SUBRED
Turno 3 y 4

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 1454 - 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:	ADRIANA MARCELA ACEVEDO TORRES	C.C.	52.424.967 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	$ 1.733.490	3851	2022-12-06	2022-12-20
11	$ 3.466.980	4071	2022-12-21	2023-01-20
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	9430230109	2022/02/01
2	MARZO 2022	$ 3.366.000	$ 424.700	9431651477	2022/03/03
3	ABRIL 2022	$ 3.366.000	$ 424.700	9432947507	2022/04/01
4	MAYO 2022	$ 3.466.980	$ 424.700	9434241281	2022/05/04
5	JUNIO 2022	$ 3.466.980	$ 437.600	9434729376	2022/06/06
6	JULIO 2022	$ 3.466.980	$ 437.600	9436698253	2022/07/11
7	AGOSTO 2022	$ 3.466.980	$ 437.600	9438044041	2022/08/08
8	SEPTIEMBRE 2022	$ 3.466.980	$ 437.600	9439375320	2022/09/08
9	OCTUBRE 2022	$ 3.466.980	$ 437.600	9440745260	2022/10/10
10	NOVIEMBRE 2022	$ 3.466.980	$ 437.600	9442064215	2022/11/08
11	DICIEMBRE 2022	$ 3.466.980	$ 437.600	9443684379	2022/12/09
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	$ 40.260.726	$ 37.833.840	$ 2.426.886

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: 2022-12-01 Hasta: 2022-12-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	Realizar la Orientación, Direccionamiento y/o aclaraciones acerca de trámites administrativos necesarios para recibir atención en Salud.	Se brinda orientación e información general que solicita el usuario de acuerdo a sus necesidades para el acceso a los servicios de salud.	A la fecha se realizan 14 orientaciones a usuarios que se presentan a la oficina de Trabajo Social, sobre trámites relacionados con puntaje sisbén, afiliaciones a EAPB, y orientaciones varios, con el fin de dar cumplimiento al objetivo.
2	Realizar el ingreso y actualización permanente en base de datos interna de pacientes en abandono social, población extranjera, habitante de calle e instrumentos provisionales que se lleven a cabo, mediante la gestión realizada desde el área de Trabajo Social.	Se realizan bases de datos y matrices donde se consolida toda la información de cada usuario recepcionado por el área de trabajo social para realizar estudios de caso e instrumentos provisionales. Así mismo ingreso de información a base de datos acerca de pacientes en abandono social.	Base de datos drive: Abandonos (0) Largas estancias () Estudios Sociales de Caso (8) a la fecha, quedando 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 oportunamente las actividades correspondientes al servicio de Trabajo Social en el servicio de Ginecología (Ala A, I.V.E. y Salas de Partos). Se verifica red de apoyo familiar y el debido cumplimiento en el acompañamiento de los familiares en su tratamiento. Se atiende llamado de cada servicio intrahospitalario interconsultante, iniciándose la respectiva intervención.	Registro y seguimiento del censo de Gonecologia e I.V.E. Interconsultas 24 y 12 gestiones de seguimientos a la fecha, realizados a los pacientes de dichos servicios, quedando a disponibilidad de las necesidades del servicio.
4	Realizar la solicitud de oxigeno domiciliario para usuarios y pacientes que asi 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.	A disponibilidad de las necesidades 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.	Habitantes de calle sin certificado (0). Indocumentados (0). Paciente extranjero (0). Quedando a disponibilidad de las necesidades 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.	Se realizan 40 registros en aplicativo del SIDMA según barreras identificadas.	A la fecha se han realizado 16 registros con usuario tsocialginecolavictoria_sco, con proyección de realizar 16 para finalizar el mes con un total de 40, con el fin de dar cumplimiento al objetivo.
7	Hacer seguimiento a Gestantes con dificultades administrativas por afiliación en otros municipios, realizando la orientación respectiva.	Se realiza seguimiento a paciente gestante en articulación con el área de autorizaciones.	Se realiza seguimiento a 14 gestantes que presentaron dificultades administrativas, quedando a necesidad 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.	Se aplican encuestas de satisfacción a los usuarios en el servicio de hospitalización Ginecología (Ala A, I.V.E. y Salas de Partos).	A la fecha se han realizado 9 encuestas de Hospitalización, con proyección de realizar 7 al finalizar el mes, con el fin de dar cumplimiento al objetivo.

9	Gestionar la ubicación de pacientes en abandono social, realizando contacto con Secretaría Distrital de Integración Social y/o entidades que reciban esta población.	Se gestiona todo el tramite a pacientes en condición de abandono social desde proceso de cedulación hasta entrega en hogares de SDIS en momento de contar con cupo, se realiza registro de las acciones en el drive dispuesto para tal fin y en historia clinica.	A disponibilidad de las necesidades 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 da respuesta a las actividades acordadas, y horarios establecidos por el supervisor del contrato. Se realiza pago de planilla de seguridad social en salud del mes correspondiente. Se sensibiliza a funcionarios en derechos y deberes en salud.	Actas de reuniones de equipo con Referente de Atención al Usuario. Soporte planilla pago seguridad social en salud. Registros de listados de socialización a Usuarios en derechos y deberes. Socialización a funcionarios en derechos y deberes en salud, y en canales de escucha, con el fin de dar cumplimiento al objetivo.

Observaciones: Turnos de fin de semana 03/12/2022 - 04/12/2022

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. 52.424.967 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	MARIA FERNANDA MOSALVE IBARRA
CARGO:	JEFE OFICINA PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS N° 2	
NOMBRE:	MARIA FERNANDA MONSALVE IBARRA
CARGO:	JEFE OFICINA PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO
FIRMA	

508857
344

Cuenta de Cobro 11 - 2022

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD

CENTRO ORIENTE E.S.E.

NIT. 900959051–7

DEBE A:

ADRIANA MARCELA ACEVEDO TORRES
C.C. 52424967

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 PS1454 2022 correspondiente del 01 al 31 de Diciembre 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,

Adriana Marcela Acevedo Torres
Teléfono: 3155581396 Dirección: Carrera 87 # 89 - 66
No. Cuenta bancaria banco Davivienda. Ahorros No. 008400711027

Fecha: 31 de Diciembre de 2022

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52424967		ACEVEDO TORRES ADRIANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 87 # 89 - 66	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6267776	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2022-11	2022-11	1800259203	9443684379	I	2022/12/16	2022/12/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$437,600

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)							$1,387,000	$222,000			$1,387,000	$173,400			$1,387,000	$8,400			$1,387,000	$33,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$1,387,000	$222,000			$1,387,000	$173,400			$1,387,000	$8,400			$1,387,000	$33,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)							$1,387,000	$222,000			$1,387,000	$173,400			$1,387,000	$8,400			$1,387,000	$33,800		$0	$0
1	CC	52424967	ACEVEDO ADRIANA	25-14	30		$1,387,000	$222,000	EPS017	30	$1,387,000	$173,400	CCF21	30	$1,387,000	$8,400	14-7	30	$1,387,000	$33,800	30	$0	$0
Total Afiliados(1)							$1,387,000	$222,000			$1,387,000	$173,400			$1,387,000	$8,400			$1,387,000	$33,800		$0	$0

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

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 52424967		ACEVEDO TORRES ADRIANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 87 # 89 - 66	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6267776	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	1800259203	9443684379	I	2022/12/16	2022/12/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$437,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$222,000	$0	$0	$222,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$222,000	$0	$0	$222,000
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
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	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	$437,600	$0	$0	$437,600

2022/12/07 06:36 PM

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: 03/12/2022 10:30:14 **N° FOLIO:** 3

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: VEN28157007 **IDENTIFICACION:** VEN28157007 **EDAD:** 16 Años \ 10 Meses \ 28 Días

NOMBRE PACIENTE: MIGUEL VELANDIA **FECHA DE NACIMIENTO:** 06/01/2006 0:00:00 **SEXO:** Masculino

ESTADO CIVIL: Soltero **NIVEL / ESTRATO:** INSTRUMENTO PROV. (VINCULADO)

ENTIDAD: FFDS82 **TIPO DE REGIMEN:** Vinculado

DIRECCION: # aplica **TELEFONO:** 0 **PROCEDENCIA:** BOGOTA

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 14503958 **FECHA DE INGRESO:** 03/12/2022 1:39:00

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

RESPONSABLE: SOLO SOLO **DIRECCION RESPONSABLE:** 0 **TELEFONO RESPONSABLE:** 0

ANALISIS SUBJETIVO

USUARIO QUIEN INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS POR PRESNTAR HERIDA EN PIERNA INFERIROR DERECHA Y BAJO EFECTOS DE BEBIDAS EMBRIAGANTES SIN DOCUMENTO DE IDENTIDAD.

ANALISIS OBJETIVO

VERIFICACIÓN DE IDENTIFICACIÓN, RED DE APOYO FAMILIAR Y FACTORES DE RIESGO. * * * * * SE REALIZA PREVIO CUMPLIMIENTO DE PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD POR EMERGENCIA SANITARIA COVID – 19***.

RESPUESTA

Se trata del usuario MIGUEL VELANDIA VILLAMIL, identificado con Cédula Venezolana VEN28157007, quien se encuentra en servicio de urgencias. El cual, se encuenta alerta, estable, orientado, brinda la siguiente información: 22 años de edad natural del estado de Mérida - Venezuela, el cual nació el 06/01/2000, indica que ingresó al país por frontera Cúcuta desde hace cuatro año en compañía de progenitora. Procedente de tipología familair primaria desdestructurada entre pregenotores: (NO BRINDA DATOS DE PROGENITOR) Indica que no asumió rol paterno, padre abandónico y la señora: Miryam Villamil de 37 años de edad, unión de la cual no hubo conviviencia, naciendo solo usuario. Escolaridad: Bachillerato incompleto indica que cursó hasta segundo año de básica secundaria. Ocupación: se desempeña laboralmente como ayudante de cosntrucción, labor informal por la cual indica que le pagan la suma mensual de $60.000= diarios. Sistema de convivencia conformado por él y abuelo sr Edgar Velandia quien se dedica a los cuidados y oficios del hogar, quien actualmente se encuentra hospitalizado en presente hospital de atención en la cama 205. Refiere que residen en el barrio San Martín, ecl usuario: 321 421 96 11, refeir que todos sus datos de contacto se encuentan grabados en su celular pero se lo entregó a su tío e momento de in greso.

Ahora bien, de su motivo de ingreso refiere que el día de ayer, al salir de su jornada laboral se fueron a beber con dos compañeros de trabajo, los cuales, sus dos amigos comenzaron a pelear. Refeire: "... yo no me quise meter porque estaban uno contra uno, ya después se metieron otros contra uno solo y yo por decirles que los dejara a ellos dos solos arreglar sus cosas me pegaron y me hirireron en mi pierna, yo llamé a mi tío quien me recogió y me trajo para acá, él se me llevó mis documentos y celular, no me los pueden traer porque están trabajando y salen hasta la noche, pero yo me puedo ir solo, vivo allí no más, cojo un taxi que puedo pagar porque tengo plata en la casa...".

Paciente quein se enceuntra a a la espera de definición y conducta a seguir por médico tratante.

TRATAMIENTO

Por lo anteriormente expuesto, se evidenica a usuario mayor de edad, dada la información suministrada, contexto social y dinámica de vida, sin documentación para realizar estudio social de caso para su egreso. Por lo cual, se le solicita que presente el documento solicitando apoyo con familiares en redes sociales, toda vez que indica que no cuenta con números de celular. Sin embargo, teniendo en ceunta que su abuelo se encuentra recibiendo tratamiento intramural en prsente entidad de salud, se verifica, me presento al servicio ALAB cama205, y en efecto, se encuentra el señor en mención, quien se encuentra con acompañante, a la cual se abirda, refiere se la señora Miryam Velandia, progenitora del usuario, quien indica que tiene conocimiento que su hijo se encuenta en el servicio de urgencias porque manifiesta que su hermano (tío del usuario) le entregó sus documentos y le comentó la situación.

Por lo tanto, se adjunta documento de identidadad en historia clínica y se realiza estudio social de caso, caso con base en el oficio expedido por la secretaria de salud, de acuerdo al decreto 2408 de 2018, dada población migratoria irregular en el artículo 2.9.2.6.3, dada la urgencia. Se brinda información sobre el estatuto temporal de permanencia con base en, la resolución 971 del 2021, de la cual, se le indica que ingrese a la página de migración Colombia/visibles para realizar el pre-registro virtual y posterior el registro biométrico presencial. para realizar el pre-registro virtual debe contar con una foto digital 3x4, documento de identidad (cedula de Venezuela, P.EP salvoconducto, pasaporte, registro de nacimiento), la prueba sumaria (documento expedido ya sea por una alcaldía local, junta de acción comunal, arrendatario, empleador o historia clínica en la cual evidencie su permanencia en el territorio nacional antes de la fecha 31 de enero del 2021, y debe tener los datos de la persona que la expida para verificación pertinente), realizar la encuesta socioeconómica en línea en la página de migración Colombia. Descargar el pre-registro y solicitar la cita para el enrolamiento biométrico. Usuario refiere entender y aceptar.

Por otra parte, se brindan las siguientes recomendcaiones:

1. Asistir a cita de control sin falta.
2. Acceder al servicio de urgencias en caso de presnetar algúnsigno de alarma los cuales le son explicados.
3. Seguir indicaciones del médico tratante para su cuidado en casa.

Sé socializan derechos y deberes como usuario de los servicios de salud.

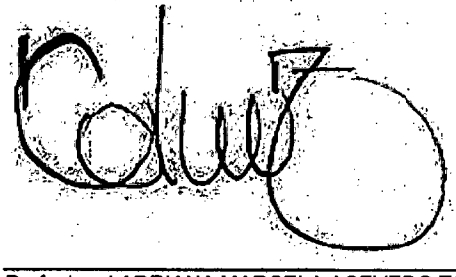
* Ahora bien, de acuerdo al decreto 780 artículo 2.1.1.4 "...En aplicación del principio constitucional de la buena fe, en las actuaciones que las personas adelanten ante cualquiera de los actores del Sistema General de Seguridad Social en Salud se presumirá que sus afirmaciones y manifestaciones corresponden a la verdad material...".

Se da por terminada intervención, se cierra interconsulta por Trabajo Social. Egreso de la paciente cuando médico tratante lo defina.

RESPUESTA INTERCONSULTA

AREA 2LVN01 - LA VICTORIA ATENCION AL PACIENTE TRABAJO SOCIAL

ESPECIALIDAD TRABAJO SOCIAL



Profesional:ADRIANA MARCELA ACEVEDO TORRES
Registro Medico: 171765223-I
Especialidad:TRABAJO SOCIAL

ANALISIS SUBJETIVO USUARIO QUIEN INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS POR PRESNTAR HERIDA EN PIERNA INFERIROR, DERECHA Y BAJO EFECTOS DE BEBIDAS EMBRIAGANTES SIN DOCUMENTO DE IDENTIDAD.

ANALISIS OBJETIVO VERIFICACIÓN DE IDENTIFICACIÓN, RED DE APOYO FAMILIAR Y FACTORES DE RIESGO. * * * * * SE REALIZA PREVIO CUMPLIMIENTO DE PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD POR EMERGENCIA SANITARIA COVID – 19***-

RESPUESTA Se trata del usuario MIGUEL VELANDIA VILLAMIL, identificado con Cédula Venezolana VEN28157007, quien se encuentra en servicio de urgencias. El cual, se encuenta alerta, estable, orientado, brinda la siguiente información: 22 años de edad natural del estado de Mérida - Venezuela, el cual nació el 06/01/2000, indica que ingresó al país por frontera Cúcuta desde hace cuatro asño en compañía de progenitora. Procedente de tipología familair primaria desdestructurada entre pregenotores: (NO BRINDA DATOS DE PROGENITOR) Indica que no asumió rol paterno, padre abandónico y la señora: Miryam Villamil de 37 años de edad, unión de la cual no hubo conviviencia, naciendo solo usuario. Escolaridad: Bachillerato incompleto indica que cursó hasta segundo año de básica secundaria. Ocupación: se desempeña laboralmente como ayudante de cosntrucción, labor informal por la cual indica que le pagan la suma mensual de $60.000= diarios. Sistema de convivencia conformado por él y abuelo sr Edgar Velandia quien se dedica a los cuidados y oficios del hogar, quien actualmente se encuentra hospitalizado en presente hospital de atención en la cama 205. Refiere que residen en el barrio San Martín, ecl usuario: 321 421 96 11, refeir que todos sus datos de contacto se encuentan grabados en su celular pero se lo entregó a su tío e momento de in greso.Ahora bien, de su motivo de ingreso refiere que el día de ayer, al salir de su jornada laboral se fueron a beber con dos compañeros de trabajo, los cuales, sus dos amigos comenzaron a pelear. Refeire: "... yo no me quise meter porque estaban uno contra uno, ya después se metieron otros contra uno solo y yo por decirles que los dejara a ellos dos solos arreglar sus cosas me pegaron y me hirireron en mi pierna, yo llamé a mi tio quien me recogió y me trajo para acá, él se me llevó mis documentos y celular, no me los pueden traer porque están trabajando y salen hasta la noche, pero yo me puedo ir solo, vivo allí no más, cojo un taxi que puedo pagar porque tengo plata en la casa..." Paciente quein se enceuntra a á la espera de definición y conducta a seguir por médico tratante.

DIAGNOSTICO S711 - HERIDA DEL MUSLO

TRATAMIENTO Por lo anteriormente expuestó, se evidenica a usuario mayor de edad, dada la información suministrada, contexto social y dinámica de vida, sin documentación para realizar estudio social de caso para su egreso. Por lo cual, se le solicita que presente el documento solicitando apoyo con familiares en redes sociales, toda vez que indica que no cuenta con números de celular. Sin embargo, teniendo en ceunta que su abuelo se encuentra recibiendo tratamiento intramural en prsente entidad de salud, se verifica, me presento al servicio ALAB cama205, y en efecto, se encuentra el señor en mención, quien se encuentra con acompañante, a la cual se abirda, refiere se la señora Miryam Velandia, progenitora del usuario, quien indica que tiene conocimiento que su hijo se encuenta en el servicio de urgencias porque manifiesta que su hermano (tío del usuario) le entregó sus documentos y le comentó la situación. Por lo tanto, se adjunta documento de identidadad en historia clínica y se realiza estudio social de caso, caso con base en el oficio expedido por la secretaria de salud, de acuerdo al decreto 2408 de 2018, dada población migratoria irregular en el artículo 2.9.2.6.3, dada la urgencia. Se brinda información sobre el estatuto temporal de permanencia con base en, la resolución 971 del 2021, de la cual, se le indica que ingrese a la página de migración Colombia/visibles para realizar el pre-registro virtual y posterior el registro biométrico presencial. para realizar el pre-registro virtual debe contar con una foto digital 3x4, documento de identidad (cedula de Venezuela, P.EP salvoconducto, pasaporte, registro de nacimiento), la prueba sumaria (documento expedido ya sea por una alcaldía local, junta de acción comunal, arrendatario, empleador o historia clínica en la cual evidencie su permanencia en el territorio nacional antes de la fecha 31 de enero del 2021, y debe tener los datos de la persona que la expida para verificación pertinente), realizar la encuesta socioeconómica en línea en la página de migración Colombia. Descargar el pre-registro y solicitar la cita para el enrolamiento biométrico. Usuario refiere entender y aceptar.Por otra parte, se brindan las siguientes recomendcaiones:1. Asistir a cita de control sin falta.2. Acceder al servicio de urgencias en caso de presnetar algúnsigno de alarma los cuales le son explicados.3. Seguir indicaciones del médico tratante para su cuidado en casa.Se socializan derechos y deberes como usuario de los servicios de salud.* Ahora bien, de acuerdo al decreto 780 articulo 2.1.1.4 "...En aplicación del principio constitucional de la buena fe, en las actuaciones que las personas adelanten ante cualquiera de los actores del Sistema General de Seguridad Social en Salud se presumirá que sus afirmaciones y manifestaciones corresponden a la verdad material...". Se da por terminada intervención, se cierra interconsulta por Trabajo Social. Egreso de la paciente cuando médico tratante lo defina.

DIAGNOSTICOS

CIE 10	DESCRIPCION
S711	S711 - HERIDA DEL MUSLO

Profesional:ADRIANA MARCELA ACEVEDO TORRES
Registro Medico: 171765223-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.

RESPUESTA INTERCONSULTA

900959051

FECHA DE FOLIO: 04/12/2022 10:27:38 **N° FOLIO:** 12

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 1124552508 **IDENTIFICACION:** 1124552508 **EDAD:** 19 Años \ 4 Meses \ 25 Días

NOMBRE PACIENTE: MARTINA GONZALEZ JUSAYU **FECHA DE NACIMIENTO:** 10/07/2003 0:00:00 **SEXO:** Femenino

ESTADO CIVIL: Soltero **NIVEL / ESTRATO:** CONT. COTIZANTE CATEGORIA A

ENTIDAD: EPS017 **TIPO DE REGIMEN:** Contributivo

DIRECCION: tenjo cundinamrca **TELEFONO:** 3164500782 **PROCEDENCIA:** TENJO

DATOS DE LA ADMISION:

N° INGRESO: 14501828 **FECHA DE INGRESO:** 02/12/2022 12:31:08

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

RESPONSABLE: MARYORY ESCOBAR **DIRECCION RESPONSABLE:** tenjo cundinamrca **TELEFONO RESPONSABLE:** 3227541418

ANALISIS SUBJETIVO

* Se realiza previo cumplimiento de protocolos de bioseguridad por emergencia sanitaria covid –19. * Se trata de paciente quien se encuentra recibiendo tratamiento intramural en servicio ginecología – I.V.E -, quien se presentó de manera libre y espontánea para solicitar la interrupción voluntaria del embarazo.

ANALISIS OBJETIVO

VERIFICACIÓN DE FACTORES DE RIESGO. * * * * * SE REALIZA PREVIO CUMPLIMIENTO DE PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD POR EMERGENCIA SANITARIA COVID – 19***-

RESPUESTA

Encuentro a usuaria Martina González Jusayu con C.C:1124552508 en servicio ginecología, quien se encuentra alerta, estable, orientada, colaboradora, permite ser valorada y brinda la siguiente información: 19 años de edad, natural de Uribia Guajira, niega pertenecer a alguuna etnia indígena y residente de Tenjo Cundinamarca. Procedente de tipología familiar desestructurada entre progenitores señor: no sabe el nombre, refiere que padre abandónico, no asumió rol paterno, y la señora Marisela González de 50 años de edad, unión de la cual no hubo convivencia, naciendo trees hijos quienes actualmente tienen: 19, 18 y 16 años de edad. Escolaridad: Primaria completa. Ocupación: Se desempeña laboralmente realizando oficios de siembra en vivero de flores. Estado Civil: Soltera, no refiere hijos, se encuentra en estado de embarazo, cursa 26 semanas de gestación fruto de relación consentida con ex pareja sentimental, sr Ney Albert de 32 años de edad con quien llevába una relación de seis meses sin convivencia, la cual, terminaron hace seis meses. Sistema de convivencia conformado por ella y compañera de trabajo Maryori Escobar de 32 años de edad, con quien indica que Manifiesta adecuadas relaciones entre sí, niega episodios de violencia y/o maltrato por otra persona o en otro contexto. Niega antecedentes y/o consumo de sustancias psicoactivas. Niega infecciones de transmisión sexual, niega patologías de base.
Refiere que residen en vereda Chorado, cel usuaria: 316 450 07 82 , cel acudiente compañera de trabajo: 324 554 65 58.
Ahora bien, de su embarazo comenta que no fue planeado, se encontraba planificando con inyección mensual, indica que se enteró sobre su estado de embarazo hace un mes, el cual fue rechazado por no tener estabiliadad económica para asumir su embarazo, lo cual le generó preocupación por sú futura y ansiedad, razón por la cual, manifiesta que solicitó cita por EAPB Famisanar, de donde le autorizaron procedimiento para el programa I.V.E de presente hospital de atención, siéndole asignada cita para el día viernes 02/12/2022, al cual dio cumplimiento, teniendo en cuenta causal # 1 legal, tipificado por la corte constitucional en la sentencia C-355/06. Usuaria solicitó método de planificación subdérmico Jadelle.

TRATAMIENTO

Por lo anteriormente expuesto, se evidencia que usuaria cuenta con pagador definido desde su ingreso, se encuentra activa en EAPB Famisnar régimen contributivo, tipo cotizante. Por otra parte, se brinda nuevamente información sobre la sentencia C355/06, y derechos sexuales reproductivos. se explica la alternativa a la interrupción como seguir embarazo bajo supervisión estricta del equipo interdisciplinario y dar en adopción al nacimiento del feto en gestación y orientación sobre anticoncepción pero usuaria se muestra radical con decisión indicando cambios emocionales tales como decaimiento, angustia pos su futuro, ansiedad y depresión que le ha generado el saber sobre su embarazo. Por lo cual, se brinda terapia de apoyo en autoestima, prevención de consumo de S.P.A y proyecto de vida, se insta a dar cumplimiento con las citas que le sean asignadas y seguir tratamiento terapéutico con psicología si es considerado por la profesional por Consulta externa.
Se brindan recomendaciones a usuaria de seguir indicaciones del médico tratante para su cuidado en casa, asistir sin falta a la cita de control y acceder al servicio de urgencias en caso de presentar algún signo de alarma, los cuales les son explicados.
SE SOCIALIZAN DERECHOS Y DEBERES COMO USUARIA DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD, USUARIA REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. . .
Por lo tanto, una vez realizada valoración por Trabajo Social, no se evidencian factores de riesgo social, se evidencia a usuaria que cuenta con red de apoyo familiar.
Se evidencia a usuaria con actitud colaboradora y receptiva ante información brindada y recomendaciones dadas.
* Ahora bien, de acuerdo al decreto 780 articulo 2.1.1.4 "...En aplicación del principio constitucional de la buena fe, en las actuaciones que las personas adelanten ante cualquiera de los actores del Sistema General de Seguridad Social en Salud se presumirá que sus afirmaciones y manifestaciones corresponden a la verdad material...".
Se da por terminada intervención, se cierra interconsulta por Trabajo Social. Egreso de la paciente cuando médico tratante lo defina.

RESPUESTA INTERCONSULTA

AREA 2LVN01 - LA VICTORIA ATENCION AL PACIENTE TRABAJO SOCIAL

ESPECIALIDAD TRABAJO SOCIAL

ANALISIS SUBJETIVO * Se realiza previo cumplimiento de protocolos de bioseguridad por emergencia sanitaria covid – 19. * Se trata de paciente quien se encuentra recibiendo tratamiento intramural en servicio ginecología – I.V.E -, quien se presentó de manera libre y espontánea para solicitar la interrupción voluntaria del embarazo.

ANALISIS OBJETIVO VERIFICACIÓN DE FACTORES DE RIESGO. * * * * * SE REALIZA PREVIO CUMPLIMIENTO DE PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD POR EMERGENCIA SANITARIA COVID – 19***-



Profesional:ADRIANA MARCELA ACEVEDO TORRES
Registro Medico: 171765223-I
Especialidad:TRABAJO SOCIAL

de
nto.

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

RESPUESTA

Encuentro a usuaria Martina González Jusayu con C.C:1124552508 en servicio ginecología, quien se encuentra, alerta, estable, orientada, colaboradora, permite ser valorada y brinda la siguiente información: 19 años de edad, natural de Uribia Guajira, niega pertenecer a alguuna etnia indígena y residente de Tenjo Cundinamarca. Procedente de tipología familiar desestructurada entre progenitores señor: no sabe el nombre, refiere què padre abandónico, no asumió rol paterno, y la señora Marisela González de 50 años de edad, unión de la cual no hubo convivencia, naciendo trees hijos quienes actualmente tienen: 19, 18 y 16 años de edad. Escolaridad: Primaria completa. Ocupación: Se desempeña laboralmente realizando oficios de siembra en vivero de flores. Estado Civil: Soltera, no refiere hijos, se encuentra en estado de embarazo, cursa 26 semanas de gestación fruto de relación consentida con ex pareja sentimental, sr Ney Albert de 32 años de edad con quien llevába una relación de seis meses sin convivencia, la cual, terminaron hace seis meses. Sistema de convivencia conformado por ella y compañera de trabajo Maryori Escobar de 32 años de edad, con quien indica que Manifiesta adecuadas relaciones entre sí, niega episodios de violencia y/o maltrato por otra persona o en otro contexto. Niega antecedentes y/o consumo de sustancias psicoactivas. Niega infecciones de transmisión sexual, niega patologías de base.Refiere que residen en vereda Chorado, cel usuaria: 316 450 07 82 , cel acudiente compañera de trabajo: 324 554 65 58. Ahora bien, de su embarazo comenta que no fue planeado, se encontraba planificando con inyección mensual, indica que se enteró sobre su estado de embarazo hace un mes, el cual fue rechazado por no tener estabiliadad económica para asumir su embarazo, lo cual le generó preocupación por su futura y ansiedad, razón por la cual, manifiesta que solicitó cita por EAPB Famisanar, de donde le autorizaron procedimiento para el programa I.V.E de presente hospital de atención, siéndole asignada cita para el día viernes 02/12/2022, al cual dio cumplimiento, teniendo en cuenta causal # 1 legal, tipificado por la corte constitucional en la sentencia C-355/06. Usuaria solicitó método de planificación subdérmico Jadelle.

DIAGNOSTICO

R457 - TENSION Y ESTADO DE CHOQUE EMOCIONAL, NO ESPECIFICADO

TRATAMIENTO

Por lo anteriormente expuesto, se evidencia que usuaria cuenta con pagador definido desde su ingreso, se encuentra activa en EAPB Famisnar régimen contributivo, tipo cotizante. Por otra parte, se brinda nuevamente información sobre la sentencia C355/06, y derechos sexuales reproductivos. se explica la alternativa a la interrupción como seguir embarazo bajo supervisión estricta del equipo interdisciplinario y dar en adopción al nacimiento del feto en gestación y orientación sobre anticoncepción pero usuaria se muestra radical con decisión indicando cambios emocionales tales como decaimiento, angustia pos su futuro, ansiedad y depresión que le ha generado el saber sobre su embarazo. Por lo cual, se brinda terapia de apoyo en autoestima, prevención de consumo de S.P.A y proyecto de vida, se insta a dar cumplimiento con las citas que le sean asignadas y seguir tratamiento terapéutico con psicología si es considerado por la profesional por Consulta externa. Se brindan recomendaciones a usuaria de seguir indicaciones del médico tratante para su cuidado en casa, asistir sin falta a la cita de control y acceder al servicio de urgencias en caso de presentar algún signo de alarma, los cuales les son explicados. SE SOCIALIZAN DERECHOS Y DEBERES COMO USUARIA DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD, USUARIA REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. . . Por lo tanto, una vez realizada valoración por Trabajo Social, no se evidencian factores de riesgo social, se evidencia a usuaria que cuenta con red de apoyo familiar. Se evidencia a usuaria con actitud colaboradora y receptiva ante información brindada y recomendaciones dadas. * Ahora bien, de acuerdo al decreto 780 artículo 2.1.1.4 "...En aplicación del principio constitucional de la buena fe, en las actuaciones que las personas adelanten ante cualquiera de los actores del Sistema General de Seguridad Social en Salud se presumirá que sus afirmaciones y manifestaciones corresponden a la verdad material...".Se da por terminada intervención, se cierra interconsulta por Trabajo Social. Egreso de la paciente cuando médico tratante lo defina.

DIAGNOSTICOS

CIE 10	DESCRIPCION
R457	R457 - TENSION Y ESTADO DE CHOQUE EMOCIONAL, NO ESPECIFICADO

Profesional:ADRIANA MARCELA ACEVEDO TORRES
Registro Medico: 171765223-I
Especialidad:TRABAJO SOCIAL

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

NÚMERO ACTIVIDADES MENSUALES DESARROLLADAS

NOMBRE: Adriana Marcela Acevedo Torres

CC: 52424967

NÚMERO CONTRATO: PS - 1454 - 2022

UNIDAD: Hospital La Victoria

SERVICIO: Ginecología

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	7	6	2	5	7	7	4	7	7	7	
2	Traslados a Fiscalía Plena Identidad		0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	
3	Traslados a Registraduria Para Cedulación		0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	
4	Traslados de niños a Comisaria		0	0	0	0	4	1	3	2	0	6	3	
5	Trámite Fallecidos		0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	
6	Trámite Óxigenos		2	1	3	6	2	3	2	1	1	0	0	
7	Ubicación A Través De Sdis, Ong y Otros Centros		0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	
8	Desarrollo de Fichas Sivim		19	15	19	20	23	19	7	11	3	0	3	
9	Códigos Blancos		6	6	8	7	6	8	9	12	8	14	12	
10	Violencias (fisicas, género, económicas, patrimonial)		4	5	3	3	6	6	3	5	8	6	5	
10	Interconsultas Realizadas		69	54	72	53	86	81	76	69	65	81	95	
11	Seguimiento a Pacientes por TS		40	35	50	24	39	49	32	37	40	32	29	
12	Consultas Sociales Realizadas (Caps Primero de Mayo)		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
13	Desarrollo de Estudios Sociales		20	24	33	27	25	27	23	18	17	18	15	
14	Talleres Dictados por Trabajo Social		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
15	Canguros IMI		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
16	Canguros Victoria		0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	
17	Canalizaciones (Aide Carolina)		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
18	Traslados, acompañamientos y/o reconocimientoes de usuarios		0	1	1	2	0	1	7	4	0	0	2	
19	Socialización Derechos y Deberes Usuarios		36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	
20	Socialización Derechos y Deberes a Colaboradores - Socialización Política Centrada en el Usuario		15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	
21	Socialización de canales de escucha.		0	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	
22	Encuestas Satisfacción Urgencias		16	16	16	0	0	0	0	0	0	1	1	
23	Encuestas Satisfacción Hospitalización		0	0	0	16	16	16	11	11	11	15	15	
24	Encuesta Adherencia Derechos y Deberes Usuarios		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
25	Encuesta Adherencia Derechos y Deberes Colaboradores		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
26	Registro Si - Cuentanos	Barreras Individuales	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	
		Orientación Grupales	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
27	Asistencia a Reuniones de Equipo		2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	

OBSERVACIONES:

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		
☐	PS - 1454 - 2022 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2022.pdf	PS - 1454 - 2022 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS - 1454 - 2022 CUENTA DE COBRO MARZO 2022.pdf	PS - 1454 - 2022 CUENTA DE COBRO MARZO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS - 1454 - 2022 CUENTA DE COBRO ABRIL 2022.pdf	PS - 1454 - 2022 CUENTA DE COBRO ABRIL 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS - 1454 - 2022 CUENTA DE COBRO MAYO 2022.pdf	PS - 1454 - 2022 CUENTA DE COBRO MAYO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS - 1454 - 2022 CUENTA DE COBRO JUNIO 2022.pdf	PS - 1454 - 2022 CUENTA DE COBRO JUNIO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS - 1454 - 2022 CUENTA DE COBRO JULIO 2022.pdf	PS - 1454 - 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 1454 2022 COMUNICACIÓN SUPEVISOR 30-AGO.pdf	PS 1454 2022 COMUNICACIÓN SUPEVISOR 30-AGO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS - 1454 - 2022 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2022.pdf	PS - 1454 - 2022 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS - 1454 - 2022 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2022.pdf	PS - 1454 - 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 1454 2022 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 26 OCT.pdf	PS 1454 2022 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 26 OCT.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS - 1454 - 2022 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2022.pdf	PS - 1454 - 2022 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS - 1454 - 2022 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2022.pdf	PS - 1454 - 2022 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >