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 CONTRATACIÓN
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 03
FECHA: 2021-12-27

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 6491 2022 **C.D.P. No.:** 3593

Proceso que pertenece: CONVENIO 0002-2022
Servicio al que pertenece: CONSULTA EXTERNA
Unidad a la que pertenece: UMHES SANTA CLARA

Nombre del Contratista: RAMSES ANDRES BLANQUICET JIMENEZ **C.C.** 1.065.641.778 **de:** VALLEDUPAR

Fecha Inicio: 2022-11-09 **Fecha Terminación inicial:** 2022-12-31 **Valor Mensual:** $ 6.633.936 **Valor a cobrar:** $ 6.633.936

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				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	Noviembre	$ 6.633.936			
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 11.719.954	$ 11.719.954	$ 6.633.936	$ 5.086.018

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN MEDICINA A LA GESTION PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE SERVICIOS AMBULATORIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E CONVENIO 0002 2022

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2022-11-09 **Hasta:** 2022-11-30

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
el profesional de la salud realizara la atención familiar en salud a cada los integrantes presentes al momento de la visita en los hogares.	Identificar oportunamente factores de riesgo con el fin de prevenirlos o derivarlos	dinamica gerencial
Identificar en la caracterización de la familia, usuario que pertenezcan a Ruta de atención en salud de grupo de riesgo	Gestantes, usuarios con HTA, EPOC o DM, o niños con DNT; se debe aplicar la	dinamica gerencial
los equipos de atención en casa, realizarán seguimiento en casa, bajo modalidad de ruteo a los menores de 5 años con IRA que egresan de los servicios de hospitalización fortaleciendo las habilidades de cuidado de la familia	•Lavado de manos (tres momentos = diez pasos).•Uso adecuado de tapabocas a partir de los dos años.•Aislamiento en casa ante la presencia de síntomas respiratorios. •Etiqueta de tos (importancia de cubrirse la nariz y la boca al estornudar o toser con pañuelo desechable o parte interna del codo).•Distanciamiento físico y	dinamica gerencial
En caso de identificar eventos de interés en salud pública, realizar la notificación al subsistema correspondiente y notificar al líder operativo.	se debe registrar información en la base de datos de atenciones en salud definida p	dinamica gerencial
Durante la atención familiar del profesional de salud, este podrá, si considera o requiere un apoyo o recomendación, comunicarse telefónicamente con el médico familiar o médico internista o psiquiatra de la Subred	teleasistencia para fortalecer la resolutividad de los profesionales en campo.	dinamica gerencial
Posterior a la valoración integral el profesional de la salud deberá establec	Se debe elaborar el plan de cuidado que debe hacerse de acuerdo a la atención qu	plan de cuidado familiar

Observaciones:

Nota: Es deber contractual anexar la certificación del pago a Salud, pensión y ARL. En caso de tener contrato nuevo adjuntar el soporte de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud como cotizante y afiliación a pensión., Teniendo en cuenta que con la implementación del Decreto 1273 de 2018 el pago de aportes se hace de manera vencida de acuerdo con la[illegible]chas establecidas en el Decreto 1990 de 2016.

Ramses Blanquicet
Firma del Contratista
C.C. 1065641778 de Valledupar.

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	Andrei Alexi Rojas Martinez
CARGO:	Director Tecnico Servicios Ambulatorios
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	N/A
CARGO:	N/A
FIRMA	N/A

Cuenta de cobro 001- 2022

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

RAMSES ANDRES BLANQUICET JIMENEZ
C.C. 1065641778

LA SUMA DE:

SEIS MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y TRES MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS M/CTE

($ 6.633.936)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del **contrato No** PS **6491 - 2022** correspondiente del 09 al 30 de Noviembre de 2022.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN MEDICINA A LA GESTION PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE SERVICIOS AMBULATORIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E CONVENIO 0002 2022

Cordialmente,

Ramses Blanquicet

RAMSES ANDRES BLANQUICET JIMENEZ
C.C. 1065641778
Teléfono: 3212348566 Dirección: KR 30 # 1 – 63 APTO 201
No Cuenta 389327800 ahorros banco BBVA

Fecha: 30 de Noviembre 2022

BBVA
Creando Oportunidades

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

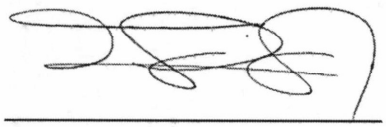
Que nuestro(a) cliente **RAMSES ANDRES BLANQUICET JIMENEZ**, identificado(a) con **cédula ciudadanía número 1.065.641.778** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 389327800** aperturada el **08 de julio de 2016**, cuenta activa y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, a los **20** días del mes de **noviembre** del año **2022**.

Para trámites de nómina, legales, internacionales y otros, también puedes usar las siguientes opciones de números de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos: **0389327800**
Cuenta de 16 dígitos: **0389000200327800**
Cuenta de 20 dígitos: **00130389000200327800**

Firma autográfica



Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de canje.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SaludTotal EPS

Bogotá, Noviembre 20 de 2022

Señor:
BLANQUICET JIMENEZ RAMSES ANDRES
CC. 1065641778
CR 35 A 8 13 SUR - 0
Ciudad

Ref: M-PYGA-F065. SOLICITUD INFORMACIÓN - AFILIACIÓN SALUD TOTAL EPS S.A.

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se realizó a partir de Abril 13 de 2016. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

Nombre	Documento	Tipo	Afiliación	Sem cot	Sem Ant	Parentesco	Estado Afiliación	Fecha de desafiliación EPS	Estado Actual	Discapacidad
BLANQUICET JIMENEZ RAMSES ANDRES	1065641778	C	Abr-13-2016	60	0	COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna

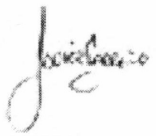
De acuerdo con los registros de la base de datos, su grupo familiar presenta la siguiente relación laboral:

Razón social del aportante	Usuario en contrato	Tipo de contrato	Estado de contrato
CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR COL	1065641778	Dependiente	CERRADO
RAMSES ANDRES BLANQUICET JIMENEZ	1065641778	Afiliado participe en la ejecución de un contrato	CERRADO
RAMSES ANDRES BLANQUICET JIMENEZ	1065641778	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	VIGENTE
SERO SERVICIOS OCASIONALES S A SERO S A	1065641778	Dependiente	VIGENTE

CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO

En Salud Total apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra línea gratuita 018000 1 14524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,



JAVIER CARREÑO
GERENTE DE OPERACIONES COMERCIAL
SALUD TOTAL EPS S.A.

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el Estado Actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación, siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos