Sobre 9
22429

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-AA-FT-014
VERSIÓN: 03
FECHA: 2021-12-27

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 1483 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 LA VICTORIA		
Nombre del Contratista:	María Fernanda Nieto Ramírez	C.C.	1,023,979,508 de: Bogotá
Fecha Inicio:	2022-02-01	Fecha Terminación Inicial:	2022-04-30
Valor Mensual:	$ 3,466,980	Valor a cobrar:	$ 2,311,320

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				

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	56465664	02/02/2022
2	Marzo 2022	$ 3,366,000	$ 416,600	57254550	04/03/2022
3	Abril 2022	$ 3,366,000	$ 416,600	57942014	04/04/2022
4	Mayo 2022	$ 3,466,980	$ 416,600	58708315	05/05/2022
5	Junio 2022	$ 3,466,980	$ 429,100	59255711	06/06/2022
6	Julio 2022	$ 3,466,980	$ 429,100	60024401	05/07/2022
7	Agosto 2022	$ 3,466,980	$ 429,600	60826544	04/08/2022
8	Septiembre 2022	$ 3,466,980	$ 429,700	61654978	07/09/2022
9	Octubre 2022	$ 3,466,980	$ 429,100	62274491	04/10/2022
10	Noviembre 2022	$ 3,466,980	$ 429,100	63014996	03/11/2022
11	Diciembre 2022	$ 3,466,980	$ 429,700	63865771	07/12/2022
12	ENERO 1- 20 2023	$ 2,311,320	$ 429,100	64452059	02/01/2023

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 10,098,000	$ 40,260,726	$ 40,145,160	$ 115,566

2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGO (A) PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA OFICINA DE PARTICÍPACION 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: 2023-01-01 Hasta: 2023-01-20

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCION DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Diligenciar y registrar en forma completa, oportuna, sistematizada y/o legible, los formatos, historias clínicas, consentimiento informado, reportes de estudios y demás registros propios de su actuar, de acuerdo a lo establecido en la normatividad vigente, los procedimientos de auditoria y demás directrices relacionadas con el manejo de historias clínicas y respaldando todas las actuaciones realizadas al paciente.	Registro en historia clínica de las diferentes intervenciones: apoyo emocional, apoyo espiritual, actividad lúdica, manejo de duelo y acompañamiento en las videollamadas realizadas a familiares de pacientes hospitalizados en la UCI.	Registro de notas de turno en DINAMICA donde se alimenta historia clínica y se soporta la intervención realizada con cada paciente.
2	Realizar ejercicios dirigidos al fortalecimiento de capacidades del talento humano asistencial para el apoyo emocional, manejo en crisis y acompañar procesos de duelo y entrega de malas noticias al paciente y red de los atendidos en la unidad correspondiente de la Subred.	Capacitación a colaboradores de los diferentes servicios a través de la socialización de instructivos correspondientes a la plataforma almera.	Listado de firmas a colaboradores con registro de 65 desde humanización y 65 de partición funcionarios aproximadamente.
3	Realizar intervención en crisis, procesos de duelo, acompañamiento emocional, en las unidades, servicios y/o procesos, con el fin de generar mejoras en el proceso de atención	Intervenciones realizadas con pacientes y familiares con apoyo emocional, acompañamiento en procesos de duelo y acompañamiento de videollamadas a familiares de pacientes hospitalizados en la UCI.	Registro realizado en DINAMICA de nota de turno donde se soporta el acompañamiento de acuerdo a demanda de la unidad.
4	Generar los informes que se requieran los cuales deberán ser avalados por el supervisor del contrato.	Elaboración de informe sobre las actividades realizadas a lo largo de las semanas.	Entrega de informe y evidencias correspondientes los cuales serán remitidos a quien corresponda para su respectiva valoración.
5	Participar activa y proactivamente en las diferentes reuniones y/o espacios internos y externos que se requieran	Asistencia a reuniones tanto presenciales como virtuales realizados por la subred integrada de servicios de salud Centro Oriente.	Firma de los listados presentados en cada reunión presencial o virtual.
6	Socializar información pertinente al ciclo de atención de acuerdo a los estándares de calidad.	Socialización de los estándares de calidad y el proceso de humanización en los diferentes servicios.	Aplicación de aproximadamente 6 listas de chequeo según lo que se evidencia en los diferentes servicios.
7	Realizar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación e impartir instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados.	Atención a usuarios según se requiera en los diferentes servicios.	Articulación con trabajo social y personal de otros servicios para suplir las necesidades de los usuarios.
8	Apoyar la elaboración de respuestas a reclamaciones y requerimientos que se presenten en desarrollo de la atención que se obliga a prestar a los usuarios o pacientes que demanden el servicio.	Atención a casos específicos en los que usuarios consideren necesarios realizar mejoras en los diferentes servicios.	Registro de notas de turno en DINAMICA donde se alimenta historia clínica y se soporta la intervención realizada con cada paciente.
9	Desarrollar un turno de fin de semana, en articulación con el área de trabajo social, desarrollando actividades de apoyo de acuerdo a lo direccionado por la jefatura.	Asistencia un fin de semana al mes para desarrollo de las actividades designadas.	Realización de actividades asignadas y a demanda de la unidad, soporte fin de semana anexo a cuenta de cobro.
10	Desarrollar, atender y abordar la atención a segunda víctima tanto para el usuario, como para su familia, generando reporte correspondiente.	Atención a familiares en casos de eventos adversos y/o cambios en la salud de los usuarios.	Pacientes que requirieron apoyo por parte del personal de psicología según necesidad de los servicios.
11	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.	Desarrollo de diferentes actividades de atención al público correspondiente a la atención tanto a usuarios como a sus familias; dejando el respectivo soporte en la historia clínica de las intervenciones realizadas.	Documentos de drive compartido con referente e informe trimestral de datos.

Observaciones:
Turno fin de semana 22 y 29 de enero del 2023

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.

Mª Fernanda Nieto R
Firma del Contratista
C.C. 1,023,979,508 de Bogotá

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1		VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	María Fernanda Monsalve Ibarra	NOMBRE:	María Fernanda Monsalve Ibarra
CARGO:	JEFE DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO	CARGO:	JEFE DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO
FIRMA		FIRMA	

Cuenta de Cobro 12

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD

CENTRO ORIENTE E.S.E.

NIT. 900959051–7

DEBE A:

MARÍA FERNANDA NIETO RAMÍREZ
C.C. 1023979508

LA SUMA DE:

Dos millones trecientos once mil trecientos veinte esos.
($2.311.320) M/CTE

Por concepto de:

- Prestación de servicios como psicólogo, en cumplimiento del contrato PS 1483 2022 correspondiente del 01 al 20 de enero del 2023

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGO (A) 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,

Ma Fernanda Nieto R.

María Fernanda Nieto Ramírez
Teléfono: 3015751742 Dirección: Calle 29 A sur # 09 - 23
No. Cuenta bancaria Banco Caja Social. Ahorros No. 24081137224

Fecha: 31 de enero del 2023

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1023979508	MARIA FERNANDA NIETO RAMIREZ	Calle 48c sur # 9-23	3015751742	ramirezmafe2@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-12	2022-12	I	02/01/2023	64452059	$429.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	173.400	0		0		0	0	0	0	173.400	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	221.900	0	0	0	0	0	0		221.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	33.800				33.800	0	0	33.800			338	33.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de tGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	173.400	173.400
Pensión	1	221.900	221.900
Riesgos Laborales	1	33.800	33.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	429.100	429.100

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1023979508	MARIA FERNANDA NIETO RAMIREZ	Calle 48c sur # 9-23	3015751742	ramirezmafe2@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2022-12	2022-12	I	02/01/2023	64452059	$429,100

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el exterior	Exonerado	HAD	HEP	HTE	HAS	HDP	HLP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1023979508	NIETO RAMIREZ MARIA FERNANDA	59	0			N																	230201	1,386,792	221,900	0	0	0	0	EPS008	1,386,792	173,400	14-7	1,386,792	3	33,800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

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

N° INGRESO: 14631760 **FECHA DE INGRESO:** 05/01/2023 18:02:02
FECHA DE INICIO: 22/01/2023 9:31:36 **FECHA FINALIZACION:** 22/01/2023 9:43:19 **N° FOLIO:** 193

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: VEN29510088 **IDENTIFICACION:** VEN29510088 **EDAD:** 29 Años \ 4 Meses \ 21 Días
NOMBRE PACIENTE: WUILIANNY DAYANA ALMEA PEREZ **FECHA DE NACIMIENTO:** 01/09/1993 0:00:00 **SEXO:** Femenino
ESTADO CIVIL: Soltero **NIVEL / ESTRATO:** INSTRUMENTO PROV. (VINCULADO)
ENTIDAD: FFDS82 **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado
DIRECCION: DIAGONAL 58 ESTE 03 05 SUR **TELEFONO:** 3173015625 **PROCEDENCIA:** BOGOTA

DATOS DE LA ADMISIÓN:

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

LABORATORIOS

Resultado	Fecha	Observación
Hepatitis B		
Sífilis		
Vih		

DIAGNOSTICOS

CIE10	DECRIPCION
I513	I513 - TROMBOSIS INTRACARDIACA, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE

NOTA DE TURNO

Desde el àrea de psicologìa de humanización se realiza acompañamiento en procesos de descarga emocional y videollamada a familiares de paciente hospitalizado en el servicio de UCI; se realiza abordaje contando con los protocolos de bioseguridad y previo lavado de manos; se evidencia paciente de 29 años de edad, atenta, orientada, colaboradora y con estado emocional estable, quien manifiesta sentir molestia debido a fiebre constante, menciona que en ocasiones se siente estresada dada la demora en la remisiòn necesaria para ser sometida a una cirugia, refiere ".... eso me agota, me cansa... ahorita me van es a poner un cateter porque casi no me salen las venas y entonces me tienen que chuzar mucho y eso tambièn me tiene cansada y yo creo que a ellos tambièn porque cada vez que me chuzan yo lloro y por ejemplo las enfermeras tratan de que me sienta tranquila pero es que yo lloro mucho !... me vana poner otra vez el cateter para que no me tengan que chuzar tanto y eso tambièn me va a ayudar a estar màs tranquila...", la paciente comenta interès en comunicarse con sus familiares, en especial con su hijo. Se informa que se lleva a cabo la videollamada a Mirla Perez cel: 3214357177 con el objetivo de establecer contacto familiar y contribuir al apoyo emocional fortaleciendo el vínculo afectivo; se aclara que a través de la videollamada no se brindará información relacionada con el estado de salud, diagnóstico, ni tratamiento del paciente dado que dicha información corresponde al profesional tratante.

DESCRIPCION DE PROCEDIMIENTOS

Se lleva a cabo acompañamiento en proceso de descarga emocional centrándose en la importancia de la expresión de sentimientos, emociones y preocupaciones; se brindan estrategias de regulación emocional; se alienta a continuar con el contacto familiar con el objetivo de fortalecer el vínculo afectivo y apoyo emocional; se reitera la posibilidad de solicitar acompañamiento en proceso de descarga emocional en caso de considerarlo necesario a lo largo de la hospitalizaciòn.

Profesional:MARIA FERNANDA NIETO RAMIREZ
Registro Medico: 1023979508
Especialidad:PSICOLOGIA

...ayud
forma que se lle
oyo emocional fo
estado de salud, dia
strategias de regulación emo
apoyo emocional; se reit a la p
sario a lo largo de la hospitalizaciò

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

N° INGRESO: 14631760 **FECHA DE INGRESO:** 05/01/2023 18:02:02
FECHA DE INICIO: 22/01/2023 9:31:36 **FECHA FINALIZACION:** 22/01/2023 9:43:19 **N° FOLIO:** 193

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: VEN29510088 **IDENTIFICACION:** VEN29510088 **EDAD:** 29 Años \ 4 Meses \ 21 Días

NOMBRE PACIENTE: WUILIANNY DAYANA ALMEA PEREZ **FECHA DE NACIMIENTO:** 01/09/1993 0:00:00 **SEXO:** Femenino
ESTADO CIVIL: Soltero **NIVEL / ESTRATO:** INSTRUMENTO PROV. (VINCULADO)
ENTIDAD: FFDS82 **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado
DIRECCION: DIAGONAL 58 ESTE 03 05 SUR **TELEFONO:** 3173015625 **PROCEDENCIA:** BOGOTA

DATOS DE LA ADMISIÓN:

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

LABORATORIOS

	Resultado	Fecha	Observación
Hepatitis B			
Sífilis			
Vih			

DIAGNOSTICOS

CIE10	DECRIPCION
I513	I513 - TROMBOSIS INTRACARDIACA, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE

NOTA DE TURNO

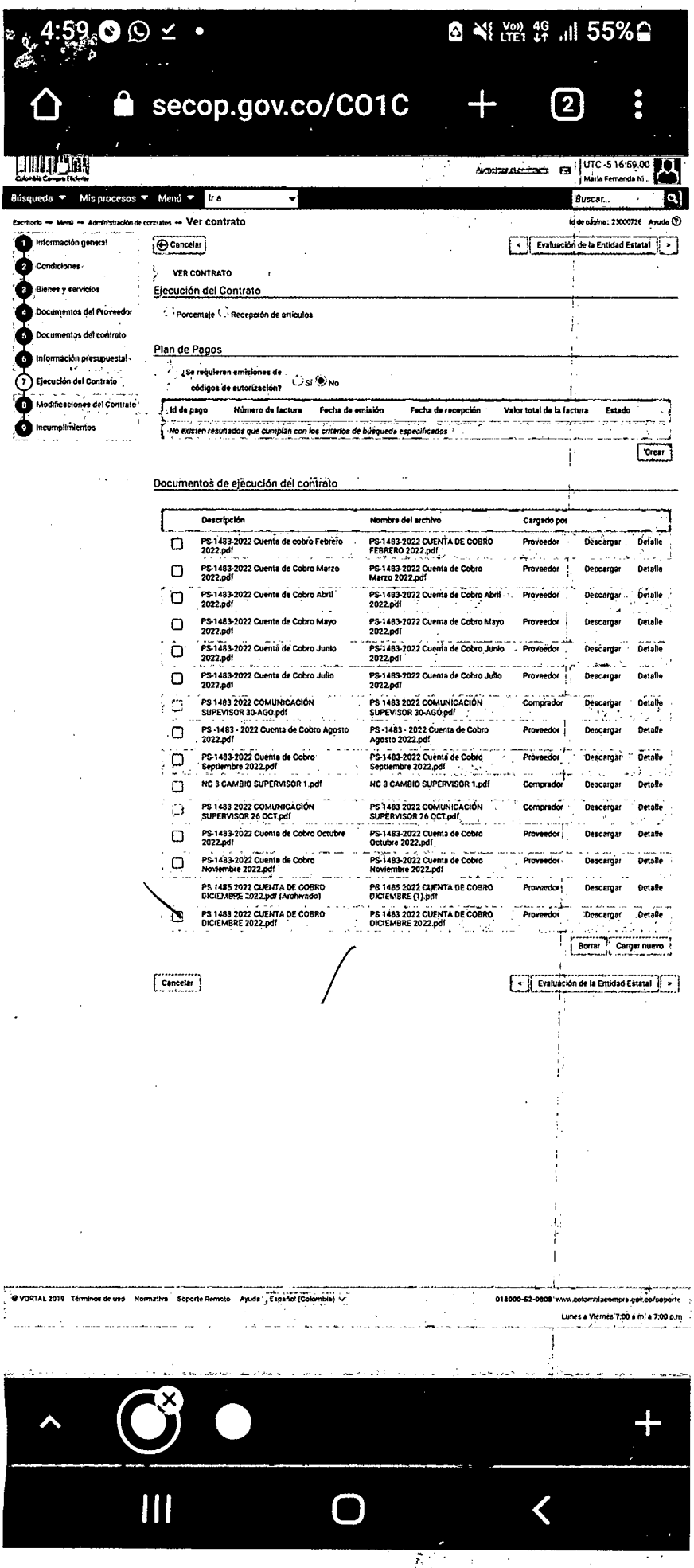
Desde el àrea de psicologìa de humanización se realiza acompañamiento en procesos de descarga emocional y videollamada a familiares de paciente hospitalizado en el servicio de UCI; se realiza abordaje contando con los protocolos de bioseguridad y previo lavado de manos; se evidencia paciente de 29 años de edad, atenta, orientada, colaboradora y con estado emocional estable, quien manifiesta sentir molestia debido a fiebre constante, menciona que en ocasiones se siente estresada dada la demora en la remisiòn necesaria para ser sometida a una cirugia, refiere ".... eso me agota, me cansa... ahorita me van es a poner un cateter porque casi no me salen las venas y entonces me tienen que chuzar mucho y eso tambièn me tiene cansada y yo creo que a ellos tambièn porque cada vez que me chuzan yo lloro y por ejemplo las enfermeras tratan de que me sienta tranquila pero es que yo lloro mucho .... me vana poner otra vez el cateter para que no me tengan que chuzar tanto y eso tambièn me va a ayudar a estar màs tranquila...", la paciente comenta interès en comunicarse con sus familiares, en especial con su hijo. Se informa que se lleva a cabo la videollamada a Mirla Perez cel: 3214357177 con el objetivo de establecer contacto familiar y contribuir al apoyo emocional fortaleciendo el vínculo afectivo; se aclara que a través de la videollamada no se brindará información relacionada con el estado de salud, diagnóstico, ni tratamiento del paciente dado que dicha información corresponde al profesional tratante.

DESCRIPCION DE PROCEDIMIENTOS

Se lleva a cabo acompañamiento en proceso de descarga emocional centrándose en la importancia de la expresión de sentimientos, emociones y preocupaciones; se brindan estrategias de regulación emocional; se alienta a continuar con el contacto familiar con el objetivo de fortalecer el vínculo afectivo y apoyo emocional; se reitera la posibilidad de solicitar acompañamiento en proceso de descarga emocional en caso de considerarlo necesario a lo largo de la hospitalizaciòn.

Profesional:MARIA FERNANDA NIETO RAMIREZ
Registro Medico: 1023979508
Especialidad:PSICOLOGIA

yo em
o a lo largo de


4:59
55%
secop.gov.co/CO1C
UTC -5 16:59:00
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio ⇒ Menú ⇒ Administración de contratos ⇒ Ver contrato
Id de página: 23000726 Ayuda
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
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?
Si
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-1483-2022 Cuenta de cobro Febrero 2022.pdf
PS-1483-2022 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2022.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
PS-1483-2022 Cuenta de Cobro Marzo 2022.pdf
PS-1483-2022 Cuenta de Cobro Marzo 2022.pdf
PS-1483-2022 Cuenta de Cobro Abril 2022.pdf
PS-1483-2022 Cuenta de Cobro Abril 2022.pdf
PS-1483-2022 Cuenta de Cobro Mayo 2022.pdf
PS-1483-2022 Cuenta de Cobro Mayo 2022.pdf
PS-1483-2022 Cuenta de Cobro Junio 2022.pdf
PS-1483-2022 Cuenta de Cobro Junio 2022.pdf
PS-1483-2022 Cuenta de Cobro Julio 2022.pdf
PS-1483-2022 Cuenta de Cobro Julio 2022.pdf
PS 1483 2022 COMUNICACIÓN SUPEVISOR 30-AGO.pdf
PS 1483 2022 COMUNICACIÓN SUPEVISOR 30-AGO.pdf
Comprador
PS -1483 - 2022 Cuenta de Cobro Agosto 2022.pdf
PS -1483 - 2022 Cuenta de Cobro Agosto 2022.pdf
PS-1483-2022 Cuenta de Cobro Septiembre 2022.pdf
PS-1483-2022 Cuenta de Cobro Septiembre 2022.pdf
NC 3 CAMBIO SUPERVISOR 1.pdf
NC 3 CAMBIO SUPERVISOR 1.pdf
PS 1483 2022 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 26 OCT.pdf
PS 1483 2022 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 26 OCT.pdf
PS-1483-2022 Cuenta de Cobro Octubre 2022.pdf
PS-1483-2022 Cuenta de Cobro Octubre 2022.pdf
PS-1483-2022 Cuenta de Cobro Noviembre 2022.pdf
PS-1483-2022 Cuenta de Cobro Noviembre 2022.pdf
PS 1485 2022 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2022.pdf (Archivado)
PS 1485 2022 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE (1).pdf
PS 1483 2022 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2022.pdf
PS 1483 2022 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2022.pdf
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)
018000-52-0608 www.colombiacompra.gov.co/soporte
Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.