SUBRED
SyM

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 1486 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 Materno Infantil		

Nombre del Contratista: **Fayure Ducuara Capera** C.C. **52.820.981** de: **Bogotá D.C**

Fecha Inicio: **01/02/2022** Fecha Terminación inicial: **30/04/2022** 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	01/05/2022	10/05/2022
2	$ 2.311.320	1471	11/05/2022	31/05/2022
3	$ 1.733.490	1698	01/06/2022	15/06/2022
4	$ 6.933.960	1905	16/06/2022	15/08/2022
5	$ 693.396	2592	16/08/2022	21/08/2022
6	$ 1.733.490	2662	22/08/2022	05/09/2022
7	$ 3.466.980	2859	06/09/2022	05/10/2022
8	$ 3.466.980	3204	06/10/2022	05/11/2022
9	$ 3.466.980	3592	06/11/2022	05/12/2022
10	$1.733.490	3851	06/12/2022	20/12/2022
11	$ 3.466.980	4071	21/12/2022	20/01/2023
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	02/22	$ 3.366.000	$ 443.900	56615893	07/02/2022
2	03/22	$ 3.366.000	$ 443.900	57192919	02/03/2022
3	04/22	$ 3.366.000	$ 443.900	57881465	04/04/2022
4	May-2022	$3.466.980	$ 443.900	58697042	06/05/2022
5	Junio-2022	$3.466.980	$ 456.900	59442351	06/06/2022
6	Julio-2022	$3.466.980	$ 456.900	60130010	12/07/2022
7	Agos-2022	$3.466.980	$ 456.900	60833267	08/08/2022
8	Sep-2022	$3.466.980	$ 456.900	61615293	08/09/2022
9	oct-22	$3.466.980	$ 456.900	62376795	10/10/2022
10	nov-22	$3.466.980	$ 456.900	63065908	08/11/2022
11	dic-22	$3.466.980	$ 456.900	8363823027	07/12/2022
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 TRABAJADORA 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: **01/12/2022** Hasta: **31/12/2022**

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	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 realiza orientación, direccionamiento y/o aclaraciones acerca de trámites administrativos necesarios para recibir atención en Salud, en cada uno de los servicios, Urgencias y Hospitalización de Pediatria Hospital IMI.	Resgitro Dinamica Gerencial, Interconsultas 44 y Seguimiento 61.
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 realiza el ingreso y actualización permanente en base de datos interna (Drive) de pacientes en abandono social, población extranjera, habitante de calle y estudios de caso que se lleven a cabo, dejando registro de la gestión realizada desde el área de Trabajo Social.	Soporte Drive de abandonos, reporte en dinamica Gerencial.
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 diligencia y se hace seguimiento en el censo hospitalario diario a los pacientes que se encuentran en el servicio de Hospitalización y Urgencias destinado a identificar y disminuir barreras de acceso, dificultades de aseguramiento y situaciones de vulnerabilidad social; se registra en el formato establecido para dicha actividad y se reportar a la Oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano	Censo Hospitalario Diario, se deja registro fisico en el archivo documental de la Oficina de Trabajo Social y mágnetico en la carpeta Censos diario febrero 2022 del equipo de Trabajo Social- 130 CASOS
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 solicitud de oxigeno domiciliario para usuarios y pacientes que asi lo requieran mediante diagnóstico y autorización médica a través de correo electrónico con la EPS que corresponda; se realiza solicitud por escrito a Secretaria Distrital de Integración Social y/o instituciones privadas, seguimiento, evolución y posible ubicación de pacientes en abandono social en UMHES IMI.	Soporte Drive de oxigenos, reporte en dinamica Gerencial, radicados 08.
5	Realizartramites 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 ESE.	Se realiza los trámites respectivos para habitante de calle sin certificar a través de Secretaria Ditrital de Integración Social; pacientes indocumentados a través de OPADI y/o Fiscalia según corresponda; pacientes extranjeros según cada caso, de igual modo la gestión de identificación de los pacientes fallecidos en Hospital IMI.	Registro en nota de gestión trabajo social de Dinámica gerencial, OPADI RC 4, Estudio de caso 37 y Solicitud de valoración habitante de calle 01.
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 los usuarios en los servicios de salud	Se realiza seguimiento en el aplicativo SI CUENTANOS 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 que asisten a Hospital IMI.	Se deja registro individual, en aplicativo SI CUENTANOS mensualmente 13.
7	Hacer seguimiento a Gestantes con dificultades administrativas por afiliación en otros municipios, realizando la orientación respectiva.	Se realiza seguimiento a Gestantes con dificultades administrativas por afiliación en otros municipios, realizando la orientación respectiva frente a proceso de portabilidad, traslado de EPS y/o proceso de aseguramiento en salud.	No Aplica

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 aplicación de encuesta de Sastisfacción en el área de hospitalización; orientación en Consulta Externa y Observación de Urgencias; se asesora y capacita a los usuarios en acciones que le permita la exigibilidad del derecho a la salud, se orienta individual y familiarmente en tramites para acceder al servicio de la salud.	Registro fisico en el archivo documental de la Oficina de Trabajo Social, lista de asistencia y reporte en aplicativo web de encuestas, asistir a capacitaciones 2. Realizar capacitaciones a funcionarios 30 capacitados, usuarios 72 capacitados/encuestas 16 familiares de pacientes.
9	Gestionar la ubicación de pacientes en abandono social, realizando contacto con Secretaria Distrital de Integración Social y/o entidades que reciban esta población.	Se realiza reporte de usuarios que se encuentren en abandono social, a través de Secretaria Distrital de Integración Social o Instituciones Privadas	tsocialsanbles@subredcentrooriente.gov.co Casos reportados a ICBF 10 y traslados 02 reportes a comisaria 2 y traslados 2
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 realiza prestación del servicio de conformidad con la programación acordada con el supervisor del contrato para el desarrollo de las actividades, como asistencia a reuniones, tareas	Actas de reunión, reunión de equipo 1 mensual- julio reunión con jefe de oficina 2 mensual.

Observaciones: Turno de fin de semana los dias 03 y 04 de Diciembre de 2022.

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

Firma del Contratista

C.C. 52.820.981 de Bogotá D.C

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	MARIA FERNANDA MONSALVE IBARRA
CARGO:	Jefe de Oficina de Participacion Comunitaria y Servicio al Ciudadano
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	MARIA FERNANDA MONSALVE IBARRA
CARGO:	Jefe de Oficina de Participacion Comunitaria y Servicio al Ciudadano
FIRMA	

GOBIERNO
344

Cuenta de Cobro 011-2022

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD

CENTRO ORIENTE E.S.E.

NIT. 900959051–7

DEBE A:
FAYURE DUCUARA CAPERA
C.C. 52820981

LA SUMA DE:

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

Por concepto de:
Prestar servicios profesionales como trabajadora social para desarrollar actividades en la oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. Prestación de servicios profesionales como Trabajador Social, en cumplimiento del contrato PS 1486-2022 correspondiente del 01 al 31 de Diciembre de 2022.

OBJETO:

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO TRABAJADORA 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,

Fayure Ducuara Capera
Teléfono: 3115207170
Dirección: calle 39 D sur #72-14
No. Cuenta bancaria Banco Colpatria 4762176039
Fecha: 31 de Diciembre de 2022.

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **FAYURE DUCUARA CAPERA**, identificada con **CC** número **52820981**, aportó por el empleado **FAYURE DUCUARA CAPERA** identificado(a) con **CC** número **52820981** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 11 - 2022 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	VRP	CORRECION	DIAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59															0		30	$1,386,800	0.16000	$221,900	$0	$0	Noviembre - 2022	8363823027	07/12/2022	NO
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	59															0		30	$1,386,800	0.02000	$27,800	$0	$0	Noviembre - 2022	8363823027	07/12/2022	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59															0		30	$1,386,800	0.02436	$33,800	$0	$0	Noviembre - 2022	8363823027	07/12/2022	NO
EPS005	Sanitas EPS	59															0		30	$1,386,800	0.12500	$173,400	$0	$0	Noviembre - 2022	8363823027	07/12/2022	NO

OK

PAGADA

El presente certificado se expide a los **12** dias del mes **Diciembre** de **2022**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

Turnos de Fin de semana

3 y 4 diciembre 2022

Secretaria de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

HISTORIA CLINICA DE GESTION DE TRABAJO SOCIAL
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

FECHA DE FOLIO: 03/12/2022 10:04:37 a. m. N° FOLIO: 116

DATOS DEL PACIENTE:

Nº HISTORIA CLINICA: 19152902 **IDENTIFICACION:** 19152902 **EDAD:** 71 Años \ 1 Meses \ 23 Días

NOMBRE PACIENTE: LUIS ALBERTO JIMENEZ BELTRAN **FECHA DE NACIMIENTO:** 20/10/1951 12:00:00 a. m. **SEXO:** Masculino
ESTADO CIVIL: Casado **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 2
ENTIDAD: RS202 **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado
DIRECCION: DG 28 SUR 1 32 ESTE **TELEFONO:** 3013232312 **PROCEDENCIA:** BOGOTA

ANALISIS DE LA SITUACION Paciente adulto con egreso médico vigente, no se evidencia red de apoyo garante de acompañamiento hospitalario desde ingreso. Paciente quien presenta dificultades para salida hospitalaria ya que por afiliación (Eps capital salud nivel 3), ya que se genera copago por servicio recibido de acuerdo a normatividad actual. Desde el área de facturación y trabajo social se propende por sensibilización frente a deberes y derechos y la necesidad de cubrir totalidad de copago, paciente refiere entender y aceptar, sin embargo, insiste en condición de vulnerabilidad económica pues no cuenta con empleo formal o fijo, refiere realizar labores varias informales para conseguir alimento y pago de habitación diario. Paciente niega contacto o apoyo de red familiar o comunitaria, se verifican bases de datos en núcleo familiar, paciente aparece sin red de apoyo. Paciente manifiesta no contar en el momento con dinero para abonar a la cuenta. Se sugiere a paciente acercarse a cade o supercade para realizar actualización de encuesta sisben.Se sugiere propender por evitar estancias injustificadas en servicio hospitalario de urgencias, barrera de acceso económica. Se propende por sensibilización en deberes y derechos a paciente, sin embargo, niega capacidad de pago, "refiere alta vulnerabilidad".

PLAN DE TRABAJO SE realiza nota para tramite al que haya lugar.

OBSERVACIONES GENERALES:

ANTECEDENTES

Tipo	Fecha	Observaciones
Médicos	16/11/2016	HEPATITI S A
Quirúrgicos	16/11/2016	NINGUNA
Alérgicos	16/11/2016	ALERGICO ALA PENICILINA
Otros	16/11/2016	SIN CAMBIOS
Otros	24/01/2017	sin cambios
Otros	13/03/2017	sin cambios
Médicos	26/07/2017	NO
Médicos	30/09/2017	DISCOPAIA CERVICAL
Médicos	14/11/2017	NIEGA
Quirúrgicos	14/11/2017	HERNIORRAFIA INGUINAL DERECHA- RESECCION DE LIPOMAS-
Transfusionales	14/11/2017	NIEGA
Alérgicos	14/11/2017	PENICILINA
Farmacológicos	14/11/2017	NIEGA
Familiares	14/11/2017	MAMA CA DE ESTOMAGO
Médicos	18/01/2018	NO
Médicos	21/09/2018	NO
Médicos	21/09/2018	LIPOMATOSIS
Médicos	09/01/2019	NO
Médicos	28/04/2020	NO
Médicos	28/04/2020	NO
Médicos	26/08/2020	DERMATITIS DE LARGA DATA
Otros	18/02/2022	3 DOSIS VACUNA PFIZER
Otros	30/03/2022	SIN NOVEDAD
Médicos	09/06/2022	NIEGA
Médicos	16/07/2022	PREDIABETES
Alérgicos	22/11/2022	PENICILINA
Tóxicos	14/11/2017	Ninguno NIEGA

Fumador:	Medida Fumador:	Tiempo Fumador:	Medida Exfumador:	Tiempo Exfumador:
Fumadores en Casa:	Exposición al humo:	Tiempo exposición:	Medida Exposición:	Mascotas en casa:
Sustancias:			Medida Sustancias:	Tiempo Sustancias:

DATOS DE LA ADMISIÓN:

Nº INGRESO: 14447487
FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica
RESPONSABLE: . . . ...
AREA DE SERVICIO:

FECHA DE INGRESO: 22/11/2022 8:46:46 a. m.
CAUSA EXTERNA: Enfermedad_General
DIRECCION RESPONSABLE: .
CENTRO ATENCIÓN:

TELEFONO RESPONSABLE: .
FECHA HC: 03/12/2022 10:00:09 a. m.

Planifica: ☒

FUP: **G:** **P:** **A:** **C:** **V:** **E:** **M:**

DIAGNOSTICOS

Codigo	Descripción	Principal
H539	ALTERACION VISUAL, NO ESPECIFICADA	☑

DUCUARA CAPERA FAYURE
Trabajadora_Social
52820981

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 8:40:24 a. m. N° FOLIO:64

DATOS DEL PACIENTE

N° HISTORIA CLINICA: 1034293771 **IDENTIFICACION:** 1034293771 **EDAD:** 13 Años \ 8 Meses \ 6 Días
NOMBRE PACIENTE: EFRAIN SANTIAGO BELTRAN LOPEZ **FECHA DE NACIMIENTO:** 06/04/2009 12:00:00 a. m. **SEXO:** Masculino
ESTADO CIVIL: Soltero **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 1
ENTIDAD: RS202 **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado
DIRECCION: CALLE 9 SUR # 5-35 ESTE **TELEFONO:** 3127813152 **PROCEDENCIA:** BOGOTA

DATOS DE LA ADMISIÓN

N° INGRESO: 14501845 **FECHA DE INGRESO:** 02/12/2022 12:34:05 p. m.
FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica **CAUSA EXTERNA:** Enfermedad_General
RESPONSABLE: NELCY VIVIANA BELTRAN **DIRECCION RESPONSABLE:** 0 **TELEFONO RESPONSABLE:** 3127813152

ANALISIS SUBJETIVO

Se realizara valoración red familiar, progenitora para conocer contexto familiar y social del menor de edad.

ANALISIS OBJETIVO

Se realizara valoración red familiar, progenitora para conocer contexto familiar y social del menor de edad.

RESPUESTA

Partiendo del principio de la buena fe. Se realiza valoración a la señora NELSY LILIANA BELTRAN LOPEZ, identificada con número de cédula 1070704596,número de contacto 3127813152, quien refiere (tener 36 años, madre de tres menores de edad, adolescente femenina de 15 años, paciente de 13 años y niño de un año y 8 meses, de diferente línea de consanguinidad, actualmente no tiene pareja, vive con sus tres hijos y progenitora abuela materna de los menores, casa familiar propia por parte de abuela materna del paciente, la señora MARIA CECILIA LOPEZ HERNANDEZ, identificada con número de cédula 21080989, edad 76, número de contacto 3127813152. Dirección calle 9 sur #5-35 este barrio Vitelma San Cristóbal. " que su hijo quería ayudarla con dinero le dijo que no pero el niño insistió y la abuela persistió para que accedería al trabajo del menor que era estar de mensajero para las persona que trabaja ahí en tareas de comprar pan con gaseosa y tareas de pasarle cosa que n implicara riesgo hacia el niño madre accede y hasta ayer inicio el menor con este trabajo, yo estaba trabajando cuan el señor se lo llevo al trabajo y le dijo lo que había pasado me asuste y de una vez lo traje a urgencias, " estaba sentado esperando que lo enviaran hacer algo estaba con otro niño y otros estaba jugando lanzando piedra y le pegaron con una piedra y todo los niños salieron corriendo, porque le vieron sangre, no sabe quien fue estaba de espaldas hacia los niño que jugaban con las piedras. Madre manifiesta que al inicio pregunta con rabia hacia esas personas que le agredieron a su hijo, refiere estar más calmada ahora y le pregunta más cordial más información. Desde trabajo social se evidencia, madre receptiva y colaboradora. De igual manera se realiza articulación con médico tratante, quien refiere antecedentes por lesión en la cabeza en junio,

TRATAMIENTO

Desde trabajo social se sensibiliza progenitora, sobre ser garante de derechos y pautas de crianza. Se sugiere valoración por Psicologia, por natecedentes por lesión de junio de 2022, respuesta de ICBF.Paciente en seguimiento por trabajo social.

RESPUESTA INTERCONSULTA

AREA	3BLN01 - SAN BLAS ATENCION AL PACIENTE TRABAJO SOCIAL
ESPECIALIDAD	TRABAJO SOCIAL
ANALISIS SUBJETIVO	Se realizara valoración red familiar, progenitora para conocer contexto familiar y social del menor de edad.
ANALISIS OBJETIVO	Se realizara valoración red familiar, progenitora para conocer contexto familiar y social del menor de edad.
RESPUESTA	Partiendo del principio de la buena fe..Se realiza valoración a la señora NELSY LILIANA BELTRAN LOPEZ, identificada con número de cédula 1070704596,número de contacto 3127813152, quien refiere (tener 36 años, madre de tres menores de edad, adolescente femenina de 15 años, paciente de 13 años y niño de un año y 8 meses, de diferente línea de consanguinidad, actualmente no tiene pareja, vive con sus tres hijos y progenitora abuela materna de los menores, casa familiar propia por parte de abuela materna del paciente, la señora MARIA CECILIA LOPEZ HERNANDEZ, identificada con número de cédula 21080989, edad 76, número de contacto 3127813152. Dirección calle 9 sur #5-35 este barrio Vitelma San Cristóbal. " que su hijo quería ayudarla con dinero le dijo que no pero el niño insistió y la abuela persistió para que accedería al trabajo del menor que era estar de mensajero para las persona que trabaja ahí en tareas de comprar pan con gaseosa y tareas de pasarle cosa que n implicara riesgo hacia el niño madre accede y hasta ayer inicio el menor con este trabajo, yo estaba trabajando cuan el señor se lo llevo al trabajo y le dijo lo que había pasado me asuste y de una vez lo traje a urgencias, " estaba sentado esperando que lo enviaran hacer algo estaba con otro niño y otros estaba jugando lanzando piedra y le pegaron con una piedra y todo los niños salieron corriendo, porque le vieron sangre, no sabe quien fue estaba de espaldas hacia los niño que jugaban con las piedras. Madre manifiesta que al inicio pregunta con rabia hacia esas personas que le agredieron a su hijo, refiere estar más calmada ahora y le pregunta más cordial más información. Desde trabajo social se evidencia, madre receptiva y colaboradora. De igual manera se realiza articulación con médico tratante, quien refiere antecedentes por lesión en la cabeza en junio,

Profesional:FAYURE DUCUARA CAPERA
Registro Medico: 52820981
Especialidad:TRABAJO SOCIAL

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

DIAGNOSTICO T741 - ABUSO FISICO

TRATAMIENTO Desde trabajo social se sensibiliza progenitora, sobre ser garante de derechos y pautas de crianza. Se sugiere valoración por Psicologia, por natecedentes por lesión de junio de 2022, respuesta de ICBF.Paciente en seguimiento por trabajo social.

DIAGNOSTICOS

CIE 10	DESCRIPCION
T741	T741 - ABUSO FISICO
S099	S099 - TRAUMATISMO DE LA CABEZA, NO ESPECIFICADO

Profesional:FAYURE DUCUARA CAPERA
Registro Medico: 52820981
Especialidad:TRABAJO SOCIAL

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

NÚMERO ACTIVIDADES MENSUALES DESARROLLADAS

NOMBRE: Fayure Ducuara Capera
CC: 52820981
NÚMERO CONTRATO: P1486 2022
UNIDAD: Hospital Materno
SERVICIO: NEONATOS

No.	ACTIVIDAD		JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
1	Traslados de Niños a Garantia de Protección de Derechos		2	18	1	1	1	
2	Traslados a Fiscalía Plena Identidad		0	0	0	0	0	
3	Traslados a Registraduria Para Cedulación		10	27	25	0	10	
4	Traslados de niños a Comisaria		0	0	0	0	0	
5	Trámite Fallecidos		1	0	0	0	1	
6	Trámite Óxigenos		8	8	19	9	9	
7	Ubicación A Través De Sdis, Ong y Otros Centros		0	0	0	0	0	
8	Desarrollo de Fichas Sivim		7	16	19	18	13	
9	Códigos Blancos		0	0	8	5	0	
10	Violencias (fisicas, género, económicas, patrimonial)		0	0	0	0	0	
10	Interconsultas Realizadas		22	61	55	44	48	
11	Seguimiento a Pacientes por TS		28	89	80	61	72	
12	Consultas Sociales Realizadas (Caps Primero de Mayo)		0	0	0	0	0	
13	Desarrollo de Estudios Sociales		0	0	3	2	4	
14	Talleres Dictados por Trabajo Social		0	0	0	0	0	
15	Canguros IM1		8	0	25	20	25	
16	Canguros Victoria		0	0	0	0	0	
17	Canalizaciones (Aide Carolina)		0	0	0	0	0	
18	Traslados, acompañamientos y/e reconocimientoes de usuarios		0	0	0	0	0	
19	Socialización Derechos y Deberes Usuarios		72	72	72	72	72	
20	Socialización Derechos y Deberes a Colaboradores - Socialización Politica Centrada en el Usuario		0	15	15	15	15	
21	Socialización Del Protocolo Ingreso, Acceso, Atención y Egreso al Usuario.		15	15	15	15	15	
22	Encuestas Satisfacción Urgencias		0	0	0	0	0	
23	Encuestas Satisfacción Hospitalización		10	10	16	16	16	
24	Encuesta Adherencia Derechos y Deberes Usuarios		0	0	0	0	0	
25	Encuesta Adherencia Derechos y Deberes Colaboradores		0	0	0	0	0	
26	Registro Si - Cuentanos	Barreras Individuales	40	40	40	40	40	
		Orientación Grupales	0	0	0	0	0	
27	Asistencia a Reuniones de Equipo		2	2	2	2	2	

OBSERVACIONES:



VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje | Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si | No

Identificación 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

	Descripcion	nombre del archivo	cargado por		
☐	PS-1486-2022-CUENTA DE COBRO FEBRERO-2022.pdf	PS-1486-2022-CUENTA DE COBRO FEBRERO-2022.pdf	Proveedores	Descargar	Detalle
☐	PS-1486-2022-CUENTA DE COBRO MARZO-2022.pdf	PS-1486-2022-CUENTA DE COBRO MARZO-2022.pdf	Proveedores	Descargar	Detalle
☐	PS-1486-2022-CUENTA DE COBRO ABRIL.-2022.pdf	PS-1486-2022-CUENTA DE COBRO ABRIL.-2022.pdf	Proveedores	Descargar	Detalle
	SOPORTE DE TURNO 22-05-2022-FAYURE.pdf (Archivado)	SOPORTE DE TURNO 22-05-2022-FAYURE.pdf	Proveedores	Descargar	Detalle
☐	PS-1486-2022-CUENTA DE COBRO MAYO-2022.pdf	PS-1486-2022-CUENTA DE COBRO MAYO-2022.pdf	Proveedores	Descargar	Detalle
☐	PS-1486-2022-CUENTA DE COBRO JUNIO-2022.pdf	PS-1486-2022-CUENTA DE COBRO JUNIO-2022.pdf	Proveedores	Descargar	Detalle
☐	PS-1486-2022-CUENTA DE COBRO DE JULIO-2022.pdf	PS-1486-2022-CUENTA DE COBRO DE JULIO-2022.pdf	Proveedores	Descargar	Detalle
	PS 1486 2022 COMUNICACION SUPERVISOR 30-AGO.pdf	PS 1486 2022 COMUNICACION SUPERVISOR 30-AGO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS-1486-2022-CUENTA DE COBRO AGOSTO-2022(1).pdf	PS-1486-2022-CUENTA DE COBRO AGOSTO-2022(1).pdf	Proveedores	Descargar	Detalle
☐	PS-1486-2022-CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE-2022.(1).pdf	PS-1486-2022-CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE-2022.(1).pdf	Proveedores	Descargar	Detalle
☐	NC 3 CAMBIO SUPERVISOR 1.pdf	NC 3 CAMBIO SUPERVISOR 1.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 1486 2022 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 26 OCT.pdf	PS 1486 2022 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 26 OCT.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS-1486-2022-CUENTA DE COBRO-OCTUBRE-2022(3).pdf	PS-1486-2022-CUENTA DE COBRO-OCTUBRE-2022(3).pdf	Proveedores	Descargar	Detalle
☐	PS-1486-CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2022(1).pdf	PS-1486-CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2022(1).pdf	Proveedores	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo