Subred 8.4.31 Turno

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 1452-2022	**C.D.P. No.:**	91
Proceso que pertenece:	MISIONAL		
Servicio al que pertenece:	PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO		
Unidad a la que pertenece:	SANTA CLARA		
Nombre del Contratista:	NIDIA CONSUELO DIAZ ROZO	**C.C.**	51.961.782 **de:** BOGOTA
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	1452	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				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	FEBRERO-2022	$ 3.366.000	$ 416.600	9430362616	03/02/2022
2	MARZO	$ 3.366.000	$ 416.000	9431925149	09/03/2022
3	ABRIL	$ 3.366.000	$ 416.000	9433132215	06/04/2022
4	MAYO	$ 3.466.980	$ 416.000	9434377085	09/05/2022
5	JUNIO	$ 3.466.980	$ 429.100	9435972370	08/06/2022
6	JULIO	$ 3.466.980	$ 429.100	9436897670	13/07/2022
7	AGOSTO	$ 3.466.980	$ 429.100	9438614303	11/08/2022
8	SEPTIEMBRE	$ 3.466.980	$ 429.100	9438614410	12/09/2022
9	OCTUBRE	$ 3.466.980	$ 429.100	9440897282	12/10/2022
10	NOVIEMBRE	$ 3.466.980	$ 429.100	9442217663	15/11/2022
11	DICIEMBRE	$ 3.466.980	$ 429.100	9443936508	12/12/2022
12					

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 38 usuaruios, 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 y Estudios Sociales de Caso. 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 e instrumentos provisionales 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- ESC-10.
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 según requerimineto del servicio en paditria, UCI pediatrica, intermedios de peditria y urgencias pediatricas 11 Censos diarios en cada servicio y proyectados 12,18 notas de turno y proyectadas 30, 15 interconsultas y proyectadas a demanda de casos solcitados por especialistas.
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, médicos de pediatria y nemologia peditrica, 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 vulneracion de derechos ante entidad competente.	En articulacion con la oficina de autorizaciones se realiza tramite de oxigeno con registro de gestion en Dinamica Gerencial, 3 y se proyecta a demanda de escpecilaista del area.
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 a la UMHES 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, 2. tramite depacientes fallecidos La medicina

Subred
8431
Soporte
folios

Cuenta de Cobro 011 - 2022

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD

CENTRO ORIENTE E.S.E.

NIT. 900959051–7

DEBE A:

NIDIA CONSUELO DIAZ ROZO
C.C. 51.961.782

LA SUMA DE:

TRES MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS OCHENTA PESOS M/Cte.
($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 1452 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,

NIDIA CONSUELO DIAZ ROZO
Teléfono: 3016784795 Dirección: Calle 9ª # 4 -87 este
No. Cuenta bancaria Banco BBVA. Ahorros No.0074111238
fecha: 31 de Diciembre 2022

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 51961782		DIAZ ROZO NIDIA CONSUELO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLLE 9A# 4-87 ESTE	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6946432	No

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	43936508	9443936508	I	2022/12/21	2022/12/12	BANCO AV VILLAS	0	$429,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$221,900	$0	$0	$221,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$221,900	$0	$0	$221,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$33,800	$0	$0	$33,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$33,800	$0	$0	$33,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$173,400	$0	$0	$173,400
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$173,400	$0	$0	$173,400
TOTAL				1	$429,100	$0	$0	$429,100

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: 08/12/2022 2:09:31 p.m. N° FOLIO:237

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 4319329
IDENTIFICACION: 4319329
EDAD: 84 Años 1 Meses 20 Dias
NOMBRE PACIENTE: JOSE RAMON VILLAMIL BLANDON
FECHA DE NACIMIENTO: 25/07/1938 12:00:00 a. m.
SEXO: Masculino
ESTADO CIVIL: Soltero
NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 0
ENTIDAD: RS202
TIPO DE REGIMEN: Subsidiado
DIRECCION: CLL 6 # 32 a 85
TELEFONO: 4699765
PROCEDENCIA: BOGOTA

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 14478863
FECHA DE INGRESO: 28/11/2022 8:33:55 p. m.
FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica
CAUSA EXTERNA: Enfermedad_General
RESPONSABLE: 0 0 00 0
DIRECCION RESPONSABLE: 00
TELEFONO RESPONSABLE:0

ANALISIS SUBJETIVO
VALIDACION DE RED DE APOYO FAMILIAR, SOLCITUD DE DIRECCION DE DOMICILI PARA TRAMITE DE OXIGENO DOMICILIARIO

ANALISIS OBJETIVO
PACIENTE UBCIADO EN EL AREA DE QUIRURGICAS - CAMA 125

RESPUESTA
Se revisa en historia clinica, seguimiento por trabajo social, se encuentra número de teléfono de familiar 3007921743, se entabla dialogo con el hijo Sr. Jose Villamil, quien refiere que esta ralizando la gestion para ubicar un lugar de vivienda para su padre y lograr recibir los equipos de oxigeno, solcita un tiempo de cinco dias a partir de la fecha, para tramite pertienente, adicionalmente informa que el dia lunes 12/12/2022 se presentara para definir egreso del paciente e informar sobre direccion o lugar donde se pueda recibir los insumo y equipos del oxigeno delpaciente.
de otra parte, la jefe de turno entrega en fisico las ordenes de oxigeno, pero se solcita se corrijan nuevamente, al verificar se encuentran errores en el diligencimiento de la misma.

TRATAMIENTO
Paciente con dificultades de lugar de residencia, pobre red de apoyo familiar, sin embargo se ha realizado entrevista con su hijo el señor Jose Villamil (hijo), con compormiso de apoyo y ubicacion.Seguimineto para ubicacion y tramite de oxigeno domiciliario.

RESPUESTA INTERCONSULTA

AREA	1SCN01 - SANTA CLARA ATENCION AL PACIENTE TRABAJO SOCIAL
ESPECIALIDAD	TRABAJO SOCIAL
ANALISIS SUBJETIVO	VALIDACION DE RED DE APOYO FAMILIAR, SOLCITUD DE DIRECCION DE DOMICILI PARA TRAMITE DE OXIGENO DOMICILIARIO
ANALISIS OBJETIVO	PACIENTE UBCIADO EN EL AREA DE QUIRURGICAS - CAMA 125
RESPUESTA	Se revisa en historia clinica, seguimiento por trabajo social, se encuentra número de teléfono de familiar 3007921743, se entabla dialogo con el hijo Sr. Jose Villamil, quien refiere que esta ralizando la gestion para ubicar un lugar de vivienda para su padre y lograr recibir los equipos de oxigeno, solcita un tiempo de cinco dias a partir de la fecha, para tramite pertienente, adicionalmente informa que el dia lunes 12/12/2022 se presentara para definir egreso del paciente e informar sobre direccion o lugar donde se pueda recibir los insumo y equipos del oxigeno delpaciente.de otra parte, la jefe de turno entrega en fisico las ordenes de oxigeno, pero se solcita se corrijan nuevamente, al verificar se encuentran errores en el diligencimiento de la misma.
DIAGNOSTICO	K400 - HERNIA INGUINAL BILATERAL CON OBSTRUCCION, SIN GANGRENA
TRATAMIENTO	Paciente con dificultades de lugar de residencia, pobre red de apoyo familiar, sin embargo se ha realizado entrevista con su hijo el señor Jose Villamil (hijo), con compormiso de apoyo y ubicacion.Seguimineto para ubicacion y tramite de oxigeno domiciliario.

DIAGNOSTICOS

CIE 10	DESCRIPCION
Z602	Z602 - PROBLEMAS RELACIONADOS CON PERSONA QUE VIVE SOLA
K400	K400 - HERNIA INGUINAL BILATERAL CON OBSTRUCCION, SIN GANGRENA

Profesional:NIDIA CONSUELO DIAZ ROZO
Registro Medico: 51961782
Especialidad:TRABAJO SOCIAL

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

8-31

1. Información general
2. Condiciones
3. Bienes y servicios
4. Documentos del Proveedor
Documentos del contrato
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-1452-2022-FEBRERO-2022.pdf (Archivado)	PS-1452-2022-FEBRERO-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS-1452-CUENTA DE COBRO-FEBRERO-2022.pdf (Archivado)	PS-1452-CUENTA DE COBRO-FEBRERO-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS-1452-CUENTA DE COBRO-FEBRERO-2022.pdf-1.pdf	PS-1452-CUENTA DE COBRO-FEBRERO-2022.pdf-1.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS-2452-2022 -CUENTA DE COBRO MARZO-2022.pdf (Archivado)	PS-2452-2022 -CUENTA DE COBRO MARZO-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS-1452-2022 -CUENTA DE COBRO MARZO-2022.pdf	PS-1452-2022 -CUENTA DE COBRO MARZO-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS1452-CUENTA DE COBRO-ABRIL-2022.pdf	PS1452-CUENTA DE COBRO-ABRIL-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CERTIFICADO ARL PS 1452 2022.pdf	CERTIFICADO ARL PS 1452 2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ps1452-2022 CUENTA DE COBRO MAYO -2022.pdf	ps1452-2022 CUENTA DE COBRO MAYO -2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS-1452 2022 CUENTA DE COBRO JUNIO 2022.pdf	PS-1452 2022 CUENTA DE COBRO JUNIO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS-1452-CUENTA DE C OBRO JULIO2022.pdf	PS-1452-CUENTA DE C OBRO JULIO2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	OFICIO CAMBIO DE SUPERVISION OFICINA PCSC.pdf	OFICIO CAMBIO DE SUPERVISION OFICINA PCSC.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	PS 1452 2022 COMUNICACIÓN SUPEVISOR 30-AGO.pdf	PS 1452 2022 COMUNICACIÓN SUPEVISOR 30-AGO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS-1452-2022-CUENTA DE COBRO AGOSTO-2022.pdf	PS-1452-2022-CUENTA DE COBRO AGOSTO-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS-1452-CUENTA DE COBRO OCTUBRE DE 2022.pdf (Archivado)	PS-1452-CUENTA DE COBRO OCTUBRE DE 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS-1452-CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE DE 2022.pdf (Archivado)	PS-1452-CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE DE 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS-1452-2022-CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE DE 2022.pdf	PS-1452-2022-CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE DE 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	NC 3 CAMBIO SUPERVISOR 1.zip	NC 3 CAMBIO SUPERVISOR 1.zip	Comprador	Descargar	Detalle
	PS 1452 2022 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 26 OCT.pdf	PS 1452 2022 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 26 OCT.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS-1452-2022- CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2022.pdf	PS-1452-2022- CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

PS-1452-2022-CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE-2022.pdf PS-1452-2022-CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE-2022.pdf Proveedor Descargar Detalle

Borrar Cargar nuevo

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) 018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.