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 INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 01
FECHA: 2017-07-07

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 0536 2019	**C.D.P. No.:**	80	**Proceso al que pertenece:**	ATENCIÓN AL USUARIO Y PARTICIPACIÓN SOCIAL
				Unidad a la que pertenece:	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE

Nombre del Contratista: SOLANYI KATIANA VERGARA CRUZ **C.C.** 51.949.570 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2019-01-16 **Fecha Terminación incial:** 2019-07-15 **Valor Mensual:** $ 3.187.008 **Valor a cobrar:** $ 3.187.008

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 6.374.000	1721	2019-07-16	2019-09-15
2	$ 6.374.016	2209	2019-09-16	2019-11-15
3	$ 6.374.016	2975	2019-11-16	2020-01-15
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	Enero 2019	$ 1.560.000	$ 402.200	8487232255
2	Febrero 2019	$ 3.088.800	$ 402.200	8489032312
3	Marzo 2019	$ 3.088.800	$ 402.200	8489872693
4	Abril 2019	$ 3.088.800	$ 404.200	8490962892
5	Mayo 2019	$ 3.088.800	$ 402.200	8492187516
6	Junio 2019	$ 3.088.800	$ 402.200	8493037826
7	Julio 1-15/19	$ 1.528.800	$ 402.200	8494076740
8	Julio 16-31/19	$ 1.609.600	$ 402.200	8494076740
9	Agosto 2019	$ 3.187.008	$ 402.200	8495325989
10	Septiembre 2019	$ 3.187.008	$ 403.000	8496417808
11	Octubre 2019	$ 3.187.008	$ 403.500	8497618541
12	Noviembre 2019	$ 3.187.008	$ 402.200	8498689116
13	Diciembre 2019	$ 3.187.008	$ 402.200	9400454507
14	Enero 2020	$ 1.561.312	$ 402.200	9401507257
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 18.532.800	$ 37.654.832	$ 37.638.752	$ 16.080

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES, DE MANERA PERSONAL Y AUTONOMA, EN SU CONDICIÓN DE TRABAJADOR SOCIAL, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES Y DEMÁS ASIGNADAS, EN LOS DIFERENTES SERVICIOS Y EN LAS UNIDADES QUE SE REQUIERA , CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2020-01-01 **Hasta:** 2020-01-15

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	Orientación, direccionamiento y/o aclaraciones acerca de trámites administrativos necesarios para recibir atención en Salud	Se brinda información general a cada uno de los pacientes y usuarios que necesitan servicio en consulta externa, hospitalizaciòn y urgencias.
2	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 estudios sociales de caso, instrumentos provisionales, reportes a Migracion Colombia para las poblaciones extranjeras, poblaciones pobres no aseguradas o con puntajes mayores y pacientes en abandono.
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 de Atención al Usuario y Calidad.	Se aplican todos los reglamentos en general de la SUBRED con el fin de brindar atencion integral al usuario.
4	Trámite de 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 Centro Oriente	Se realizò el tramite de 1 pacientes de oxigeno domiciliarios y se ubicaRron a 4 adulto mayor en hogar de proteccion de la SDIS.
5	Realizar los trámites respectivos para habitante de calle sin certificar, pacientes indocumentados, pacientes extranjeros según casa caso, de igual modo la gestión de traslado e identificación de los pacientes fallecidos en las diferentes USS de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	Se realizan reportes a SDIS - via libre para solicitar certificaciòn como habitantes de calle, se realiza reporte al SIREC para pacientes extranjeros, NO se reportan fallecimientos en el mes de Enero. Se realiza 1 proceso de cedulación con la Registraduria Nacional - Oficina OPADI

6	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 alimentan bases de datos.
7	Seguimiento a Gestantes con dificultades administrativas por afiliación en otros municipios, se da orientación completa, se coordina con facturación cita por rentabilidad social, se ingresa en base de datos interna y se hace seguimiento telefónico para sensibilizar a las usuarias acerca de la importancia de garantizar su aseguramiento en el Distrito.	Se da antención integral al usuario en sus respectivos servicios, manteniendo una comunicación clara y plena sobre la intervencion realizada.
8	Asistir técnicamente, asesorar y capacitar a los usuarios en las acciones colectivas e individuales para la exigibilidad del derecho a la salud	Se da informaciòn a traves de las charlas en sala de espera y talleres pedagogicos.
9	Presentar informe mensual sobre el desarrollo de las actividades contractuales al supervisor del contrato acompañado de los recibos de pago de salud y pensión acorde con los honorarios asignados, así como de los soportes que sustenten el desarrollo de actividades durante el mes como requisito previo para la expedición de la certificación de cumplimiento a satisfacción necesaria para efectos del pago de los honorarios	Se entregan informes mensuales y planes de acciòn.
10	Asistir a las reuniones programadas por el supervisor del contrato, realizar 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. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato	Se asiste a todas las reuniones relacionadas con el àrea de Trabajo Social.

Observaciones:	**Firma del Contratista**
Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL. En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro	**C.C.** 51.949.570 **de** BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	MARCELA CASTELLANOS CABRERA
CARGO:	Jefe de Oficina Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano
FIRMA	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 51949570		VERGARA CRUZ SOLANYI KATIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 72C 10A 14	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2922816	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-12	2019-12	60562142	9401507257	I	2020/01/20	2020/01/16	BANCO DE OCCIDENTE	0	$402,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,700	$0	$0	$31,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$31,700	$0	$0	$31,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				**1**	**$402,200**	**$0**	**$0**	**$402,200**

Formato: Matriz Ronda Hospitalaria	Código: EGP-FT-464	MACROPROCESO: Estratégico PROCESO: Gerencia Participativa y de Atención al Usuario	Página: 1 de 1 Versión: 02 **Fecha: 2014-05-22**
SEDE ASISTENCIAL	J.E.G.		
SERVICIO	MEDICINA INTERNA 18/01/2020		

No.	CAMA	NOMBRES	APELLIDOS	EDAD	EPS	DOCUMENTO	ACOMPAÑANTE	FECHA DE INGRESO	OBSERVACION
	HOMBRES								
1	CAMILLA	LIBRE							
2	CAMILLA	ANDERSON	SANCHEZ CLAVIJO	27	FFDS (1) 13.99	1.010.203.880		16/01/2020	ANA CRISTINA (ESPOSA) 3104647641
3	CAMILLA	JORGE ENRIQUE	JAMAICA RINCON	70	CAPITAL SALUD (1)	19.085.438		17/01/2020	CAMILO JAMAICA (HIJO) 3137897129
4	CAMILLA	LIBRE							
5	CAMILLA	FLAVIO ANDRES	ZABALA MARTINEZ	29	CAPITAL SALUD (1)	1.023.899.348		17/01/2020	TATIANA PADILLA (NOVIA) 3176212466
6	CAMILLA	LIBRE							
7	CAMILLA	LIBRE							
8	CAMILLA	LIBRE							
9	CAMILLA	LIBRE							
10	CAMILLA	LIBRE							
	MUJERES								
1	CAMILLA	INES	CAMARGO	49	CAPITAL SALUD (2)	51.986.381		17/01/2020	WILLIAM RODRIGUEZ (ESPOSO) 3204020072
2	CAMILLA	LIBRE							
3	CAMILLA	LIBRE							
4	CAMILLA	LIBRE							
5	CAMILLA	LIBRE							
6	CAMILLA	LIBRE							
1	PASILLO	LIBRE							
2	PASILLO	LIBRE							
3	PASILLO	LIBRE							
	YESOS	LIBRE							
	SALA ERA	LIBRE							
	SALAS QX	LIBRE							

S. Katiana Vergara C.
T.P. [illegible]-R
Trabajadora Social

Secretaría 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: 19/01/2020 09:23:32 a.m. N° FOLIO: 20

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 1007443830 **IDENTIFICACION:** 1007443830 **EDAD:** 24 Años \ 1 Meses \ 19 Dias

NOMBRE PACIENTE: PAOLA ANDREA RODRIGUEZ ROMERO **FECHA DE NACIMIENTO:** 30/11/1995 12:00:00 a.m. **SEXO:** Femenino
ESTADO CIVIL: Soltero **NIVEL / ESTRATO:** SUBSIDIADO NIVEL 1
ENTIDAD: RS206 **TIPO DE REGIMEN:** Subsidiado
DIRECCION: CARRERA 1 N 12-44 **TELEFONO:** 3202031333 **PROCEDENCIA:** BOGOTA

ANALISIS DE LA SITUACION TRABAJO SOCIAL - INGRESA MUJER DE 24 AÑOS AL SERVICIO DE URGENCIAS POR VIOLENCIA INTRAFAMILIAR, EN ENTREVISTA LA SEÑORA RODRIGUEZ INFORMA QUE VIVE EN CASA FAMILIA R EN LA CRA 1 No. 12 - 44 BARRIO LA CANDELARIA CON SU HIJO DE 6 AÑOS, ES MADRE SOLTERA, NO TIENE NINGUN CONTACTO O APOYO ECONOMICO CON EL PADRE DEL MENOR. SE ENCUENTRA DESEMPLEADA, NO TIENE INGRESOS FIJOS, LE COLABORA A UNA HERMANA EN UN RESTAURANTE, SU FAMILIA ESTA COMPUESTA DEL PADRE DE 67 AÑOS, LA MADRE DE 65 AÑOS, QUIENES VIVEN EN EL BARRIO LAS CRUCES Y DOS HERMANAS DE 42 Y 34 AÑOS, CADA UNA TIENE SU PROPIO HOGAR. REFIERE QUE TENIA UNA RELACION SENTIMENTAL DE 8 MESES CON EL SEÑOR VICTOR MANUEL BLANCO CARDONA DE 41 AÑOS, QUIEN ES SEPARADO Y TIENE DOS HIJOS DE SU PRIMERA UNION, ES OPERARIO DE MAQUINA. LA SEÑORA RODRIGUEZ COMENTA QUE CONOCIO AL SEÑOR BLANCO A TRAVES DE UNA AMIGA Y LUEGO DE DOS MESES SE FUE A VIVIR CON EL, DURANTE SU CONVIVENCIA EL SEÑOR BLANCO SIEMPRE PRESENTO AGRESIVIDAD VERBAL, " A VECES ME PELLIZCABA O ME EMPUJABA", NINGUN MALTRATO HACIA EL MENOR SOLO HACIE ELLA. LA PACIENTE DECIDIO TERMINAR LA RELACION HACE UNA SEMANA. EL DIA 17/01/2020 LA SEÑORA RODRIGUEZ COLOCA DENUNCIA POR VIOLENCIA INTRAFAMILIAR ANTE LA FISCALIA - CAPIV, NOTICIA CRIMINAL No. 110016099069202000902 Y ORDENAN ORDEN DE NO ACERCAMIENTO AL SEÑOR BLANCO PORQUE LA AGREDIO FISICAMENTE EL DIA VIERNES. EL DIA DE AYER 18/01/2020 LA SEÑORA RODRIGUEZ INFORMA QUE EL SEÑOR BLANCO LA SIGUIO HASTA SU CASA, ELLA LLAMO AL CUADRANTE PERO LA POLICIA NO LLEGO, LA AGREDIO FISICAMENTE E INTENTO HERIRLA CON UN ARMA CORTOPUNZANTE. LA SEÑORA RODRIGUEZ NO QUIERE QUE SUS PADRES SE ENTEREN QUE ESTA HOSPITALIZADA POR MALTRATO PORQUE SON ADULTOS MAYORES, SOLO ESTA ENTERADA LA HERMANA MAYOR MILENA DE 42 AÑOS (3144647028). EL AREA DE TRABAJO SOCIAL LE INFORMA LA POSIBILIDAD DE OBTENER CUPO EN CASA REFUGIO PARA SU PROTECCION PERO ELLA NO QUIERE IRSE DE LA CASA DONDE VIVE Y RECHAZA LA PROPUESTA. EL DIA DE AYER LA POLICIA SE ACERCA HASTA LA UMHES JEG EN HORAS DE LA TARDE PARA REALIZAR ENTREVISTA A LA PACIENTE. ELLA COMENTA QUE AMPLIARA LA DENUNCIA CUANDO SALGA DEL HOSPITAL Y CONTINUARA PROCESO CON MEDICINA LEGAL Y FISCALIA.

PLAN DE TRABAJO PENDIENTE VALORACION DE OFTALMOLOGIA Y CIRUGIA PLASTICA.

OBSERVACIONES GENERALES:

ANTECEDENTES

Tipo	Fecha	Observaciones
Médicos	05/08/2016	no refiere
Médicos	12/11/2017	NIEGA
Quirúrgicos	12/11/2017	NIEGA
Alérgicos	12/11/2017	NIEGA
Familiares	12/11/2017	MAMÁ HTA
Otros	30/08/2019	HOY INSERCIÓN DE IMPLANTE SUBDÉRMICO ANTICONCEPTIVO JADELLE
Tóxicos	12/11/2017	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:

Ginecobstétricos 12/11/2017 G1P1V1A0C0

Planifica: ☑ JADELL

FUP: **G:** 1 **P:** 1 **A:** 0 **C:** 0 **V:** 1 **E:** 0 **M:** 0

DIAGNOSTICOS

Codigo	Descripción	Principal
		▪

DATOS DE LA ADMISIÓN:

Nº INGRESO:	10510235	**FECHA DE INGRESO:**	18/01/2020 05:27:01 p.m.
FINALIDAD CONSULTA:	No_Aplica	**CAUSA EXTERNA:**	Enfermedad_General
RESPONSABLE:	EDISON YAIR .MORENO .	**DIRECCION RESPONSABLE:**	0
AREA DE SERVICIO:		**CENTRO ATENCIÓN:**	1SC - UMHES SANTA CLARA

TELEFONO RESPONSABLE: 3208927272
FECHA HC: 19/01/2020 08:50:37 a.m.

S/ Katiana Vergara C.
C.C. 1068475112-5
Trabajadora Social

VERGARA CRUZ SOLANYI KATIANA
Trabajadora_Social
51949570

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