Cartagena de Indias, Septiembre 15 de 2.025

SEÑORES
ESE CLINICA DE MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.
ATEN. Ángela Manuela Rodríguez Ramos,
Asesor de Gerencia
Delegada ante comité operativo del Contrato
La Ciudad

REFERENCIA: SOLICITUD DE INFORMES DE ATENCIONES Y SOPORTES

Cordial Saludo,

Dentro de las funciones adquiridas por las entidades contratistas esta 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, esto teniendo en cuenta que se tienen facturas validadas para su pago, quedando pendiente la remisiion de estos documentos actualizados.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, una por cada mes
2. Certificado de pago de seguridad Social, una por cada mes, con fechas diferentes
3. Copia de reportes de los indicadores de calidad al ministerio, o certificación de no reporte en caso de no estar obligado, de cada mes
4. Copia de los reportes a Sivigila, de cada mes
5. Acta de reunión de la asodeus o liga de usuarios según el caso, de cada mes
6. Relación de pacientes a los cuales se les realizo referencia o contrarreferencia, de cada mes
7. Reportes de eventos adversos con su análisis, de cada mes
8. Copia de reportes de patologías de alto costo a SISCAC o al dadis, o certificacion de no presentar
9. Pamec y reportes de seguimiento de cada mes

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, de cada mes

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 hacer se llegar antes del 17 de SEPTIEMBRE del presente año

Cordialmente,



JORGE EDUARDO QUINTERO BULA
Supervisor del contrato
Profesional especializado área de salud
Direccion de prestación de Servicios – Dadis

Cc Dra. Malka Piña Verduga. Directora Operativa