

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 1386 2020 C.D.P. No.: 11 Proceso al que pertenece: PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO A LA CIUDADANÍA
Unidad a la que pertenece: UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SANTA CLARA

Nombre del Contratista: YURANY REYES QUESADA C.C. 53.013.061 de: BOGOTÁ

Fecha Inicio: 2020-01-16 Fecha Terminación inicial: 2020-07-15 Valor Mensual: \$ 3.282.642 Valor a cobrar: \$ 3.282.642

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	Enero 16 al 31 de 2020	\$ 1.674.479	\$ 394.500	9401433637
2	Febrero	\$ 3.282.642	\$ 408.700	9402950217
3	Marzo	\$ 3.282.642	\$ 406.700	9403492278
4	Abril	\$ 3.282.642	\$ 406.700	9404516553
5	Mayo	\$ 3.282.642	\$ 235.900	9405698782
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 19.695.852	\$ 19.695.852	\$ 14.805.047	\$ 4.890.805

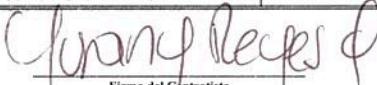
2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

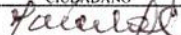
OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTÓNOMA, EN SU CONDICIÓN DE PROFESIONAL UNIVERSITARIO DEL ÁREA DE LA SALUD, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DE LA OFICINA DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2020-05-01 Hasta: 2020-05-31

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la matriz)		DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Realizar la orientación, direccionamiento y/o aclaraciones acerca de trámites administrativos necesarios para recibir atención en Salud.	A diario se realiza Orientación, direccionamiento y/o aclaraciones acerca de trámites administrativos necesarios para recibir atención en Salud a los usuarios que acuden a UMHS SANTA CLARA	Atención presencial en la oficina de Trabajo Social de Lunes a Viernes
2	Realizar el ingreso y actualización permanente en base de datos interna de pacientes en abandono social, población extranjera, habitante de calle e instrumentos provisionales que se lleven a cabo, mediante la gestión realizada desde el área de Trabajo Social.	A diario se ingresa y actualiza la base de datos interna de pacientes en abandono social, población extranjera, habitante de calle e instrumentos provisionales que se lleven a cabo, mediante la gestión realizada desde el área de Trabajo Social.	Drive actualizado a la fecha, indicando datos personales del paciente como gestión realizada
3	Hacer seguimiento a censo hospitalario diario destinado a identificar y disminuir barreras de acceso, dificultades de aseguramiento y situaciones de vulnerabilidad social; registrar en el formato establecido para dicha actividad y reportar a la Oficina de comunitaria y servicio al ciudadano.	A diario se hace seguimiento a censo hospitalario destinado a identificar y disminuir barreras de acceso, dificultades de aseguramiento y situaciones de vulnerabilidad social.	Drive actualizado a la fecha, indicando datos personales del paciente como gestión realizada por trabajo social donde se describe redes de apoyo sociales y familiares
4	Realizar la solicitud de oxígeno domiciliario para usuarios y pacientes que así lo requieran mediante diagnóstico y autorización médica, de igual modo realizar proceso de seguimiento, evolución y ubicación de pacientes en abandono social en las USS de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	Cuando es requerido por los médicos hospitalarios y médicos tratante se realiza el respectivo trámite pertinente para el oxígeno domiciliario de los pacientes que se encuentran hospitalizados, además se realiza el debido proceso para quienes se encuentran en abandono social.	En articulación con la oficina de autorizaciones se realiza trámite de oxígeno con registro de gestión en Dinámica Gerencial
5	Realizar los trámites respectivos para habitante de calle sin certificar, pacientes indocumentados, pacientes extranjeros según cada caso, de igual modo la gestión de identificación de los pacientes fallecidos en las diferentes USS de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	Cuando se presenta ingreso de ciudadanos habitantes de calle a la UMHS SANTA CLARA se realiza gestión a con SECRETARÍA DISRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL, a fin de certificar dicha población	Soporte correo electrónico tsesantiaclara@gmail.com, donde se envían las solicitudes para la respectiva caracterización
6	Realizar el ingreso en el aplicativo SIDMA de orientaciones grupales y de barreras de acceso identificadas durante la gestión diaria, con el fin de evaluar las dificultades de accesibilidad que pueden presentar los usuarios en los servicios de salud.	A diario se ingresa al aplicativo SIDMA las orientaciones grupales y barreras de acceso identificadas	Soporte aplicativo SIDMA
7	Hacer seguimiento a Gestantes con dificultades administrativas por afiliación en otros municipios, realizando la orientación respectiva	Se orientan a las madres gestantes en el proceso de afiliación o dependiendo la situación socio económica que requiera y en la que se encuentre se realiza el respectivo seguimiento.	Evidencia en notas de historia clínica en Dinámica gerencial, correo electrónico de reporteparticularsantaclara@gmail.com y grupo whatsapp de trabajo social, autorizaciones y facturación
8	Asistir técnicamente, asesorar y capacitar a los usuarios en las acciones colectivas e individuales para la exigibilidad del derecho a la salud y aplicar las encuestas de satisfacción asignadas al proceso.	A través de la atención presencial se realiza capacitaciones a los usuarios y familiares sobre derechos y deberes	En el mes de mayo se sensibilizó a redes de apoyo sociales y familiares sobre circular 036 restricción de visitas
9	Gestionar la ubicación de pacientes en abandono, realizando contacto con Secretaría Distrital de Integración Social y/o entidades que reciban esta población.	Durante la vigencia se realiza ubicación de los paciente de acuerdo a sus características, al igual se informó a través de oficios por ORFEO a las instituciones pertinentes	Orfeo - drive de largastanciasantaclara@gmail.com

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO	CÓDIGO: AP-IA-FT-014 VERSIÓN: 02 FECHA: 2020-05-04
10 Prestar el servicio de conformidad con la programación acordada con el supervisor del contrato para el desarrollo de sus actividades. Contenidas en del formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	Se asistió a las reuniones programadas por el supervisor del contrato, y se realizaron todas aquellas acciones de carácter administrativo que conlleven al cumplimiento de su objetivo contractual y atender a las demás funciones que sean asignadas en la realización del objeto contractual. - NO SE CUENTA CON ORFEOS ABIERTOS	Actas de reunión
Observaciones:		 Firma del Contratista
Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL. En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro		C.C. 53.013.061 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	MARCELA CASTELLANOS CABRERA
CARGO:	JEFE DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO
FIRMA	

LES DEL APORTANTE														
CV	Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Telefono		Exonerado SENA e ICBF	
04	REYES QUESADA YURANY		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL		KR 21 N 49 70		BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.		5555555		No	
LES DE LA LIQUIDACION														
Clave		Tipo		Fecha		Pago		Banco		Dias Mora		Valor		
620219924		940568782		2020/05/15		2020/05/08		BANCO DAVIVIENDA		0		\$235,900		

DETALLADA DE APORTES

P LEADO	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	IBC	Dias	Aporte
PAL (1 Afiliados)																				
PRINCIPAL (1 Afiliados)				\$1,314,000	\$39,500			\$1,314,000	\$164,300			\$0	\$0			\$1,314,000	\$32,100	\$0		\$0
apdo: BOGOTÁ D.E. (: Afiliados)				\$1,314,000	\$39,500			\$1,314,000	\$164,300			\$0	\$0			\$1,314,000	\$32,100	\$0		\$0
S1 REYES YURANY		25-14	30	\$1,314,000	\$39,500	EPS044	30	\$1,314,000	\$164,300		0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,314,000	\$32,100	\$0	0	\$0
Totalados(1)				\$1,314,000	\$39,500			\$1,314,000	\$164,300			\$0	\$0			\$1,314,000	\$32,100	\$0		\$0

RALES DEL APORTANTE

sn	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SEMA e ICBF
		REYES QUESADA VIBRANY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	K# 21 N. 49 70	BOGOTÁ-BOGOTÁ D. E.	5555555	No

RALES DE LA LIQUIDACION

lo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Pago	Dias Mora	Valor
Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite				
20-04	642019924	9405689782	1	2020/05/15	2020/05/08	BANCO DAVIVIENDA	0	\$235,900

DE PAGO

CODIGO	NIT	DV	AFLUADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
TRADORAAS: 1)			1	\$39,500	\$0	\$0	\$39,500
ONES	25-14		1	\$39,500	\$0	\$0	\$39,500
TRADORAAS: 1)			1	\$32,100	\$0	\$0	\$32,100
	14-11		1	\$32,100	\$0	\$0	\$32,100
TRADORAAS: 1)			1	\$164,300	\$0	\$0	\$164,300
EPS	EP5044		1	\$164,300	\$0	\$0	\$164,300
			1	\$235,900	\$0	\$0	\$235,900

NOTA DE TURNO

N° INGRESO: 10869245

FECHA DE INGRESO: 26/04/2020 6:33:21 a. m.

FECHA DE FOLIO: 03/05/2020 1:36:25 p. m. N° FOLIO: 43

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 52155262

IDENTIFICACION: 52155262

EDAD: 45 Años \ 8 Meses \ 6 Días

NOMBRE PACIENTE: LIDA FANNY SERRANO MORALES

FECHA DE NACIMIENTO: 29/08/1974 12:00:00 a. m.

SEXO: Femenino

ESTADO CIVIL: Soltero

NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 2

ENTIDAD: RS206

TIPO DE REGIMEN: Subsidiado

DIRECCION: DG 48 U SUR NO 1 55 ESTE

TELEFONO: 0

PROCEDENCIA: LOC SUBA

DATOS DE LA ADMISIÓN:

FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica

CAUSA EXTERNA: Enfermedad_General

RESPONSABLE:

DIRECCION RESPONSABLE:

TELEFONO RESPONSABLE:

LABORATORIOS

Resultado	Fecha	Observación
-----------	-------	-------------

Hepatitis B

Sífilis

Vih

DIAGNOSTICOS

CIE10

DESCRIPCION

J449 J449 - ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA

Z658 Z658 - OTROS PROBLEMAS ESPECIFICADOS RELACIONADOS CON CIRCUNSTANCIAS PSICOSOCIALES

NOTA DE TURNO

Paciente con salida medica medica para continuar en aislamiento por sospecha de COVID 19 en sitio de vivienda, LIDA FANNY SERRANO MORALES manifiesta tener 47 años de edad, es natural y residente de Bogotá, dice laborar como comerciante, es madre de tres hijos de 30, 27 y 19 años, habita sola en habitación, cuenta con el apoyo de uno de sus hijos para su sostenimiento; presenta antecedentes de habitabilidad en calle y consumo de sustancias psicoactivas "bazuco", nunca ha iniciado proceso de rehabilitación***** Durante entrevista paciente con sentimientos de angustia y desesperanza al no contar ella, ni sus hijos con ningún recurso económicos para cancelar costo de su atención medica, solicitando ayuda por parte de la institución y lograr llevar a cabo su egreso hospitalario en el día de hoy, se orienta con respecto a tramites administrativos de egreso en oficina de facturación, área al cual se sugiere cargar la cuenta 100% a la EPS-S Capital Salud, donde la paciente registra activa dado que ya cuenta con salida medica, pertenece a núcleo familiar en condiciones de vulnerabilidad económica y social. Al igual, paciente se compromete a cabalidad acatar todas las indicaciones medicas de aislamiento. Dirección: Carrera 3 N.º 2-16; Barrio: San Bernardo; Teléfono: 3208945389

DESCRIPCION DE PROCEDIMIENTOS

Yurany Reyes Q.
Trabajadora Social
T.P. 174445301 - I
U. Nacional

Yurany Reyes Q.

Profesional: YURANY REYES QUESADA

Registro Medico: 174445301-I

Especialidad: TRABAJO SOCIAL UHMES SANTA CLARA SCO

NOTA DE TURNO

N° INGRESO: 10855997

FECHA DE INGRESO: 18/04/2020 4:14:26 p. m.

FECHA DE FOLIO: 2/05/2020 10:47:20 a. m. N° FOLIO: 48

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 23359023

IDENTIFICACION: 23359023

EDAD: 78 Años \ 7 Meses \ 18
Días

NOMBRE PACIENTE: MARIA ISMENIA MUÑOZ ROMERO

FECHA DE NACIMIENTO: 14/09/1941 12:00:00 a. m.

SEXO: Femenino

ESTADO CIVIL: Soltero

NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1

ENTIDAD: RS206

TIPO DE REGIMEN: Subsidiado

DIRECCION: CALLE 5 # 10 A 20

TELEFONO: 3123902640

PROCEDENCIA: LOC. KENNEDY

DATOS DE LA ADMISIÓN:

FINALIDAD CONSULTA: No_Aplica

CAUSA EXTERNA: Enfermedad_General

RESPONSABLE: IMELDA MUÑOZ

DIRECCION RESPONSABLE: 0

TELEFONO RESPONSABLE: 3132143427

LABORATORIOS

Resultado	Fecha	Observación
-----------	-------	-------------

Hepatitis B

Sífilis

Vih

DIAGNOSTICOS

CIE10	DESCRIPCION
-------	-------------

Z636	Z636 - PROBLEMAS RELACIONADOS CON FAMILIAR DEPENDIENTE, NECESITADO DE CUIDADO EN LA CASA
------	--

NOTA DE TURNO

PACIENTE CON SALIDA MEDICA DESDE EL DIA DE AYER, LA PARTE MEDICA Y SERVICIO DE ENFERMERIA INFORMAN QUE LA PACIENTE REQUIERE DE TRASLADO EN AMBULANCIA DADO SUS CONDICIONES DE SALUD, REFERENTE DE HOSPITALIZACION DR. MIGUEL MONROY TIENE CONOCIMIENTO DE LA SITUACIÓN E INFORMA QUE DESDE EL DIA DE AYER SE REALIZO SOLICITUD DE AMBULANCIA, QUEDANDO A LA ESPERA DE QUE HAYA DISPONIBILIDAD, SE INFORMA DE LA SITUACION EN EL SERVICIO DE SAN CAMILO, AL IGUAL, LA PACIENTE CUENTA CON UNA ADECUADA RED DE APOYO FAMILIAR, ESPECIALMENTE DE HIJA IMELDA MUÑOZ 3132143427 QUIEN SE ENCUENTRA REALIZANDO ACOMPAÑAMIENTO HOSPITALARIO. DIRECCIÓN: AVENIDA CALLE 1 N° 11-30; BARRIO: SAN BERNARDO; TELEFONO: 3132143427.

DESCRIPCION DE PROCEDIMIENTOS

Yurany Reyes Q.
Trabajadora Social
C.P. 174445301-I
Nacional

Profesional YURANY REYES QUESADA

Registro Medico: 174445301-I

Especialidad: TRABAJO SOCIAL UHMES SANTA CLARA SCO