es necesario dar respuesta a las mismas.
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.	verificar al interior de los servicios de la unidad los pacientes con requerimiento de oxigeno domiciliario y dar respuesta a estos.
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.
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.	se reliza actividades de acuerdo a las necesidades del servicio.
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	se reliza actividades de acuerdo a las necesidades del servicio.
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.

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

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 realizan tramites de ubicación de pacientes en abandono social de acuerdo 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 notas de turno en Dinamica Gerencial, se adjunta planilla de pago.

Observaciones: se adjunta turno de fin de semana 12 de noviembre del 2022 y pendiente 19 de Noviembre del 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. 52.931.267 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	MARIA FERNANDA MONSALVE IBAÑEZ
CARGO:	JEFE DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO
FIRMA:	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	MARIA FERNANDA MONSALVE IBAÑEZ
CARGO:	JEFE DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO
FIRMA:	

Cuenta de Cobro 10 - 2022

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

Por concepto de:

- Prestación de servicios profesionales como Trabajadora Social, en cumplimiento del contrato PS1460- 2022 correspondiente del 01 al 30 de NOVIEMBRE 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,

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 2022

Formato para la captura de datos del evento Violencia Intrafamiliar, Maltrato infantil y Violencia Sexual

SIVIM - Vigilancia Epidemiológica

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Situación de Violencia

Formato para la captura de datos del evento Violencia Intrafamiliar, Maltrato Infantil y Violencia Sexual
SIVIM - Vigilancia Epidemiológica

Lugar de Ocurrencia / Ocurrió Antes?	Emocional	Física	Sexual	Económica	Negligencia	Abandono
	Sexo / Edad					
1er Agresor / Relación / Drogas		☐	☐	☐	☐	☐
2do Agresor / Relación / Drogas		☐	☐	☐	☐	☐
3er Agresor / Relación / Drogas		☐	☐	☐	☐	☐
4to Agresor / Relación / Drogas		☐	☐	☐	☐	☐
5to Agresor / Relación / Drogas		☐	☐	☐	☐	☐

Violencia Sexual

Atención en salud del prestador de salud

Mecanismo

Cuál otro mecanismo

Sitio anatómico comprometido con quemadura

Grado

Extensión

En el momento de la atención presenta:

Manejo en la Institución

Atención y manejo Inicial

Donde se Detecto el Caso: **URGENCIAS**

Cual?

Valoración de Riesgo

Entidad Responsable de Seguimiento

¿ Se programó Visita domiciliaria ?

¿ Se realizó visita domiciliaria ?

Fecha Inicio Seguimiento: 13/11/2022

Fecha Programación Seguimiento: 13/11/2022

Fecha Visita Domiciliaria: 13/11/2022

¿ Se realizó Remisión Inicial ?

¿ Donde Remisión Inicial ?

Otra inslución ¿ cuál ?

Radicado a ICBF

Comisaria

Fiscalia

Otro

Actividad Seguimiento

Caso Cerrado en Ya

Fecha cierre de caso

☐ Caso Fallido

DESCRIPCION DEL CASO A PARTIR DE LA IEC (caso notificado por (Ui o upgd) de presunto evento por presunto agresor. Descripcion de manera especifica de factores de riesgo, protectores e impacto del evento en la persona y la familia. Descripción de la o las remisiones al plan de beneficios y a otros sectores con la informacion existente)

PACIENTE DE NACIONALIDAD COLOMBOVENEZOLANA DE 18 AÑOS DE EDAD, QUIEN INGRESA POR TENTATIVA SUICIDA, TRAS INGERIR 29 PASTAS DE LOZARTAN.

Wilson Moreno.

Profesional: MORENO GARZON WILSON ENRRIQUE
Cédula: 1073690590
Tipo Medico: Trabajadora_Social

Nombre reporte : HCRPHistoBase

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Simple

Fecha creación reporte 2022-11-15, 11:03:38 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1049466135 **Referencia pago(PIN)** 8872910150

Periodo Cotización 202210 **Periodo Servicio** 202210

Cliente:

PAGADA 2022-11-05 EN HORARIO EXTENDIDO

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	59	00					BUSTOS LOPEZ ANDREA CAROLINA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

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

Novedades																			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF
															0	30	30	30	0

Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud					
			Código AFP	Código Tras AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC
		$ 1.386.792	231001		16 %	$ 1.386.792	$ 221.900	$ 0	$ 0	EPS017		12,5 %	$ 1.386.792	$ 173.400	$ 0

Riesgos					Caja				Parafiscales			
Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
14-7	3	2,436 %	$ 1.386.792	$ 33.600	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	SEGUROS BOLIVAR	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 221.900	$ 0	$ 0	$ 173.400	$ 33.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 429.100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 -
¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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: 12/11/2022 9:21:02 a. m. **N° FOLIO:6**

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 1031187888 **IDENTIFICACION:** 1031187888 **EDAD:** 1 Años \ 1 Meses \ 24 Días
NOMBRE PACIENTE: ALEJANDRA VALENTINA CAMARGO SANDOVAL **FECHA DE NACIMIENTO:** 21/09/2021 12:00:00 a. m. **SEXO:** Femenino
ESTADO CIVIL: Soltero **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 1
ENTIDAD: RS202 **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado
DIRECCION: ACTUALIZAR **TELEFONO:** 3217283935 **PROCEDENCIA:** BOGOTA

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 14406625 **FECHA DE INGRESO:** 11/11/2022 2:13:48 p. m.
FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General
RESPONSABLE: - - **DIRECCION RESPONSABLE:** - **TELEFONO RESPONSABLE:**-

ANALISIS SUBJETIVO

menor que es interconsultada por quemadura en mano derecha

ANALISIS OBJETIVO

menor con adecuada red de apoyo familiar, que accidentalmente se quemo con la sopa

RESPUESTA

Desde trabajo social se realiza entrevista con la señora Yuleisi Alejandra Sandoval Colles, con numero de cedula Venezolana 23419492, en Calidad de progenitora de la menor Alejandra Valentina Camargo Sandoval, quien nació en la ciudad de Bogotá, proviene de una familia nuclear la cual está conformada por sus padres, la señora Yuleisi y el señor Juan Manuel Camargo, y una hermana de 8 años de edad la menor Franchesca Nicol Camargo Sandoval.
Quien cubre los gastos económicos de la menor es el señor Juan Manuel, se desempeña como mecánico de motos, con ingreso diarios de 100.000 mil pesos, los cuales no son fijos ya que depende de las motos que arregle, los gastos son de un apartamento en arriendo 700.000 mil pesos mensuales con servicios incluidos, los gastos de alimentación son de 300.000 mil pesos mensuales. La señora Yuleisi se desempeña como ama de casa.
La hermana mayor de la niña Alejandra se desempeña como estudiante del grado segundo de primaria, la menor Alejandra no asiste al jardín, permanece en casa al cuidado de su progenitora.
Al indagar cuanta personas viven en el apartamento la señora Yuleisi refiere que viven cuatro adultos, los padres de la menor y dos tíos, uno paterno el señor Jeremy Camargo y uno por línea materna el señor Jeison Gonzales, y dos menores. Entre todos pagan el arriendo del apartamento y la alimentación es individual.
El apartamento consta de tres habitaciones, la menor duerme en una habitación con sus padres y su hermana, en la habitación donde duerme la menor está conformada por dos camas. En las otras habitaciones viven los tios de la menor.
Frente lo sucedido la señora Yuleisi refiere que el día 11 de noviembre del 2022 a la 1 pm, "yo me senté a darle la sopa en la cama, y cuando me siento, ella se viene sobre el plato y mete la mano al plato de la sopa, inmediatamente le quito el sueter, y le pongo crema para el cuerpo, y salí corriendo para el medico"
Al indagar si la menor cuenta con todas sus vacunas refiere que sí, al indagar si la ha llevado a controles de médico general o pediatría refiere que no, ya que no le ve necesario, desde el área de trabajo social se le realiza sensibilización frente la importancia de tener un control médico y con pediatría parael seguimiento en salud de la menor. Se le explica derechos y deberes.

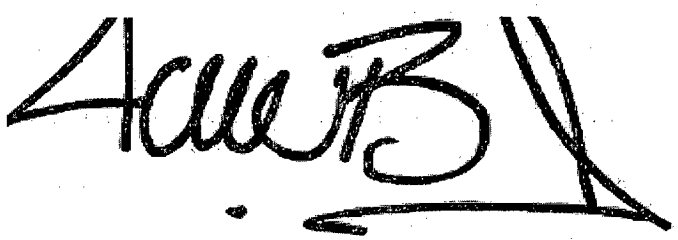
La menor reside en el barrio bello horizonte, dirección calle 31 sur 1 A 55. Teléfono de contacto 3142738265 – 3217283935.

TRATAMIENTO

desde el área de trabajo social no se observa negligencia, o algún tipode maltatro, se sugiere a medico tratante dar ordenes de pediatria paraseguimiento ambulatorio, desde trabajo social se explica como acceder a las citas medicas. se cierra IC por TS.

RESPUESTA INTERCONSULTA

AREA	2LVN01 - LA VICTORIA ATENCION AL PACIENTE TRABAJO SOCIAL
ESPECIALIDAD	TRABAJO SOCIAL
ANALISIS SUBJETIVO	menor que es interconsultada por quemadura en mano derecha
ANALISIS OBJETIVO	menor con adecuada red de apoyo familiar, que accidentalmente se quemo con la sopa



Profesional:ANDREA CAROLINA BUSTOS LOPEZ
Registro Medico: 52931267
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.

RESPUESTA INTERCONSULTA

900959051

FECHA DE FOLIO: 19/11/2022 11:54:25 a. m. N° FOLIO:156

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 11240027 **IDENTIFICACION:** 11240027 **EDAD:** 59 Años \ 5 Meses \ 18 Días

NOMBRE PACIENTE: VICTOR ORLANDO MORENO **FECHA DE NACIMIENTO:** 3/06/1963 12:00:00 a. m. **SEXO:** Masculino
ESTADO CIVIL: Soltero **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 2
ENTIDAD: RS202 **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado
DIRECCION: KR 25 7 73 SUR **TELEFONO:** 3143402139 **PROCEDENCIA:** BOGOTA

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 14278252 **FECHA DE INGRESO:** 13/10/2022 12:09:04 p. m.
FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General
RESPONSABLE: SOLO SOL0 **DIRECCION RESPONSABLE:** 0 **TELEFONO RESPONSABLE:** 0

ANALISIS SUBJETIVO

paciente en condición de abandono familiar, quien el dia 18 de noviembre del 2022 desde el àrea de trabajo social, se pone nuevamente en conocimiento de la comisaria de familia el caso del señor Victor frente correspnsabilidad familiar.

se esta a la espera de respuesta de comisaria de familia para definir conducta del paciente.

ANALISIS OBJETIVO

paciente en condición de abandono familiar, quien el dia 18 de noviembre del 2022 desde el àrea de trabajo social, se pone nuevamente en conocimiento de la comisaria de familia el caso del señor Victor frente correspnsabilidad familiar.

se esta a la espera de respuesta de comisaria de familia para definir conducta del paciente.

RESPUESTA

paciente en condición de abandono familiar, quien el dia 18 de noviembre del 2022 desde el àrea de trabajo social, se pone nuevamente en conocimiento de la comisaria de familia el caso del señor Victor frente correspnsabilidad familiar.

se esta a la espera de respuesta de comisaria de familia para definir conducta del paciente.

TRATAMIENTO

paciente en seguimiento de trabajo social, se sugiere traslado a baja complejidad.

RESPUESTA INTERCONSULTA

AREA	2LVN01 - LA VICTORIA ATENCION AL PACIENTE TRABAJO SOCIAL
ESPECIALIDAD	TRABAJO SOCIAL
ANALISIS SUBJETIVO	paciente en condición de abandono familiar, quien el dia 18 de noviembre del 2022 desde el àrea de trabajo social, se pone nuevamente en conocimiento de la comisaria de familia el caso del señor Victor frente correspnsabilidad familiar. se esta a la espera de respuesta de comisaria de familia para definir conducta del paciente.
ANALISIS OBJETIVO	paciente en condición de abandono familiar, quien el dia 18 de noviembre del 2022 desde el àrea de trabajo social, se pone nuevamente en conocimiento de la comisaria de familia el caso del señor Victor frente correspnsabilidad familiar. se esta a la espera de respuesta de comisaria de familia para definir conducta del paciente.
RESPUESTA	paciente en condición de abandono familiar, quien el dia 18 de noviembre del 2022 desde el àrea de trabajo social, se pone nuevamente en conocimiento de la comisaria de familia el caso del señor Victor frente correspnsabilidad familiar. se esta a la espera de respuesta de comisaria de familia para definir conducta del paciente.
DIAGNOSTICO	F03X - DEMENCIA , NO ESPECIFICADA
TRATAMIENTO	paciente en seguimiento de trabajo social, se sugiere traslado a baja complejidad.

DIAGNOSTICOS

CIE 10	DESCRIPCION
F03X	F03X - DEMENCIA , NO ESPECIFICADA

Profesional:ANDREA CAROLINA BUSTOS LOPEZ
Registro Medico: 52931267
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

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		
☐	PS1460 -2022 FEBRERO 2022.pdf	PS1460 -2022 FEBRERO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS1460 -2022 CUENTA DE COBRO MARZO 2022.pdf	PS1460 -2022 CUENTA DE COBRO MARZO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS1460 2022 CUENTA DE COBRO ABRIL2022.pdf	PS1460 2022 CUENTA DE COBRO ABRIL2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS1460 2022 CUENTA DE COBRO MAYO 2022.pdf	PS1460 2022 CUENTA DE COBRO MAYO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS1460 2022 CUENTA DE COBRO JUNIO 2022.pdf.pdf	PS1460 2022 CUENTA DE COBRO JUNIO 2022.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS 1460 2022 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2022..pdf (Archivado)	PS 1460 2022 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2022..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1460 2022 CUENTA DE COBRO JULIO 2022..pdf	PS 1460 2022 CUENTA DE COBRO JULIO 2022..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	OFICIO CAMBIO DE SUPERVISION OFICINA PCSC.pdf	OFICIO CAMBIO DE SUPERVISION OFICINA PCSC.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 1460 2022 COMUNICACIÓN SUPEVISOR 30-AGO.pdf	PS 1460 2022 COMUNICACIÓN SUPEVISOR 30-AGO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS1460 -2022 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2022.pdf	PS1460 -2022 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS1460 -2022 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2022.pdf	PS1460 -2022 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	NC 3 CAMBIO SUPERVISOR 1.zip	NC 3 CAMBIO SUPERVISOR 1.zip	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 1460 2022 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 26 OCT.pdf	PS 1460 2022 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 26 OCT.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☑	PS 1460 2022 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2022.pdf	PS 1460 2022 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >