Turno 344

SUBRED

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 1464 2022	C.D.P. No.:	91	Proceso que pertenece:	MISIONAL
				Servicio al que pertenece:	PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO
				Unidad a la que pertenece:	HOSPITAL SANTA CLARA

Nombre del Contratista:	JESSICA PUERTA MONRROY	C.C.	1.010.207.303	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	$ 424.600	53948182	01/02/2022
2	MARZO 2022	$ 3.366.000	$ 424.600	54593628	02/02/2022
3	ABRIL 2022	$ 3.366.000	$ 424.600	55029252	31/03/2022
4	MAYO 2022	$ 3.466.980	$ 437.500	55314512	04/05/2022
5	JUNIO 2022	$ 3.466.980	$ 437.500	56366466	04/06/2022
6	JULIO 2022	$ 3.466.980	$ 437.500	56651923	09/07/2022
7	AGOSTO 2022	$ 3.466.980	$ 437.500	57064688	06/08/2022
8	SEPTIEMBRE	$ 3.466.980	$ 437.500	57747387	07/09/2022
9	OCTUBRE	$ 3.466.980	$ 437.500	58397129	08/10/2022
10	NOVIEMBRE	$ 3.466.980	$ 437.500	58845636	05/11/2022
11	DICIEMBRE	$ 3.466.980	$ 437.500	59773022	09/12/2022
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.	A diario se realiza Orientación, direccionamiento y/o aclaraciones acerca de trámites administrativos necesarios para recibir atención en Salud a los usuarios que acuden a UMHES SANTA CLARA	Atencion presencial en la oficina de Trabajo Social de Lunes a Viernes total 29 con corte al 16/12/2022 Y proyecta de acuerdo a demanda de usuarios
2	Realizar el ingreso y actualización permanente en base de datos interna de pacientes en abandono social, población extranjera, habitante de calle e instrumentos provisionales que se lleven a cabo, mediante la gestión realizada desde el área de Trabajo Social.	A diario se Ingresa y actualiza la base de datos interna de pacientes en abandono social, población extranjera, habitante de calle y estudios sociales de caso, que se lleven a cabo, mediante la gestión realizada desde el área de Trabajo Social.	Drive actualizado a la fecha, indicando datos personales del paciente como gestion realizada - estudios sociales de caso total 14 con corte al 16/12/2022 y se proyecta al 31/12/2022 a demanda
3	Hacer seguimiento a censo hospitalario diario destinado a identificar y disminuir barreras de acceso, dificultades de aseguramiento y situaciones de vulnerabilidad social; registrar en el formato establecido para dicha actividad y reportar a la OFICINA PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO.	A diario se hace seguimiento a censo hospitalario destinado a identificar y disminuir barreras de acceso, dificultades de aseguramiento y situaciones de vulnerabilidad social.	Drive actualizado a la fecha, indicando datos personales del paciente como gestion realizada por trabajo social donde se describe redes de apoyo sociales y familiares de los servicios de urgencias en cada servicio con corte al 16/12/2022 - 130 notas e interconsultas, archivos adjuntos 5 con corte al 16/12/2022 y se proyecta al 31/12/2022 a demanda del especialista
4	Realizar la solicitud de oxigeno domiciliario para usuarios y pacientes que así lo requieran mediante diagnóstico y autorización médica, de igual modo realizar proceso de seguimiento, evolución y ubicación de pacientes en abandono social en las USS de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	Cuando es requerido por los médicos hospitalarios y médicos internistas se realiza el respectivo tramite pertinente para el oxigeno domiciliario de los pacientes que se encuentran hospitalizados, ademas se realiza el debido proceso para quienes se encuentran en abandono social.	En articulacion con la oficina de autorizaciones se realiza tramite de oxigeno con registro de gestion en Dinamica Gerencial total 4 con corte al 16/12/2022 y se proyecta al 31/12/2022 a demanda de especialista

OK

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

5	Realizar los trámites respectivos para habitante de calle sin certificar, pacientes indocumentados, pacientes extranjeros según cada caso, de igual modo la gestión de identificación de los pacientes fallecidos en las diferentes USS de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	Cuando se presenta ingreso de ciudadanos habitantes de calle al HOSPITAL SANTA CLARA se realizo gestion a con SECRETARIA DISRITAL DE INTEGRACION SOCIAL, a fin de certificar dicha población	Soporte correo electronico tsocialsantaclara@subredcentrooriente.gov.co, donde se envian las solicitados para la respectiva caracterizacion total 4 certificado como habitante de calle con corte al 16/12/2022 y proyectado según demanda de usuarios
6	Realizar el ingreso en el aplicativo SIDMA de orientaciones grupales y de barreras de acceso identificadas durante la gestión diaria, con el fin de evaluar las dificultades de accesibilidad que pueden presentar los usuarios en los servicios de salud.	A diario se Ingreso en el aplicativo SIDMA las orientaciones grupales y barreras de acceso identificadas	Soporte aplicativo SIDMA total 20 registros en el mes se realizan
7	Hacer seguimiento a Gestantes con dificultades administrativas por afiliación en otros municipios, realizando la orientación respectiva.	Cuando fue requerido se realizo Seguimiento a Gestantes con dificultades administrativas por afiliación	Evidencia en notas de historia clinica en Dinamica gerencial, correo electronico de tsocialsantaclara@subredcentrooriente.gov.co y grupo whatssap de trabajo social, autorizaciones y facturacion. No aplica esta unidad gestantes
8	Asistir técnicamente, asesorar y capacitar a los usuarios en las acciones colectivas e individuales para la exigibilidad del derecho a la salud y aplicar las encuestas de satisfacción asignadas al proceso.	A traves de la atencion presencial se realiza capacitaciones a los usuarios y familiares sobre derechos y deberes	En el mes se sensibilizo a redes de apoyo sociales y familiares 24 capacitaciones y 15 de funcionarios, 8 encuestas de satisfaccion y 4 adherencias total en el mes
9	Gestionar la ubicación de pacientes en abandono social, realizando contacto con Secretaría Distrital de Integración Social y/o entidades que reciban esta población.	Durante la vigencia se realiza ubicación de los paciente de acuerdo a sus caracteristicas, al igual se informo a traves de oficios por orfeo a las intituciones pertinentes	Orfeo - drive de largasestanciassantaclara@gmail.com, NO APLICA ESTE MES
10	Prestar el servicio de conformidad con la programación acordada con el supervisor del contrato, para el desarrollo de sus actividades. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	Se asistió a las reuniones programadas por el supervisor del contrato, y se realizaron todas aquellas acciones de carácter administrativo que conlleven al cumplimiento de su objetivo contractual y atender a las demás funciones que sean asignadas en la realización del objeto contractual	Actas de reunión 1 con corte al 16/12/2022

Observaciones: Fecha de turno: El 3 y 4 de diciembre 2022 en la Unidad Santa Clara

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

Jessica Parra
Firma del Contratista

C.C. 1.010.207.303 de BOGOTÁ

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

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

Cuenta de Cobro 011 - 2022

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD

CENTRO ORIENTE E.S.E.

NIT. 900959051–7

DEBE A:

JESSICA PUERTA MONRROY
C.C. 1.010.207.303

LA SUMA DE:

TRES MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS OCHENTA (3.466.980)

Por concepto de:

- Prestación de servicios profesionales como trabajadora social en el área de participación social y atención al ciudadano, en cumplimiento del contrato PS 1464 2022 correspondiente del 01 al 31 de diciembre de 2022.

OBJETO: 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.

Cordialmente,

Jessica Puerta

JESSICA PUERTA MONRROY
Teléfono: 3193169771 Dirección: KRA 14 este # 61c -62 sur
No. Cuenta bancaria Banco Davivienda: Ahorros No.0550008400723980
fecha: 31 de diciembre 2022

ARUS
Tecnología + Información + Conocimiento

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-12-12, 08:51:29 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 59773022

Periodo Cotización: diciembre de 2022 **Periodo Servicio:** diciembre de 2022

PAGADO 09/12/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JESSICA PUERTA MONRROY		
Documento	CC1010207303	**Dirección**	CL 2 A SUR No 5-42
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	1
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
C 1010207303	JESSICA PUERTA MONRROY	59	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1,386,792	$ 221,900	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1,386,792	$ 173,400	2.435	$ 1,386,792	$ 33,800	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 1,386,792	$ 8,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 437,500

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1,386,792	$ 1,386,792	$ 1,386,792	$ 1,386,792	$ 221,900	$ 173,400	$ 33,800	$ 8,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 437,500	$ 0	$ 437,500

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

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: 3/12/2022 8:03:44 a. m. N° FOLIO: 9

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA:	39549168	IDENTIFICACION: 39549168	EDAD: 55 Años \ 8 Meses 5 Días
NOMBRE PACIENTE:	NOEMI OLARTE MAECHA	FECHA DE NACIMIENTO: 9/04/1967 12:00:00 a. m.	SEXO: Femenino
ESTADO CIVIL:	Casado	NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1	
ENTIDAD:	RS202	TIPO DE REGIMEN: Subsidiado	
DIRECCION:	CALLE 8A SUR 5 15	TELEFONO: 3107808830 PROCEDENCIA: BOGOTA	

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO:	14503168	FECHA DE INGRESO:	2/12/2022 4:28:49 p. m.
FINALIDAD CONSULTA:	No_Aplica	CAUSA EXTERNA:	Enfermedad_General
RESPONSABLE:	0 0	DIRECCION RESPONSABLE:	00 TELEFONO RESPONSABLE: 00

ANALISIS SUBJETIVO
"UBICAR RED DE APOYO DE HOGAR DE PASO DONDE VIVE."

ANALISIS OBJETIVO
SE UBICA PACIENTE EN EL SERVICIO DE URGENCIAS, PACIENTE CUENTA CON RED DE APOYO INSTITUCIONAL HOGAR MALOKA.

RESPUESTA
SE DA RESPUESTA A INTERCONSULTA, SE INDAGA EN HISTORIA CLINICA SE UBICA NUMERO DE CONTACTO 3213302138, SE TRATA DE REALIZAR CONTACTO NO ES POSIBLE LA COMUNICACION, SE INFORMA A FUNCIONARIA DE INTEGRACION SOCIAL GLORIA ROZO Y A LA FUNCIONARIA ISABEL FUNCIONARIA DE HOGAR MALOKA. SE NOTIFICA EGRESO. EN ESPERA DE RESPUESTA.

TRATAMIENTO
PACIENTE DE HOGAR MALOKA EN ESPERA QUE SE PRESENTEN FUNCIOANRIAS EN LA INSTITUCION PARA EGRESO.

RESPUESTA INTERCONSULTA

AREA	1SCN01 - SANTA CLARA ATENCION AL PACIENTE TRABAJO SOCIAL
ESPECIALIDAD	TRABAJO SOCIAL
ANALISIS SUBJETIVO	"UBICAR RED DE APOYO DE HOGAR DE PASO DONDE VIVE."
ANALISIS OBJETIVO	SE UBICA PACIENTE EN EL SERVICIO DE URGENCIAS, PACIENTE CUENTA CON RED DE APOYO INSTITUCIONAL HOGAR MALOKA.
RESPUESTA	SE DA RESPUESTA A INTERCONSULTA, SE INDAGA EN HISTORIA CLINICA SE UBICA NUMERO DE CONTACTO 3213302138, SE TRATA DE REALIZAR CONTACTO NO ES POSIBLE LA COMUNICACION, SE INFORMA A FUNCIONARIA DE INTEGRACION SOCIAL GLORIA ROZO Y A LA FUNCIONARIA ISABEL FUNCIONARIA DE HOGAR MALOKA, SE NOTIFICA EGRESO. EN ESPERA DE RESPUESTA.
DIAGNOSTICO	F028 - DEMENCIA EN OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS CLASIFICADAS EN OTRA PARTE
TRATAMIENTO	PACIENTE DE HOGAR MALOKA EN ESPERA QUE SE PRESENTEN FUNCIOANRIAS EN LA INSTITUCION PARA EGRESO.

DIAGNOSTICOS

CIE 10	DESCRIPCION
Z658	Z658 - OTROS PROBLEMAS ESPECIFICADOS RELACIONADOS CON CIRCUNSTANCIAS PSICOSOCIALES
F028	F028 - DEMENCIA EN OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS CLASIFICADAS EN OTRA PARTE

Jessicapuerta

Profesional:JESSICA PUERTA MONROY
Registro Medico: 1010207303
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.

NOTA DE TURNO

Nº INGRESO: 14505908 **FECHA DE INGRESO:** 4/12/2022 9:27:18 a. m.

FECHA DE INICIO: 4/12/2022 12:43:23 p. m. **FECHA FINALIZACION:** 4/12/2022 12:58:07 p. m. **Nº FOLIO:** 4

DATOS DEL PACIENTE:

Nº HISTORIA CLINICA: 1013642541 **IDENTIFICACION:** 1013642541 **EDAD:** 29 Años \ 4 Meses \ 5 Dias
NOMBRE PACIENTE: ANDRES DAVID DUARTE LADINO **FECHA DE NACIMIENTO:** 9/08/1993 12:00:00 a. m. **SEXO:** Masculino
ESTADO CIVIL: Soltero **NIVEL / ESTRATO:** INSTRUMENTO PROV. (VINCULADO)
ENTIDAD: FFDS81 **TIPO DE REGIMEN:** Vinculado
DIRECCION: CARRERA 27 # 14 - 17 **TELEFONO:** 3204576694 **PROCEDENCIA:** BOGOTA

DATOS DE LA ADMISIÓN:

FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General
RESPONSABLE: 0 0 **DIRECCION RESPONSABLE:** 00 **TELEFONO RESPONSABLE:** 00

LABORATORIOS

	Resultado	Fecha	Observación
Hepatitis B			
Sifilis			
Vih			

DIAGNOSTICOS

CIE10	DECRIPCION
S009	S009 - TRAUMATISMO SUPERFICIAL DE LA CABEZA, PARTE NO ESPECIFICADA

NOTA DE TURNO

SE UBICA PACIENTE EN EL SERVICIO DE URGENCIA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, QUIEN BRINDA LA SIGUIENTE INFORMACION: NOMBRE COMPLETO: ANDRES DAVID DUARTE LADINO IDENTIFICADO CC 1013642541, FECHA DE NACIMIENTO 09/08/1993, FECHA DE EXPEDICION DE DOCUMENTO 11/08/2010, RH O NEGATIVO, NATURAL Y RESIDENTE DE BOGOTÁ, OCUPACION OPERARIO POR DIAS INFORMAL, RESIDE CON SU PAREJA SENTIMENTAL NATALY RAMIREZ DE 28 AÑOS DE EDAD Y SU HIJO DE 5 MESES, OCUPACION DE PAREJA AMA DE CASAS, RESIDEN EN MODALIDAD DE ARRIENDO DONDE PAGAN MENSUAL 650.000 EN LA DIRECCION CRA 27 15 -18 SUR BARRIO LA FRAGUA DE LA LOCALIDAD ANTONIO NARIÑO, NUMERO DE CONTACTO 3204576694, EN CUANTO A MOTIVO DE INGRESO REFIEREN " INGRESA POR ROBO AL INGRESAR A LA CASA NOS ROBARON Y LE PEGARON 2 PUÑALADAS EN LA CABEZA", INDICA FAMILIAR " NOS ROBARON TODO, INCLUSO LA BILLETERA CON LOS DOCUMENTOS CEDULA Y TODO", SE INDAGA EN BASE DE DATOS REGISTRA PACIENTE RETIRADO, NO CUENTA CON DOCUMENTO DE IDENTIDAD EN FISCO NI COPIA DEL MISMO, DESDE EL AREA DE AUTORIZACIONES ENVIARON AFILIACION OFICIOSA DECRETO 064,PACIENTE Y FAMILIAR MANIFIESTA NO CONTAR CON LOS RECURSOS ECONOMICOS PARA REALIZAR PAGO DE LOS SERVICIOS DE SALUD, NO CONTANDO CON LOS RECURSOS PARA ASUMIR EL PAGO; SE SUGIERE AL AREA DE FACTURACION DE UMHES SANTA CLARA DEFINIR TRAMITES ADMINISTRATIVOS A SEGUIR PARA EGRESO VOLUNTARIO.

DESCRIPCION DE PROCEDIMIENTOS

POR LO TANTO, SE SUGIERE AL AREA DE FACTURACION PROCEDER CONFORME A NORMATIVIDAD VIGENTE Y ELIMINAR BARRERAS DE ACCESO EN LOS SERVICIOS DE SALUD DADA LA ALERTA SANITARIA POR COVID 19 Y EVITAR ESTANCIAS PROLONGADAS E INJUSTIFICADAS. SE ORIENTA A FAMILIAR Y PACIENTE SOLICITAR ENCUESTA DEL SISBEN EN UN CADE O SUPER CADE, SEGUIR INDICACIONES MEDICAS Y SACAR CITAS DE CONTROL, SE ORIENTA EN DERECHS Y DEBERES, REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

Jessicapuerta

Profesional:JESSICA PUERTA MONROY
Registro Medico: 1010207303
Especialidad:TRABAJO SOCIAL

- Información general
- Condiciones
- Bienes y servicios
- Documentos del Proveedor
- 5 Documentos del contrato
- 6 Información presupuestal
- 7 **Ejecución del Contrato**
- Modificaciones del Contrato
- 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

Crea

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	PS 1464 2022 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2022.pdf	PS 1464 2022 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Del
☐	PS -1464 - 2022 CUENTA DE COBRO MARZO 2022.pdf	PS -1464 - 2022 CUENTA DE COBRO MARZO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Del
☐	PS 1464 2022 CUENTA DE COBRO ABRIL 2022.pdf	PS 1464 2022 CUENTA DE COBRO ABRIL 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Del
☐	PS 1464 2022 CUENTA DE COBRO MAYO 2022.pdf	PS 1464 2022 CUENTA DE COBRO MAYO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Del
	PS [illegible] CUENTA DE COBRO JULIO 2022 (Archivado)	PS 1464 2022 CUENTA DE COBRO JULIO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Del
☐	PS 1464 2022 CUENTA DE COBRO JUNIO 2022.pdf	PS 1464 2022 CUENTA DE COBRO JUNIO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Del
	PS 1464 2022 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2022 (Archivado)	PS 1464 2022 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Del
☐	PS 1464 2022 CUENTA DE COBRO JULIO 2022 (2).pdf	PS 1464 2022 CUENTA DE COBRO JULIO 2022 (2).pdf	Proveedor	Descargar	Del
	OFICIO CAMBIO DE SUPERVISION OFICINA PCSC.pdf	OFICIO CAMBIO DE SUPERVISION OFICINA PCSC.pdf	Comprador	Descargar	Del
	PS 1464 2022 COMUNICACIÓN SUPEVISOR 30-AGO.pdf	PS 1464 2022 COMUNICACIÓN SUPEVISOR 30-AGO.pdf	Comprador	Descargar	Del
☐	PS -1464 - 2022 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2022.pdf	PS -1464 - 2022 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Del
	CUENTA DE COBRO MES DE SEPTIEMBRE 2022.xls (Archivado)	CUENTA DE COBRO MES DE SEPTIEMBRE 2022.xls	Proveedor	Descargar	Del
☐	PS - 1464-2022 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2022.pdf	PS - 1464-2022 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Del
	NC 3 CAMBIO SUPERVISOR 1.zip	NC 3 CAMBIO SUPERVISOR 1.zip	Comprador	Descargar	Del
	PS 1464 2022 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 26 OCT.pdf	PS 1464 2022 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 26 OCT.pdf	Comprador	Descargar	Del
☐	PS 1464 2022 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2022.pdf	PS 1464 2022 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Del
☐	PS -1464 -2022 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2022.pdf	PS -1464 -2022 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Del

Borrar | Cargar nuevo