CUENTA DE COBRO

CUENTA DE COBRO No 02

CONTRATO 308 DE 2024

HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES

NIT. 890.501.0438-1

DEBE A:
DIANA MARCELA SÁNCHEZ GALVIS
C.C. 1.093.778.836

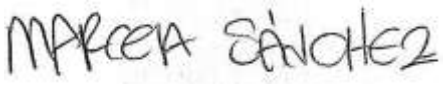
LA SUMA DE:

OCHO MILLONES DE PESOS ($8.000.000)

POR CONCEPTO DE:

PRESTACIÓN DE SERVICIO COMO EFERMERO (A) PROFESIONAL PARA LA EJECUCIÓN DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD A FAMILIAS ASENTADAS EN LOS MICRO TERRITORIOS PRIORIZADOS EN EL MUNICIPIO DE SAN CALIXTO (SECTOR MESA LLANA, MESON Y SAN JUAN, VILLA NUEVA Y SANTA CATALINA) PARA DAR CUMPLIMIENTO A LA RESOLUCION 1895 DE 2023 EN LA ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES.
PERIODO COMPRENDIDO DE PAGO DEL 01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DEL 2024.

Cordialmente,



DIANA MARCELA SANCHE GALVIS
C.C. 1.093.778.836 EXPEDIDA EN LOS PATIOS
Teléfono: 3208091299
Número de Cuenta de ahorros BANCOLOMBIA 709-00000-704

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	1 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DEL 2024
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NUMERO DE CONTRATO	308 de 2024
NOMBRE CONTRATISTA	DIANA MARCELA SANCHEZ GALVIS
DOCUMENTO CONTRATISTA	1.093.778.836
VALOR	VEINTICUATRO MILLONES DE PESOS (24.000.000)
FECHA INICIO DEL CONTRATO	07 de MAYO 2024
FECHA TERMINACIÓN DEL CONTRATO	31 de JULIO 2024
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIO COMO EFERMERO (A) PROFESIONAL PARA LA EJECUCIÓN DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD A FAMILIAS ASENTADAS EN LOS MICRO TERRITORIOS PRIORIZADOS EN EL MUNICIPIO DE SAN CALIXTO (SECTOR MESA LLANA, MESON Y SAN JUAN, VILLA NUEVA Y SANTA CATALINA) PARA DAR CUMPLIMIENTO A LA RESOLUCION 1895 DE 2023 EN LA ESE 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	
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 MARQUEZ
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, talcomo se encuentran establecidas o descritas en el contracto -OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA-:

OBLIGACION	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.	En el mes de junio se llevó a cabo en las fechas del 03 al 05, la caracterización a familias en la vereda San José del Vajial. Se inició con llamada vía telefónica con el presidente de junta de acción comunal de dicha vereda, previa reunión con los presidentes en la cual se les explicó el proyecto y las actividades a realizar, el presidente de junta nos refiere que va a socializar con la comunidad y que se comunicaría con el líder del grupo, días después nos confirma el ingreso a la vereda, el presidente de junta nos refiere que en la zona hacen presencia diferentes grupos al margen de la ley por lo cual por seguridad de la comunidad y seguridad del grupo, la caracterización se realice en un punto fijo el cual será la escuela de la vereda, se evidencian también durante el trayecto letreros de advertencia por presencia de campo minado. En la vereda el Vajial se logra la caracterización de 10 familias, la cual se distribuyen en 30 personas, en esta vereda se evidencio en la comunidad problemas en salud y problemas ambientales. Se verificó que cada persona caracterizada tenga su EPS y que cuente con los servicios en el municipio, se pudo evidenciar que la mayoría de la población de dicha vereda, cuenta con los servicios en san Calixto y una minoría de la población tiene los servicios de salud en el municipio del tarra. En el mes de junio, los días 11, 12, 13 y 14, ingresamos a la vereda San Ignacio, la cual se divide en parte alta y parte baja, en conjunto con la colaboración del presidente de junta se logró el acceso a la comunidad, se inició con explicación del proyecto a la comunidad previa explicación al presidente de junta, con el grupo se logró caracterizar 25 familias, las cuales se distribuyen 85 personas. De las personas caracterizadas se pudo observar que 40 personas cuentan con los servicios en el municipio

	de San Calixto, las otras 45 personas cuentan con los servicios en diferentes municipios siendo la mayoría en el municipio del tarra por la cercanía de más o menos 30 minutos de distancia La tercera semana del mes de junio fue asignada como administrativa, se organizan los borradores manuales de historias clínicas, se diligencia el censo en Excel y se realiza diligenciamiento de plan de cuidado de cada paciente caracterizado y priorizado según ciclo de vida. En el mes de junio los días 24, 25 y 26 ingresamos a la vereda San Javier, en colaboración con el presidente de junta de la vereda san Ignacio que nos contactó con el vicepresidente de dicha vereda para tener acceso a la comunicad, se tiene una reunión corta con el presidente de la vereda San Javier para explicar a fondo el proyecto a lo cual el presidente nos informa que nos ayudará con una persona que nos haga acompañamiento a las casas por seguridad de la comunidad y seguridad del personal de salud, En esta vereda se logró caracterizar 36 familias las cuales se distribuyen en 103 personas, de las población caracterizada se logró evidencias que 46 personas cuentas con los servicios en el municipio de san Calixto, 37 personas tiene los servicios en el tarra por la cercanía y el restante de la población cuenta con los servicios en otros municipios y una persona no da datos personales ni EPS. Nos contactamos con el presidente de junta de la vereda filito de oro y el día el día 26 de junio en horas de la tarde nos desplazamos a la vereda, donde también se hizo intervención el día 27 de junio, durante la estancia se contó con la compañía del presidente de junta lo que agilizó la asistencia de las familias, ya que no fue permitido las visitas casa a casa, es una vereda que nos indica el presidente de junta que inscritas en la junta hay 26 familias, de las cuales aceptan la caracterización 22 familias de las cuales se distribuyen en 62 personas. En las veredas que hemos caracterizado este mes, es crucial destacar que los presidentes de junta administran un censo propio que muestra un número considerablemente menor de familias y personas activas en comparación con el número inicialmente asignado al inicio del programa. Los presidentes mencionan que muchas familias se han desplazado

	hacia otros municipios, como el Tarra. Esta observación se confirma al encontrar numerosas casas cerradas y con aspecto abandonado durante nuestras visitas a estas zonas. Además, es importante mencionar que no todas las familias que componen cada vereda estuvieron dispuestas a participar en la caracterización ni proporcionar datos personales, sin ofrecer una explicación clara. Dadas las condiciones del entorno, por razones de seguridad, no se profundizó más allá de lo necesario. Para la identificación de cada individuo en el territorio se realiza por medio de un borrado de historia clínica manual, que después en la cabecera municipal con adecuada señal y red a internet se diligencian de manera completa y se deja registrado el plan de cuidado en el formulario de google asignado para esto.
2. De acuerdo con la caracterización; apoyará la conformación y el fortalecimiento de riesgos sociales y comunitarias, zonas de orientación escolar, centro de escucha, proceso de educación para la salud dirigida a los colectivos, estrategias de información en salud, procesos de rehabilitación basada en comunidad, entre otros; de acuerdo a las necesidades detectadas, los resultados de salud concertados y las prioridades establecidas en el territorio.	Actividad que se encuentra en proceso de ejecución y se llevará a cabo cuando se agenden brigadas en las cuales se intervendrá las necesidades detectadas en la fase inicial de caracterización.
3. Formulación del plan integral primario de acuerdo con los resultados de la caracterización realizada, identificando intervenciones individuales, que deben garantizarse por momento de curso de vida y priorizando a la población materno perinatal; valorando riesgos previamente detectados; proyectando procesos de educación para la salud dirigido a las 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 necesidades detectadas y oferta territorial; entre otros.	Se realizan intervenciones personalizadas adaptadas a las necesidades a lo largo del ciclo de vida de las familias caracterizadas. Se educa sobre la prevención y el cuidado de la salud sexual y reproductiva, se llevan a cabo tamizajes para detectar enfermedades crónicas, y se efectúa seguimiento y control de patologías existentes. Además, se monitorea el crecimiento y desarrollo de los individuos, con atención especial a jóvenes y adultos en la comunidad objetivo. No se caracteriza específicamente a la población gestante en este momento, y hasta la fecha no se ha identificado población con riesgo significativo de morbilidad o mortalidad. Se proporciona información adaptada al estado de salud de cada persona, se identifican necesidades individuales y se evalúa el riesgo de contaminación específicamente en el micro territorio intervenido.

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.	Mediante la ficha de caracterización se identifican inicialmente las necesidades básicas sobre los riesgos biológicos, sociales y psicológicos a nivelpersonal y colectivo de las familias.
5. Brindar información de la oferta de servicios y a que tiene derecho.	Se comunica a las familias el propósito principal del programa, cuyo objetivo es identificar las necesidades que deben ser abordadas. Luego, se guiará a cada miembro según su etapa de vida hacia la ruta de atención primaria en salud a la que tienen derecho.
6. Promoción de la población al sistema de seguridad social en salud realizando los trámites correspondientes en coordinación con la Empresa Social del Estado.	Actividad que se encuentra en proceso deejecución y que ha medida del avance del proyecto esa información se manejara en conjunto con salud pública municipal y ESE.
7. inducción a la demanda de servicios de los eventos relacionados con las prioridades de 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.	Actividad que se encuentra en proceso de ejecución que al momento no se registran eventos de interés en salud pública.
8. Canalización a la institución prestadora de salud primaria, conforme a los riesgos identificados, la mortalidad evitable y la discapacidad prevenible	Actividad que se encuentra en proceso deejecución y que ha momento no se han hallado paciente que requieran canalización directa a la institución restadora de salud primaria.
9. Seguimiento al acceso efectivo al servicio de salud en sus respectivas redes de prestación de servicio.	Actividad que se encuentra en proceso deejecución.
10. Promoción de espacios de conciliación, concertación y/o mediación en los procesos de salud propia de los grupos étnicos y los actores del SGSSS, cuando aplique.	Actividad que se encuentra en proceso deejecución.
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.	Se coordina con la alcaldía municipal de San Calixto, su departamento de salud pública y con Asojuntas para la implementación y explicación de la estrategia establecida por el Ministerio de Salud y Protección Social. Así mismo, se informa a cada usuario sobre los servicios de salud a los que tiene derecho, para que puedan utilizarlos adecuadamente según sus necesidades identificadas.
12. Socialización de los resultados de la caracterización familiar y del entorno, con las comunidades atendidas.	Actividad que se encuentra en proceso deejecución.
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, la canalización y el seguimiento a los avances del plan.	Actividad que se encuentra en proceso de ejecución, a medida que se va realizando la caracterización se realiza sistematización semanal en el link creado para el plan de cuidado integral.

PRODUCTOS ENTREGABLES:

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

- 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.















A continuación, se deja evidencia fotográfica de algunas casas que se encontraban cerradas porque en el momento no había nadie y casas abandonadas por el desplazamiento.















- Formulación del plan integral primario de acuerdo con los resultados de la caracterización realizada, identificando intervenciones individuales, que deben garantizarse por momento de curso de vida y priorizando a la población materno perinatal; valorando riesgos previamente detectados; proyectando procesos de educación para la salud dirigido a las 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 necesidades detectadas y oferta territorial; entre otros.



- 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.















- Brindar información de la oferta de servicios y a que tiene derecho.



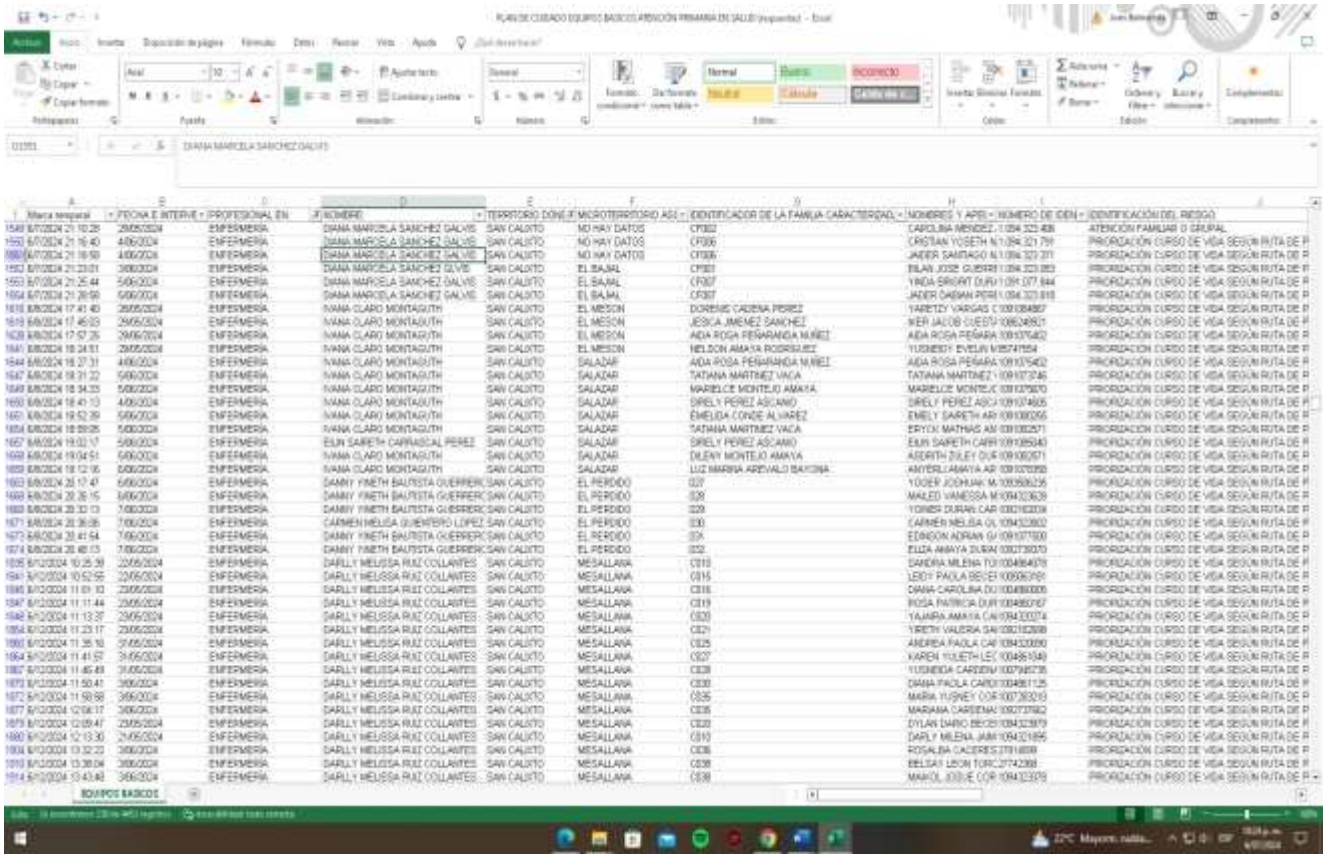


- Promoción y gestión de la articulación de los servicios de salud, sociales y ambientales, entre otros, de acuerdo con las necesidades de la población.

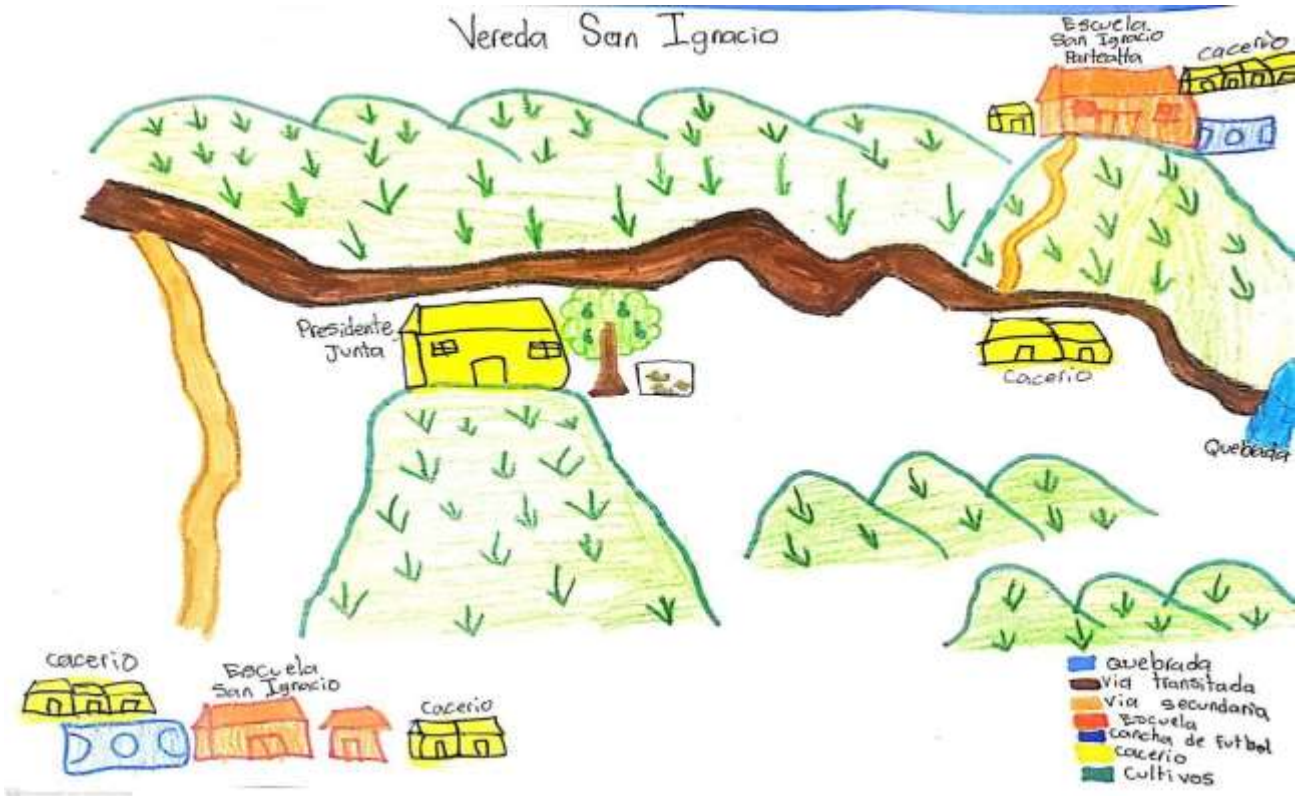




- Realizar la sistematización y el reporte de información en los registros administrativos establecidos por el Ministerio los cuales incluyen la caracterización, el plan integral de cuidado, la canalización y el seguimiento a los avances del



A CONTINUACION SE ANEXA CARTOGRAFIA DE LAS VEREDAS INTERVENIDAS

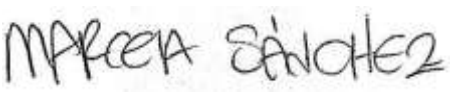





MICROTERRITORIO VEREDA FILITO DE ORO
ESCUELA
VIA TRANSITADA
VIA SECUNDARIA
ESCUELA
CANCHA DE FUTBOL
RESIDUOS
CULTIVOS


Via secundaria
Via transitada
Cultivos
Escuela
Residuos
Cancha de futbol
ESCUELA SAN JOSE
DEL VAJIAL

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	
Nombre Completo:	DIANA MARCELA SANCHEZ GALVIS
N° Documento:	1.093.778.836

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 30070408
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2024-07-05

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	DIANA MARCELA SANCHEZ GALVIS	TIPO DE PERSONA	Natural	TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	1093778836	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	Independiente
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	BOSQUES DEL SITRI	DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTAD	MUNICIPIO	OCANA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	9609	CORREO ELECTRÓNICO	DIANA.MARCE05@HOTMAIL.COM	TELÉFONO	3208091299
FAX	0	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	ARL SURA	Tipo de aportante	Independiente

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2024	Mes: 06	Año: 2024	Mes: 06	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		$0		30070408

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-1093778836	59	No	No	No	54	498	2871001	Salario	SANCHEZ GALVIS DIANA MARCELA	$3.200.000

NOVEDADES																														
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 1093778836																													0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 1093778836	PORVENIR	30	$3.200.000	0.1600000	$512.000	$0	$0	$512.000	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1093778836	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$3.200.000	0.1250000	$400.000	$0	0	$0	0	$0	30	$3.200.000	3	0.0243600	$78.000

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-1093778836	SIN CCF	0	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 06											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
PORVENIR	1	$512.000	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$512.000

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																			
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
NUEVA E.P.S. S.A.	1	$400.000	$0	0	$0	0	$0	$400.000	0	$0	$0	$400.000	$0	0	$0	$0	$400.000	$0	$0	$400.000

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
ARL SURA	1	$78.000	0	$0	$0	$78.000	0	$0	$78.000	0	$0	$0	$78.000

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
SIN CCF	1	$0	0	$0	$0
SENA	0	$0	0	$0	$0
ICBF	0	$0	0	$0	$0
ESAP	0	$0	0	$0	$0
MinEdu	0	$0	0	$0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	$400.000
PENSIONES	1	$512.000
RIESGOS PROFESIONALES	1	$78.000
CAJAS DE COMPENSACIÓN	0	$0
SENA	1	$0
ICBF	1	$0
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$990.000