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: 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: 2022-11-08 **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	$ 8.184.258	4080	2023-01-01	2023-01-31
2	$ 6.633.936	230	2023-01-02	2023-02-28
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	Diciembre	$ 6.633.936	$ 821.000	9444243992	15/12/2022
3	Enero	$ 6.633.936	$ 821.000	9445050187	11/01/2023
4	Febrero	$ 6.633.936	$ 821.000	9446900808	15/02/2023
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	$ 19.901.808	$ 13.592.598	$ 6.309.210

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:** 2023-02-01 **Hasta:** 2023-01-28

	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 para s	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 guía d	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 ventilación de	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 por la s	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 establecer la pl	Se debe elaborar el plan de cuidado que debe hacerse de acuerdo a la atención que corre	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 las fechas establecidas en el Decreto 1990 de 2016.

RAMSES B.
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 1-10 febrero
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	Claudio Polo P.
CARGO:	Director Tecnico Servicios Ambulatorios (E) 11-28 feb
FIRMA	

V.B. Rafael

Cuenta de cobro 004- 2023

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 01 al 28 de febrero **de** 2023.

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 B.

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

Fecha: 28 de febrero 2023

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1065641778		BLANQUICET JIMENEZ RAMSES ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	AKR 30 1 - 63 APTO 207	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5835619	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-01	2023-01	1918616388	9446900808	I	2023/02/17	2023/02/15	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$821,000

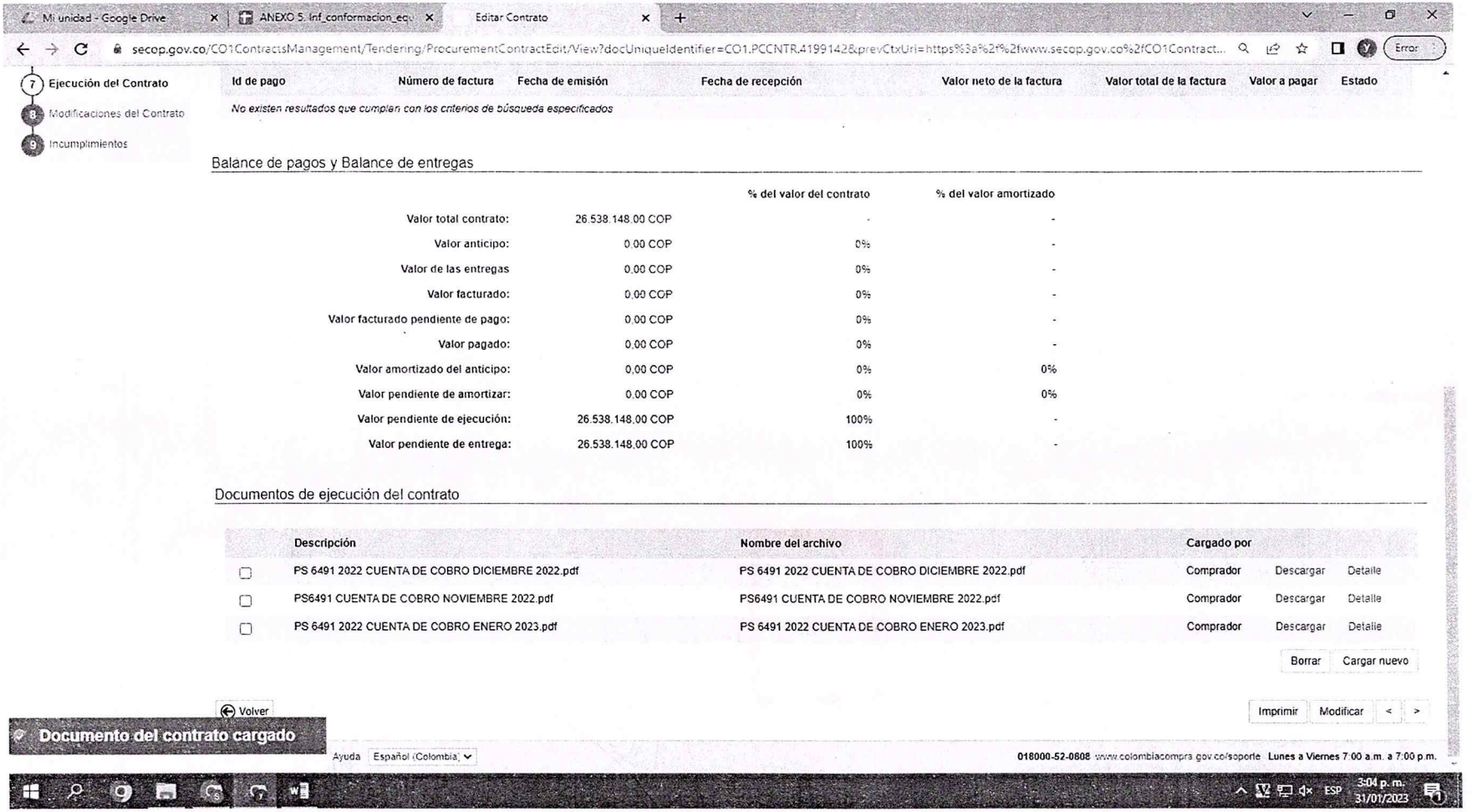
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1065641778	BLANQUICET JIMENEZ RAMSES ANDRES	231001	30	$2,653,574	$424,600	EPS002	30	$2,653,574	$331,700		0	$0	$0	14-11	30	$2,653,574	$64,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$2,653,574	$424,600			$2,653,574	$331,700			$0	$0			$2,653,574	$64,700		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$424,600	$0	$0	$424,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$424,600	$0	$0	$424,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$64,700	$0	$0	$64,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$64,700	$0	$0	$64,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$331,700	$0	$0	$331,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$331,700	$0	$0	$331,700
TOTAL				**1**	**$821,000**	**$0**	**$0**	**$821,000**

2023/02/15 10:27 PM


Mi unidad - Google Drive
ANEXO 5. Inf_conformacion_equ
Editar Contrato
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/ProcurementContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.PCCNTR.4199142&prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co%2fCO1Contract...
Error
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos
Id de pago
Número de factura
Fecha de emisión
Fecha de recepción
Valor neto de la factura
Valor total de la factura
Valor a pagar
Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados
Balance de pagos y Balance de entregas
% del valor del contrato
% del valor amortizado
Valor total contrato: 26.538.148,00 COP
Valor anticipo: 0,00 COP 0% -
Valor de las entregas 0,00 COP 0% -
Valor facturado: 0,00 COP 0% -
Valor facturado pendiente de pago: 0,00 COP 0% -
Valor pagado: 0,00 COP 0% -
Valor amortizado del anticipo: 0,00 COP 0% 0%
Valor pendiente de amortizar: 0,00 COP 0% 0%
Valor pendiente de ejecución: 26.538.148,00 COP 100% -
Valor pendiente de entrega: 26.538.148,00 COP 100% -
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
PS 6491 2022 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2022.pdf
PS 6491 2022 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2022.pdf
Comprador Descargar Detalle
PS6491 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2022.pdf
PS6491 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2022.pdf
Comprador Descargar Detalle
PS 6491 2022 CUENTA DE COBRO ENERO 2023.pdf
PS 6491 2022 CUENTA DE COBRO ENERO 2023.pdf
Comprador Descargar Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Volver
Imprimir
Modificar
Documento del contrato cargado
Ayuda
Español (Colombia)
018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.
ESP
3:04 p. m.
31/01/2023