CUENTA DE COBRO

CUENTA DE COBRO No 02

CONTRATO 215 DE 2024

HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES

NIT. 890.501.0438-1

DEBE A:
YESNITH PAOLA CONTRERAS PEREZ
C.C. 1003202110 De OCAÑA

LA SUMA DE:

DOS MILLONES DE PESOS ($2.000.000)

POR CONCEPTO DE:

PRESTACIÓN DE SERVICIO COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA LA EJECUCIÓN DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD A FAMILIAS ASENTADAS EN LOS MICRO TERRITORIOS PRIORIZADOS EN EL MUNICIPIO DE HACARÍ (MESITA, SAN JOSÉ
DEL TARRA, LAS JUNTAS Y MARACAIBO) PARA DAR CUMPLIMIENTO A LA RESOLUCION 1895 DE 2023 EN LA E.S.E HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES.
PERIODO COMPRENDIDO DE PAGO DEL 01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DEL 2024

Cordialmente,

Yesnith Paola Contreras

YESNITH PAOLA CONTRERAS PEREZ
C.C. 1003202110 EXPEDIDA EN OCAÑA - NORTE DE SANTANDER
Teléfono: 3223246383
Número de Cuenta de ahorros Banco caja social 24132589639

Editar con WPS Office

INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

Para efectos del presente formato de informe de ejecución, en adelante la E.S.E. HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES se denominará EL HOSPITAL y, la otra parte, EL CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATO	
PERÍODO DEL INFORME	01. de junio al 30 de junio de 2024
TIPO DE CONTRATO	Prestación de servicios
NUMERO DE CONTRATO	215 - 2024
NOMBRE CONTRATISTA	YESNITH PAOLA CONTRERAS PEREZ
DOCUMENTO CONTRATISTA	1003202110
VALOR	SEIS MILLONES DE PESOS (6.000.000)
FECHA INICIO DEL CONTRATO	06 de mayo de 2024
FECHA TERMINACIÓN DEL CONTRATO	31 de julio de 2024
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIO COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA LA EJECUCIÓN DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD A FAMILIAS ASENTADAS EN LOS MICRO TERRITORIOS PRIORIZADOS EN EL MUNICIPIO DE HACARÍ (MESITA, SAN JOSÉ DEL TARRA, LAS JUNTAS Y MARACAIBO) PARA DAR CUMPLIMIENTO A LA RESOLUCION 1895 DE 2023 EN LA E.S.E HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES.

1. OTROSÍ/SUSPENSIÓN						
ADICION	SI		NO		VALOR	$
PRORROGA	SI		NO		PERIODO ADICIÓN	
MODIFICACIÓN	FECHA	DD/MM/AAAA		ASUNTO		
SUSPENSIÓN	SI		NO		CAUSA	
FECHA INICIO	DD/MM/AAAA		FECHA FIN		DD/MM/AAAA	

2. INFORMACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

Editar con WPS Office

NOMBRE DEL SUPERVISOR	MARIA PAULA CORONEL
CARGO	SUPERVISOR PROFESIONAL UNIVERSITARIA SIAU
NOMBRE SUPERVISOR DE APOYO	NAZLY SEPULVEDA CONTRERAS
CARGO/CONTRATISTA	MEDICO AUDITOR
NOMBRE SUPERVISOR DE APOYO	ERIKA PRATO
CARGO/CONTRATISTA	PROFESIONAL APOYO EQUIPOS BÁSICOS DE LA SALUD

3. EJECUCIÓN CONTRACTUAL

1. **ACTIVIDADES EJECUTADAS DURANTE EL PERIODO DEL INFORME:** Se consignan las actividades ejecutadas, tal como se encuentran establecidas o descritas en el contracto -OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA-:

OBLIGACIÓN	DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES
1. Caracterización familiar y del entorno, de acuerdo con el registro administrativo o instrumento que tenga la entidad territorial, considerando los sistemas de seguimiento nominal y otros sistemas de alerta de los cuales se disponen en el territorio para favorecer la gestión de atenciones no prestadas.	Los días 04 y 05 de junio se realizo visita en el microterritorio de BELGICA donde se caracterizaron 26 familias, Se encontraron 2 personas con discapacidad. 07 y 11 de junio se realizo visita en el microterritorio de MARACAIBO con 32 familias caracterizadas, 2 viviendas se encontraban cerradas (habitantes en labores del campo o de viaje) 2 casa desocupadas y 1 familia no acepta que se realice caracterización, no nos permite entrar a la vivienda. Se encontraron 6 personas con discapacidad(melanoma maligno acral ulcerar, gastrosquisis, cognitiva,física,visual) y 1 niño menor de 5 años con desnutrición. 14, 17, 18 y 21 de junio se realizo visita en el microterritorio de PLATILLOS con 25 familias

Editar con WPS Office

	caracterizadas, 4 viviendas se encontraban cerradas (habitantes en labores del campo o de viaje) 2 viviendas desocupadas. Se encontró 1 persona con discapacidad (cognitiva), 1 persona no afiliada al sistema de salud. 25 de junio se realizo visita en el microterritorio de SANTA MARTA con 11 familias caracterizadas, 3 viviendas cerradas (habitantes en labores del campo o de viaje) 1 vivienda desocupada. Se encontró 1 persona con discapacidad (macrocefalia). Finalizamos mes de junio con 94 familias caracterizadas, logrando identificar la gran necesidad que hay en salud y el entorno de sus hogares de estas 4 comunidades del territorio de MARACAIBO. 27 de junio se realizo la jornada de salud en el corregimiento de MARACAIBO con los servicios de: medicina general, odontología, vacunación, citologías y planificación familiar, con el acompañamiento de salud publica, equipos básicos de atención primaria en salud y centro de salud HACARI.

Editar con WPS Office

2. De acuerdo con la caracterización; apoyaran la conformación y fortalecimiento de redes sociales y comunitarias, zona de orientación escolar, centros de escucha, procesos de educación para la salud, dirigidas a los colectivos, estrategias de información en salud, procesos de rehabilitación basada en comunidad, entre otros; de acuerdo a las necesidades detectadas, los resultados en salud concertados y las prioridades establecidas en el territorio.	Por vía telefónica se le estuvo informando al presidente de junta de acción comunal de BELGICA, MARACAIBO, PLATILLOS y SANTA MARTA, el objetivo del programa atención primaria en salud que se está implementando en los territorios, con el fin de que ellos pudiesen informar a toda la comunidad de las visitas que se están realizando. Se realizaron intervenciones colectivas a la población beneficiaria de las 94 familias: donde se proporcionó información en salud dirigidas a padres de familia y cuidadores para la promoción y la prevención. En la brigada realizada en el territorio de MARACAIBO el 27 de junio se atendieron 112 personas, en los servicios de medicina general, odontología, vacunación y enfermería:(citología y planificación familiar).
3. Formulación del plan integral del cuidado primario de acuerdo con los resultados de la caracterización realizada , identificando intervenciones individuales que deben garantizarse por momento de curso de vida y	Se realizó la formulación del plan del cuidado primario teniendo en cuenta las 94 familias caracterizadas, priorizando la atención a 10 personas en condición de discapacidad(física, macrocefalia, paciente con cancer de piel, y cognitiva),1 niño menor de 5 años con desnutricion. Actividad en proceso de ejecución.
priorizando a la población materno perinatal; valorando riesgos previamente detectados; proyectando procesos de educación para la salud dirigido a personas y/o a la familia (u otros sujetos colectivos de acuerdo al entorno abordado) ; definiendo contenidos a abordar en el marco de la información en salud; reconociendo necesidades de gestión intersectorial de acuerdo a las necesidades detectadas y oferta territorial; entre otros.	
4. Identificación del riesgo individual, familiar y comunitario de la población adscrita, por momento de curso de vida, sexo-genero, etnia y condiciones socioeconómicas y ambientales.	Durante la caracterización se pudo evidenciar viviendas con riesgos biológicos (recipientes con sustancias químicas al alcance de los niños),exposición a malos olores

Editar con WPS Office

	debido a la cercanía de los galpones, porquerizas y relleno sanitario, presencia de plagas (moscas, sancudos), objetos corto punzantes al alcance de los niños, viviendas en mal estado, agua para el consumo no tratada.
5. Brindar información sobre la oferta de servicios a que tiene derecho.	se brinda información de promoción y prevención a cada una de las familias caracterizadas, sus deberes y derechos en salud, donde la mayor parte de la población refiere que los servicios que presta el centro de salud de HACARI es malo ya que son largos los tiempos de espera para una cita y cuando asisten al centro de salud no los atienden por tal motivo han decidido seguir asistiendo a SAN CALIXTO, donde aseguran que los atienden a la hora que lleguen y les brindan una buena atención en cada uno de los servicios a los que asisten.
6. Promoción de la afiliación al sistema de seguridad social en salud realizando los trámites correspondientes en coordinación con la Empresa Social del Estado.	Actividad en proceso de ejecución
7. Inducción a la demanda de servicios de los eventos relacionados con las prioridades en salud pública y aquellos que ocasionen un alto impacto en salud pública. Identificar, notificar y gestionar la atención y el control de los eventos de interés en salud pública.	El 11 de junio en la vereda MARACAIBO se encuentra un paciente con aparente picadura por el Triatoma Infestans (pito) Chagas. Se informa a salud publica, quienes realizan seguimiento del caso.
8. Canalización a la institución prestadora de servicios de salud primaria, conforme a los riesgos identificados, la mortalidad evitable y la discapacidad prevenible.	Se educa a las familias atendidas conforme a los riesgos identificados sobre la ruta de atención que debe seguir con la entidad prestadora de salud
9. Seguimiento al acceso efectivo a los servicios de salud en su respectiva red de prestación de servicios.	Actividad en proceso de ejecución.

Editar con WPS Office

10. Promoción de espacios de conciliación, concertación y mediación entre los procesos de salud propia de los grupos étnicos y los actores del SGSSS, cuando aplique.	En proceso de ejecucion
11. Promoción y gestión de la articulación de los servicios de salud, sociales y ambientales,	Se educa a la comunidad explicando el objetivo del programa y la importancia de los resultados basados en cada necesidad detectada, donde se les explica a cada una de las familias que la ficha de caracterización no tiene nada que ver con encuestas ni Sisbén, ya que esa ha sido la mayor inquietud y preocupación de cada una de las familias, dándoles a conocer la gran importancia y la función de los equipos básicos enfocados únicamente en salud. la alimentación saludable de menores de 5 años;
entre otros, de acuerdo con las necesidades de la población.	sobre el manejo integral de residuos sólidos con énfasis en: Reutilización, Reciclaje, Aprovechamiento de residuos sólidos, Contaminación de fuentes hídricas; derechos sexuales y prevención de violencia de género; prevención de enfermedades crónicas (EPOC, hipertensión arterial, diabetes mellitus)
12. Socialización de los resultados de la caracterización familiar y del entorno, con las comunidades atendidas.	actividad en proceso de ejecución
13. Realizar la sistematización y el reporte de información en los registros administrativos establecidos por el Ministerio, los cuales incluyen la caracterización, el plan integral de cuidado primario, la canalización y el seguimiento a los avances del plan.	Para el presente mes, se realiza las debidas caracterizaciones, por medio del aplicativo asignado (SURVEY123), así como las intervenciones identificando las necesidades de cada familia.
14.realizar mapeo y cartografía social de los territorios de abordaje y de primer contacto con las comunidades de cada micro territorio.	Se realizo la cartografía social y el mapeo en conjunto con el equipo. de los micro territorios BELGICA, MARACAIBO Y PLATILLOS, donde se puede evidenciar a cuanto de distancia se encuentran del municipio de HACARI cada uno de los micro territorios, la distancia de casa a casa,

Editar con WPS Office

	donde esta ubicado el centro educativo (escuela o colegio) y el área de recreación (cancha).

15. valoración de primer contacto de acuerdo con los siguientes instrumentos: a) familio grama, b) APGAR familiar, c) escala de sobrecarga del cuidador de ZARIT y d) ecomapa.	Con el apoyo de la psicóloga del equipo se realiza familio grama, apgar, Zarit y ecomapa, debido a la necesidad de cada familia y así poder seleccionar en el aplicativo SURVEY el resultado que vota cada uno de estos instrumentos, y por ende lograr identificar el estado afectivo en el que se encuentra cada familia y su relación socioafectivo.
16. Identificar las condiciones de salud de los miembros de la familia y los hogares, haciendo uso de los dispositivos médicos asignados.	Gracias a los instrumentos médicos como lo son el peso, tallímetro, tensiómetro, fonendo etc, que el HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES nos ha facilitado, hemos podido identificar pacientes en (obesidad, sobrepeso,delgadez, desnutrición) niños con baja talla, pacientes hipertensos o hipotensión.

2. PRODUCTOS ENTREGABLES:

A continuación, se relacionan los documentos producidos durante el periodo de ejecución y que constituyen entregables a cargo del contratista:

Editar con WPS Office

A continuación, se anexa evidencia fotográfica:

1. Caracterización familiar y del entorno, de acuerdo con el registro administrativo o instrumento que tenga la entidad territorial, considerando los sistemas de seguimiento nominal y otros sistemas de alerta de los cuales se disponen en el territorio para favorecer la gestión de atención no prestadas.





2. De acuerdo con la caracterización; apoyaran la conformación y fortalecimiento de redes sociales y comunitarias, zona de orientación escolar, centros de escucha, procesos de educación para la salud, dirigidas a los colectivos, estrategias de información en salud, procesos de rehabilitación basada en comunidad, entre otros; de acuerdo a las necesidades detectadas, los resultados en salud concertados y las prioridades establecidas en el territorio.





Editar con WPS Office




4. Identificación del riesgo individual, familiar y comunitario de la población adscrita, por momento de curso de vida, sexo-genero, etnia y condiciones socioeconómicas y ambientales.





5. Brindar información sobre la oferta de servicios a que tiene derecho.



7. Inducción a la demanda de servicios de los eventos relacionados con las prioridades en salud pública y aquellos que ocasionen un alto impacto en salud pública. Identificar, notificar y gestionar la atención y el control de los eventos de interés en salud pública.

Editar con WPS Office





8. Canalización a la institución prestadora de servicios de salud primaria, conforme a los riesgos identificados, la mortalidad evitable y la discapacidad prevenible.





11. Promoción y gestión de la articulación de los servicios de salud, sociales y ambientales, entre otros, de acuerdo con las necesidades de la población.





Editar con WPS Office



14.realizar mapeo y cartografía social de los territorios de abordaje y de primer contacto con las comunidades de cada micro territorio.

CARTOGRAFIA MICROTERRITORIO BELGICA

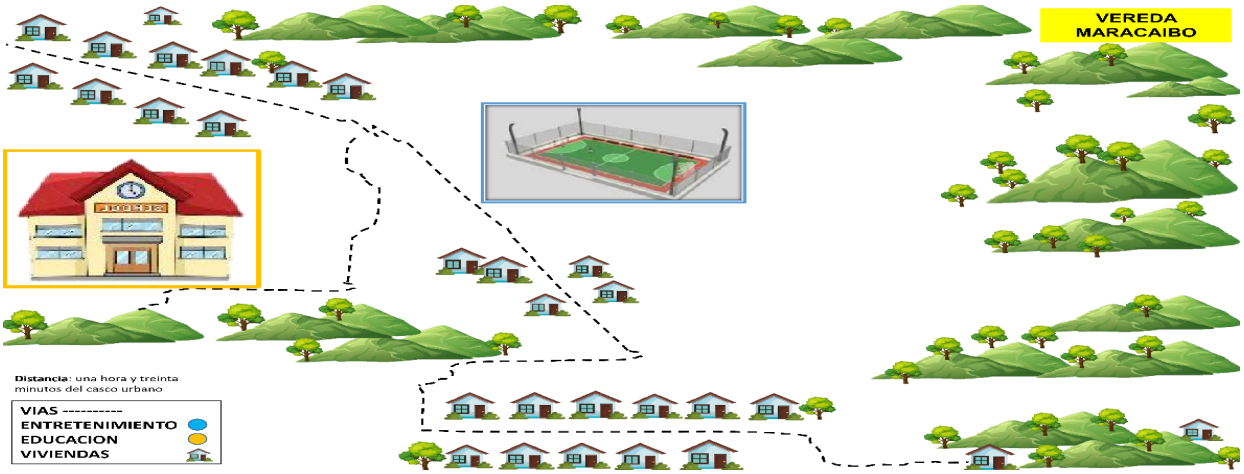


La comunidad de BELGICA pertenece al corregimiento de MARACAIBO, ubicada a 1 hora del casco urbano

En vehículo. La vía se encuentra en regular estado, el acceso a la mayor parte de las viviendas es complejo, ya que son caminos de herradura o trochas, en tiempos de lluvia se dificulta el acceso a las viviendas debido a que los caminos se tornan lisos. La mayor parte de las viviendas de la comunidad de BELGICA están construidas de tapia pisada o tabla, techado de zinc y los pisos son de tierra o requemados.

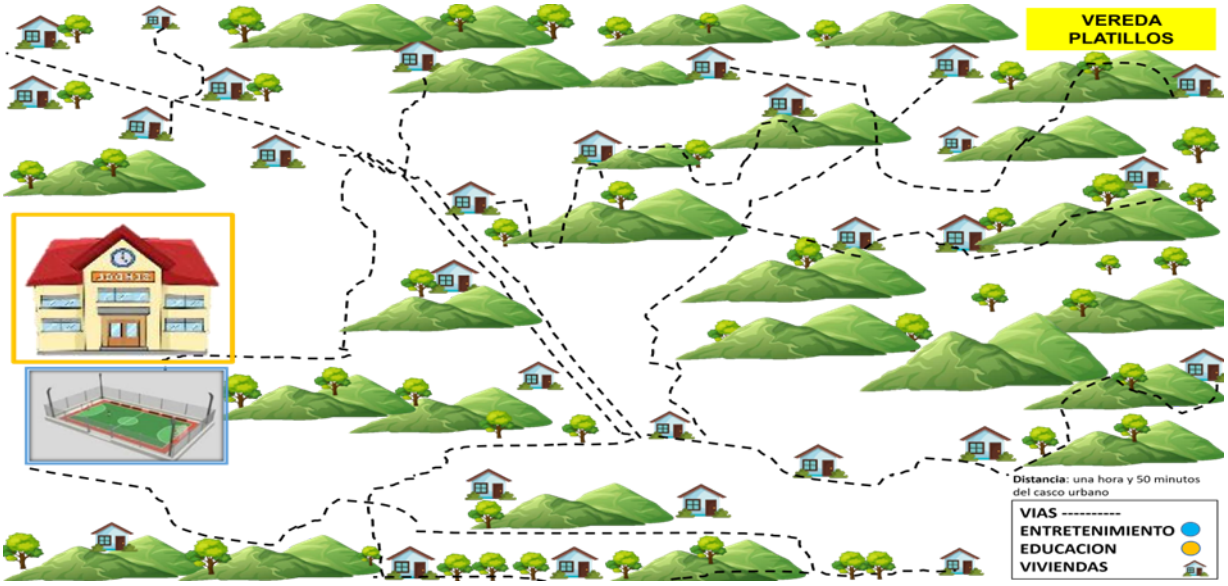
Editar con WPS Office

CARTOGRAFIA MICROTERRITORIO DE MARACAIBO



Corregimiento MARACAIBO, ubicado a 1 hora y 30 minutos del casco urbano en vehículo. La via carreteable se encuentra en regular estado, se pueden localizar la mayor parte de las viviendas en un pequeño caserío y la otra parte de las viviendas se encuentran dispersas no se dificulta el acceso ya que a la gran mayoría pasa la via carreteable cerca. Las viviendas estas construidas en tapia pisada o tabla, el techado de zinc o teja y el piso de tierra o requemado.

CARTOGRAFIA MICROTERRITORIO DE PLATILLOS:



PLATILLOS es una comunidad del corregimiento de MARACAIBO, ubicada a 1 hora y 50 minutos del casco urbano en vehículo, el acceso es complejo debido al estado de la vía ya que se encuentra en mal estado, atraviesa una zona boscosa, sus viviendas se encuentran todas

Editar con WPS Office

dispersas y para acceder a cada una de las viviendas debe ser caminando ya que son caminos de herradura o como comúnmente llamamos trochas, en tiempos de lluvia es muy difícil acceder a las viviendas ya que los caminos suelen tornarse lisos e incluso la vía carreteable . Allí se encontraron viviendas a 30 minutos o 1 hora caminado por trocha, sus viviendas están construidas de tapia pisada y tabla, el techado es de zinc y los pisos son de tierra o requemados.

15. valoración de primer contacto de acuerdo con los siguientes instrumentos: a) familio grama, b) APGAR familiar, c) escala de sobrecarga del cuidador de ZARIT y d) ecomapa.





16. Identificar las condiciones de salud de los miembros de la familia y los hogares, haciendo uso de los dispositivos médicos asignados.

Editar con WPS Office





Se firma el presente formato de informe de ejecución por parte del contratista, en el mes de JULIO de dos mil veinte cuatro (2024)

Firma Contratista	Yesnith Paola Contreras
Nombre Completo:	YESNITH PAOLA CONTRERAS PEREZ
N° Documento:	1003202110

Editar con WPS Office

ASOPAGOS s.a.

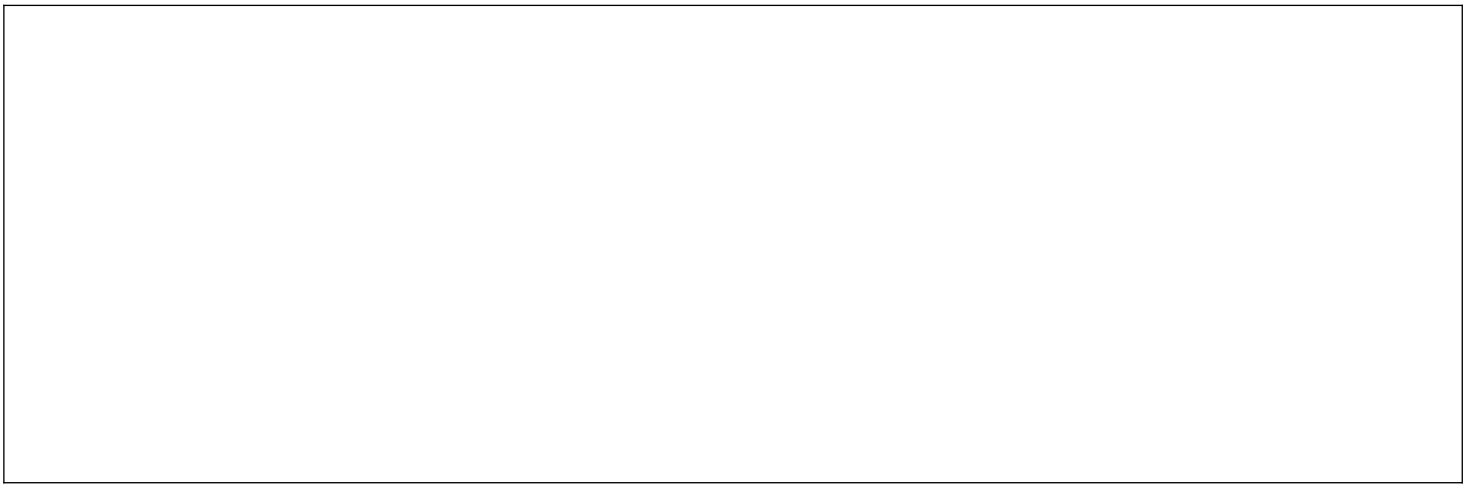
RAZÓN SOCIAL :	YESNITH PAOLA CONTRERAS PEREZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-1003202110
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-07-03
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-07-04
FECHA DE PAGO:	2024-07-02
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO COLPATRIA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-06
PERÍODO SALUD:	2024-06
NÚMERO PLANILLA:	8630855191
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8630851166
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 162.50
231001	800227940	COLFONDOS	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 208.00
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 31.700	$ 31.70
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 402.200	$ 402.20

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	05/08/2024

Editar con WPS Office



Editar con WPS Office

Editar con WPS Office