

CUENTA DE COBRO N° 02 DE 2024

Puerto Berrío - Antioquia, 10 de octubre de 2024

LA ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE YOLOMBÓ - ANTIOQUIA
NIT 890981536-3

DEBE A:

Nohora Stephany Ortiz Trujillo
C.C. 1032466386 de Bogotá - Cundinamarca

LA SUMA DE:

Seis millones de pesos ML (\$ 6.000.000)

POR CONCEPTO DE:

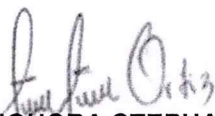
Pago N° 02 correspondiente al periodo comprendido entre el 01 de Septiembre de 2024 al 30 de Septiembre de 2024 de conformidad con el **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 158 DE 2024** cuyo objeto es: " **LA CONTRATISTA SE OBLIGA PARA CON LA ESE A PRESTAR SUS SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN PSICOLOGÍA, EJECUTANDO ACTIVIDADES EN EL ÁREA URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE PUERTO BERRÍO (ANTIOQUIA), EN ARAS DE CONTRIBUIR CON EL FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD, MEDIANTE LA CONFORMACIÓN DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE ATENCIÓN EN SALUD, SEGÚN LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS EN LA RESOLUCIÓN NÚMERO 00001033 DEL 11 DE JUNIO DE 2024 Y DE ACUERDO A LA PROPUESTA PRESENTADA, LA CUAL QUE HACE PARTE INTEGRAL DEL PRESENTE CONTRATO**".

Por favor consignar a la Cuenta de Ahorros N° 488437405902 de Davivienda.

Adjunto informe y soportes correspondientes.

Aplicar tabla de retención de asalariados según Art. 383 y 387 del estatuto tributario.

Atentamente,



NOHORA STEPHANY ORTIZ TRUJILLO

Psicología
Equipo Básico de Atención en Salud
Puerto Berrío - Antioquia



	ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE YOLOMBO - ANTIOQUIA	Código: TH-FR-03
		Versión: 01
		Fecha de aprobación: 09/07/2021
		Páginas: 1 de 8

1. INTRODUCCION

Mediante la resolución número 00001033 del 11 de junio de 2024, a la ESE le fueron asignados recursos para el fortalecimiento de la Atención Primaria en Salud, a través de la conformación y operación de Equipos Básicos de Salud en el municipio de Puerto Berrío – Antioquia.

Los Equipos Básicos de Salud son estructuras funcionales y organizativas del talento humano en salud en el marco de la prestación de los servicios de salud en todos los entornos de desarrollo que permiten facilitar el acceso y la continuidad de la atención integral en salud en el marco de la estrategia de Atención Primaria en Salud.

2. CUERPO DEL INFORME

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR SUS SERVICIOS COMO PSICOLOGA(O), EJECUTANDO ACTIVIDADES EN EL ÁREA URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE PUERTO BERRÍO (ANTIOQUIA), EN ARAS DE CONTRIBUIR CON EL FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD, MEDIANTE LA CONFORMACIÓN DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE ATENCIÓN EN SALUD, SEGÚN LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS EN LA RESOLUCIÓN NÚMERO 00001033 DEL 11 DE JUNIO DE 2024 Y DE ACUERDO A LA PROPUESTA PRESENTADA, LA CUAL QUE HACE PARTE INTEGRAL DEL PRESENTE CONTRATO

NÚMERO DE CONTRATO: 158-2024

PERIODO DE COBRO: 01 de Septiembre de 2024 al 31 de Septiembre de 2024

3. RESULTADOS DE LA GESTION

AVANCES			
Nº	OBLICACIÓN ESPECIFICA	ACTIVIDAD DESARROLLADA	EVIDENCIA
1	Desarrollar espacios de participación social y por cada vereda- barrio donde operen los equipos básicos de salud: Realizar mapeo y cartografía social de los territorios de abordaje y de primer contacto con las comunidades de cada micro territorio.	Realice convocatoria y búsqueda de líderes con intención de presentar oferta de atención y ejecución de primer contacto con la población. Realice el mapeo y cartografía de la vereda el Suan. Aun no se ha realizado en la vereda Minas del Vapor.	Registro Fotográfico.
2	Informar en la comunidad las acciones que desarrollarán los	El día 10 de septiembre 2024 participé en la reunión con la presidenta	Registro Fotográfico.

	ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE YOLOMBO - ANTIOQUIA	Código: TH-FR-03
		Versión: 01
		Fecha de aprobación: 09/07/2021
		Páginas: 2 de 8

	equipos a través de medios y herramientas comunicativas.	de la acción comunal de la vereda el suan.	
3	Valoración de primer contacto de acuerdo con los siguientes instrumentos: familiograma, APGAR familiar, escala de sobrecarga del cuidador de ZARIT y Ecomapa.	Desde el día 2 de septiembre 2024 continúe identificando a la población de la vereda el Brasil, Suan y poder captar pacientes que requieran acompañamiento psicosocial.	Registro Fotográfico.
4	Identificar las condiciones de salud de los miembros de la familia y los hogares, haciendo uso de los dispositivos médicos asignados.	Desde el 21 de agosto he realizado los instrumentos en las veredas la carlota y el Brasil.	Registro Fotográfico.
5	Formular el plan integral del cuidado primario individual, familiar y comunitario con base en los resultados de la caracterización, identificando y articulando las diferentes intervenciones a desarrollar en el sector salud y los diferentes sectores.	Después de realizada la caracterización y con ayuda de Valoración de primer contacto y aplicación de instrumentos como: a) Familiograma b) APGAR familiar c) Escala de sobregarca del cuidador ZARIT d) Ecomapa Se procede a realizar el plan del cuidado primario individual y familiar, en cada una de las familias visitadas.	Registro Fotográfico.
6	Gestionar la prestación de los servicios de salud (promoción de la salud, educación, prevención de la enfermedad, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos), de acuerdo con las necesidades identificadas, realizando la canalización a las diferentes modalidades (extramural, intramural en prestador primario o complementario y telemedicina).	Desde el día 2 de septiembre 2024 inicié a identificar a la población de la vereda el Suan y Minas del Vapor con diferentes problemáticas y de acuerdo a los diferentes casos se educa a toda la población en prevención de enfermedades y promoción de la salud.	Registro Fotográfico.
7	Inducir la demanda de servicios de los eventos relacionados con las prioridades en salud pública y	Desarrolle acciones puntuales, bajo procesos de identificación y	Registro Fotográfico.

 ESE Hospital San Rafael Yolombó Transformando vidas	ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE YOLOMBO - ANTIOQUIA	Código: TH-FR-03
		Versión: 01
	INFORME	Fecha de aprobación: 09/07/2021
		Páginas: 3 de 8

	aqueellos que ocasionen un alto impacto en salud pública.	verificación de necesidades en salud para todos los usuarios abordados.	
8	Gestionar el traslado a instituciones de salud de personas que requieren remisión urgente a partir de lo identificado en la atención en salud.	No se realiza para este periodo de atención	Registro Fotográfico.
9	Brindar educación para la salud e información orientada a la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, identificación de signos de alarma y adopción de prácticas de cuidado de sí mismo, de los demás y de su entorno.	Se desarrolla acciones de psicoeducación familiar en las viviendas abordadas para el periodo, lo que permite promoción y cuidado de la salud mental como acción fundada en totalidad de las personas caracterizadas y abordadas por la profesional.	Registro Fotográfico.
10	Informar a las familias sobre el portafolio de servicios de salud y de otros sectores de acuerdo con sus necesidades.	Desde el 2 de Septiembre se les explica a las familias sobre los servicios que tenemos y los profesionales que nos acompañan para que aprovechen los espacios.	Registro Fotográfico.
11	Canalizar a la oferta de servicios brindada por otros sectores en el territorio conforme a las prioridades y necesidades sociales de la salud identificadas.	Después de realizada la caracterización y con ayuda de Valoración de primer contacto y aplicación de instrumentos como: a) Familiograma b) APGAR familiar c) Escala de sobregarca del cuidador ZARIT d) Ecomapa Se procede a realizar el plan del cuidado primario individual y familiar, en cada una de las familias visitadas.	Registro Fotográfico.
12	Realizar seguimiento al acceso efectivo a los servicios de salud y	No se ejecuta para este periodo de atención.	Registro Fotográfico.

	ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE YOLOMBO - ANTIOQUIA	Código: TH-FR-03
		Versión: 01
	INFORME	Fecha de aprobación: 09/07/2021
		Páginas: 4 de 8

	servicios brindados por los otros sectores.		
13	Convocar, implementar y realizar seguimiento a espacios de participación social y popular por cada una de las veredas- barrios y micro territorios abordados por el equipo.	Se desarrolla proceso de convocatoria inicial para presentación de estrategia de atención.	Registro Fotográfico.

4. ANEXOS

- Obligación 01



- Obligación 02



Nit 890.981.536-3 – Carrera 24 No. 13-466 - Teléfono: 865 48 59

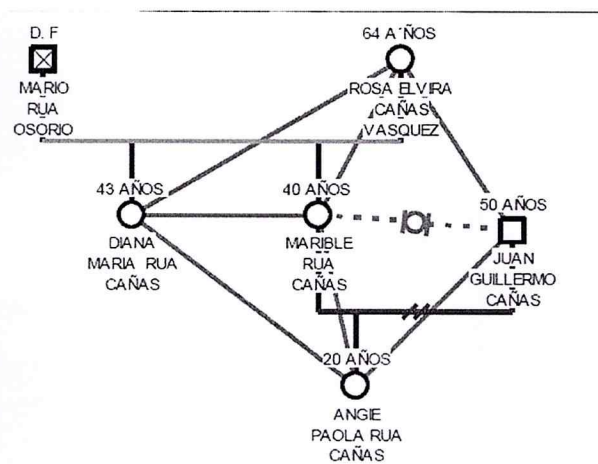
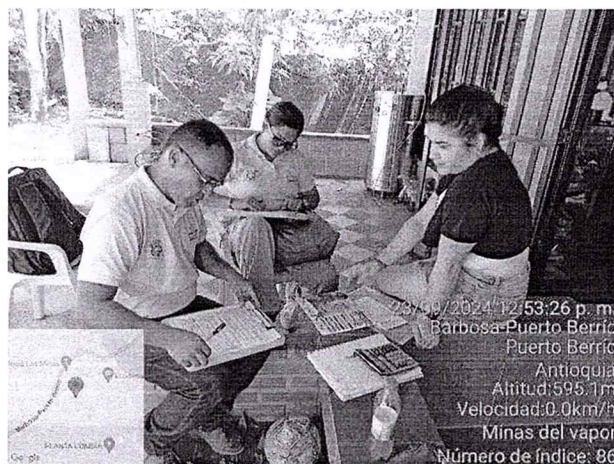
Email: esehospitalyolombo@gmail.com – WEB: www.hospitalyolombo.gov.co

 <i>ESE Hospital San Rafael</i> Yolombó <i>Transformando vidas</i>	ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE YOLOMBO - ANTIOQUIA	Código: TH-FR-03
		Versión: 01
		Fecha de aprobación: 09/07/2021
	INFORME	Páginas: 5 de 8

- Obligación 03

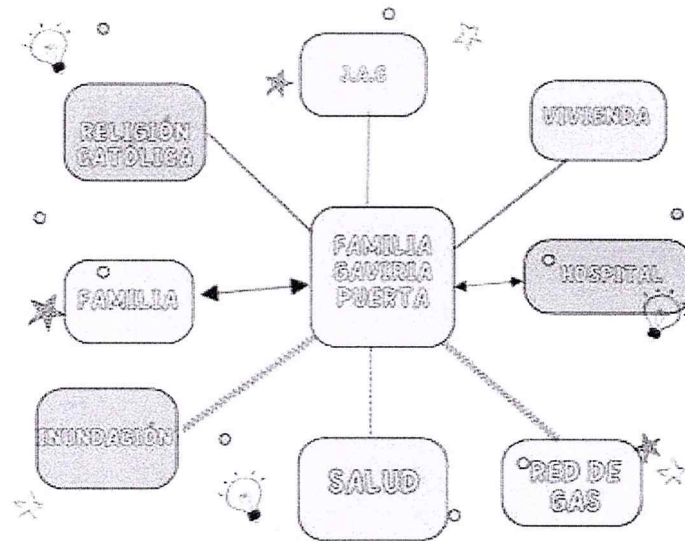


- Obligación 04

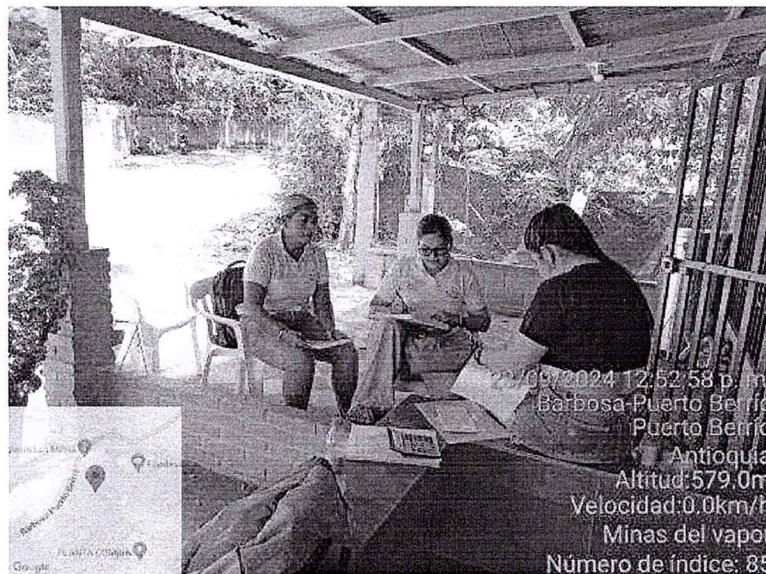


	ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE YOLOMBO - ANTIOQUIA	Código: TH-FR-03
		Versión: 01
	INFORME	Fecha de aprobación: 09/07/2021
		Páginas: 6 de 8

- **Obligación 05**

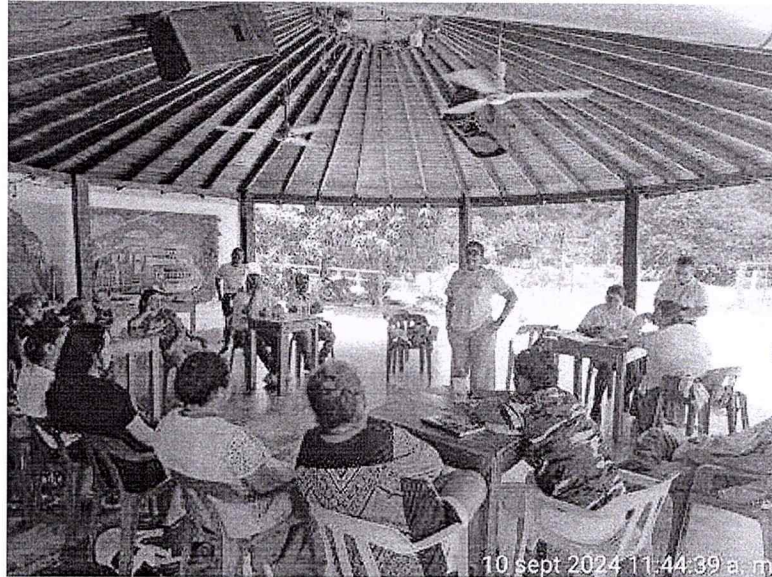


- **Obligación 06**



 ESE Hospital San Rafael Yolombó Transformando vidas	ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE YOLOMBO - ANTIOQUIA	Código: TH-FR-03
		Versión: 01
	INFORME	Fecha de aprobación: 09/07/2021
		Páginas: 7 de 8

- **Obligación 07**



- **Obligación 09**

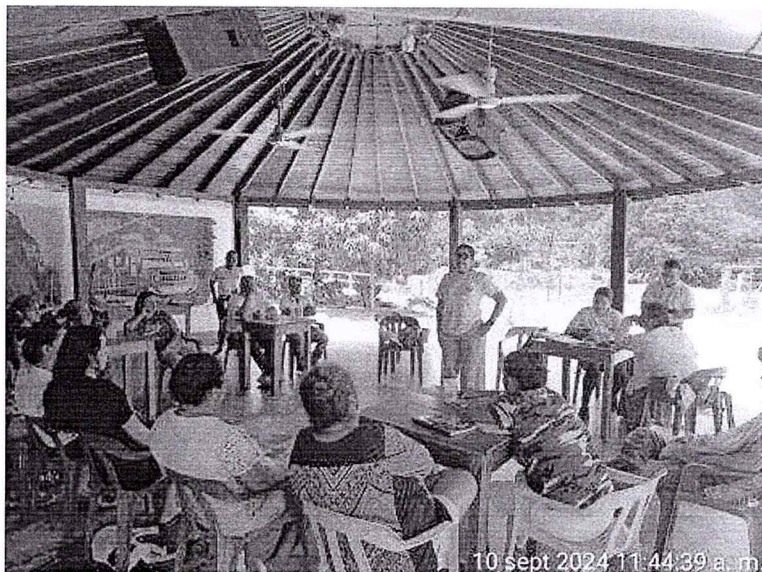


Nit 890.981.536-3 – Carrera 24 No. 13-466 - Teléfono: 865 48 59

Email: esehospitalyolombo@gmail.com – WEB: www.hospitalyolombo.gov.co

 ESE Hospital San Rafael Yolombó Transformando vidas	ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE YOLOMBO - ANTIOQUIA	Código: TH-FR-03
		Versión: 01
	INFORME	Fecha de aprobación: 09/07/2021
		Páginas: 8 de 8

- **Obligación 10**



- **Obligación 13**



Stephany Ortiz

NOHORA STEPHANY ORTIZ TRUJILLO

Psicología – Trabajo Social
Equipo de Básico de Atención en Salud
Puerto Berrío - Antioquia

Nit 890.981.536-3 – Carrera 24 No. 13-466 - Teléfono: 865 48 59

Email: esehospitalyolombo@gmail.com – WEB: www.hospitalyolombo.gov.co

**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL**



DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1032462366	NÚMERO PLANILLA:	7942155330	TIPO DE PLANILLA:	INDEPENDIENTES
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	CIUDADANOCUQUIPO:	CIUDADANOCUQUIPO:	PUERTO BERRIO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD:	2024
DIRECCIÓN:	CRA 9 NO 13-23	TELÉFONO:	830003	DIAS DE MORA:	0	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD:	septiembre AÑO
TIPO DE APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	INDEPENDIENTE:	INDEPENDIENTE	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/09/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	918520233
TIPO EMPRESA:	ACTIVIDAD ECONOMICA:	ACTIVIDAD ECONOMICA:	PRIVADA	Otras actividades de servicios personales n.e.p.			
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO						
APORTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEÑA E ICOP (REFORMA TRIBUTARIA):	NO						

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A PENSION										TOTALES	
CÓDIGO	NOMBRE	NO. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA					
				EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA		
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 384.000		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 384.000	\$ 0		
SUBTOTALES:												\$ 384.000	\$ 0

[illegible][illegible]

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR					
CÓDIGO	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	APORTES	MORA	TOTALES
CEFIN			\$ 0	\$ 0	\$ 0
SURTOTALES:		1	\$ 14.400	\$ 0	\$ 14.400

[illegible]

TOTAL	\$ 711.000
--------------	-------------------

2024/10/08 3:49 PM USUARIO: SOI CC1032466386

PÁGINA 1 DE 1