https://sigob.cartagena.gov.co/SeguimientoCorrespondencia?id=FlXwRQ9keHX1eOP57Og8vwYO3vr0L1iyocNzlahT%2Big%3D

Cartagena de Indias D. T y C., jueves, 31 de julio de 2025

Oficio AMC-OFI-0115987-2025

Señores
ESE CLINICA DE MATERNIDAD RAFAEL CALVO
ATEN. Ángela Manuela Rodríguez Ramos,
Asesor de Gerencia
Delegada ante comité opera??vo del Contrato
Ciudad

Asunto: **SOLICITUD DE INFORMES DE ATENCIONES Y SOPORTES**

Cordial saludo,

Dentro de las funciones adquiridas por las entidades contratista esta es la de presentar en forma mensual el informe de atenciones realizadas durante la vigencia del contrato, esto sin afectar el normal flujo de la facturación presentada para pago según los procesos establecidos por las normas vigentes.
Por lo anterior me remito a usted para solicitar sea enviado a este suscrito los informes correspondientes a los meses de Mayo y Junio del 2025 correspondientes a las atenciones brindadas acorde a lo establecido en el contrato CD-DADIS-CIONTINT-003-2025.
Así mismo debe anexarse a este informe las evidencias respectivas anexo a los mismos, estas evidencias deben contener como mínimo lo siguiente:

1. Certificación de presentar el servicio sin interrupción
2. Certificado de pago de seguridad Social
3. Copia de reportes de los indicadores de calidad al ministerio, o certificación de no reporte en caso de no estar obligado
4. Copia de los reportes a Sivigila
5. Acta de reunión de la asodeus o liga de usuarios según el caso
6. Relación de pacientes a los cuales se les realizo referencia o contrarreferencia
7. Reportes de eventos adversos con su análisis
8. Copia de reportes de patologías de alto costo a SISCAC o al dadis
9. Pamec y reportes de seguimiento
10. Copia del sistema de evaluación de la satisfacción de usuarios
11. relación de profesionales objetores de conciencia en caso de existir, o certificación de no tener.
12. Reporte de afiliaciones por oficio realizadas, y las dificultades encontradas en caso de no poder.

https://sigob.cartagena.gov.co/SeguimientoCorrespondencia?id=FlXwRQ9keHX1eOP57Og8vwYO3vr0L1iyocNzlahT%2Big%3D

Toda la información solicitada debe corresponder al mes en cual se presenta el informe y debe coincidir con lo plasmado en el mismo.
La anterior información debe hacerse llegar antes del 6 de agosto del presente año .

Atentamente,



Jorge Quintero Bula
Supervisor del contrato
Profesional especializado área de salud
Dirección Operativa de Prestación de Servicios DADIS

CC. Malka Piña Berdugo-Directora Operativa de Prestación de Servicios DADIS

RESPONSABLE	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
Proyectó	*Jorge Quintero*	*P.E*	
Revisó	*Valentina Garcia*	*Asesor Juridico*	
Aprobó (si aplica)			
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales y/o técnicas vigentes y, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente.			