Secretaría de Salud Salud Pública 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: 04
FECHA: 2024-02-22

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 1541 2024	C.D.P. No.:	140
Proceso que pertenece:	MISIONAL		
Servicio al que pertenece:	AMBULATORIO		
Unidad a la que pertenece:	CARCEL DISTRITAL		
Nombre del Contratista:	BRANDON STEWART GOMEZ GARCIA	C.C.	1,143,374,650 de: CARTAGENA
Fecha Inicio:	1/21/2024	Fecha Terminación inicial:	04/20/2024
Valor Mensual:	$ 6,982,848	Valor a cobrar:	$ 6,982,848

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
	$ 6,982,848	934	2024-03-21	2024-04-20
	$ 6,982,848	1261	2024-04-21	2024-05-20
	$ 9,310,464	1618	2024-05-21	2024-06-30
	$ 4,400,649		2024-07-01	2024-07-31

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	ENERO	$ 2,327,616	$ 853,900	9461558272	1/12/2024
2	FEBRERO	$ 6,982,848	$ 856,300	9463000961	16/02/2024
3	MARZO	$ 4,364,280	$ 850,000	9464194936	3/11/2024
4	ABRIL	$ 6,982,848	$ 853,900	9465508512	4/9/2024
5	MAYO	$ 6,982,848	$ 853,900	9467054351	14/05/2024
6	JUNIO	$ 6,982,848	$ 864,600	9468566544 - 9468657635	14/06/2024

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 13,965,696	$ 41,642,505	$ 34,623,288	$ 7,019,217

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE AMBULATORIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2024-06-01 Hasta: 2024-06-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	Prestar sus servicios profesionales como médico	Se realizaron consultas medicas de consulta externa y prioritaria.	REGISTRO HISTORIAS CLINICAS DINAMICA GERENCIAL- AGENDA DE CITAS MEDICAS
2	Diligenciar el registro individual de atención en salud (RIPS)	Se diligenciaron los RIPS correspondientes a las citas atendidas.	Registro y firmas en las planillas de asistencia, asi como evolucion y formulacion del paciente en el sistema establecido para ello, Dinamica.
3	Desarrollar las actividades para el fortalecimiento de los (CAPS)	Se prestó atención de consulta externa bajo los estándares de calidad posibles.	Se realiza la documentacion escrita por medio de actas para el cumplimiento de dicha actividad por cada una de las capacitaciones.
4	Reportar los eventos de notificación obligatoria	Se participó en la gestión de la notificación a SIVIGILA.	Registros escritos y documentados en los casos que asi lo requieren al servicio de vigilancia de la subred para su debido seguimiento.
5	Diligenciar en forma completa, oportuna, (…) la historia clínica	Se diligenciaron adecuadamente la historia clínica y ordenes médicas.	Registro de la historia clinica en el sistema establecido para ello (Dinamica).
6	Portar el carnet institucional de la SUBRED durante la ejecución…	Se portó el carnet de la SUBRED para la prestación del servicio.	Se realiza un seguimiento diario a la hora del ingreso a la institucion del porte del documento como lo establece la obligacion.
7	Cumplir la programación de turnos de servicios	Se cumplió con el horario de turnos establecidos.	Registro diario de ingreso a la institucion y cumplimiento de las citas programadas y facturadas para el dia.
8	Velar por el seguimiento de las normas de bioseguridad…	Se cumplieron normas de bioseguridad, salud ocupacional y gestión ambiental	Se realizan periodicos seguimientos y auto control de las medidas de bioseguridad y la implementacion de los EPP.
9	Acreditar el pago de los aportes al sistema de seguridad social	Se entregó el comprobante de pago de la seguridad social.	Se realiza una debida documentacion de forma mensual y un control y seguimiento de las ploanillas pagas.
10	Velar porque la atención sea humana, eficaz y cálida con los usuario	Se cumplieron las medidas de humanización del servicio de salud.	Se realizan seguimientos periodicos y valoracion de la prestacion del servicio, para mantener los estandares de calidad.

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.

Brandon Gomez
Firma del Contratista

C.C. 1,143,374,650 de CARTAGENA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATO

NOMBRE:	JULI PAOLA NEIRA BAUTISTA (1 - 6) DE JUNIO DE 2024
CARGO:	DIRECTOR AMBULATORIOS
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATO

NOMBRE:	CLAUDIA MARCELA MELO PASTRAN (7 - 30) DE JUNIO DE 2024
CARGO:	DIRECTOR AMBULATORIOS
FIRMA	

Cuenta de cobro No. 6 - 2024
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
NIT. 900.959.051-7

DEBE A:
BRANDON STEWART GOMEZ GARICA
C.C. No. 1143374650 de CARTAGENA

LA SUMA DE:

($ 6.982.848) **SEIS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO**
PESOS M/CTE

Por concepto de: 192 HORAS
Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No. PS 1541 2024, correspondiente a las horas prestadas del 01 al 30 de junio del 2024.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE AMBULATORIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente,

Brandon Gomez

BRANDON STEWART GOMEZ GARICA
C.C. 1.143.374.650 de Cartagena
Teléfono: 3148146353
Dirección: Carrera 96B # 17B -40
No. Cuenta: 058270128513 Ahorros Davivienda
Fecha: 30 de junio del 2024

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 1143374650		GOMEZ GARCIA BRANDON STEWART	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 23#68-59	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	703929572	9468566544	I	2024/06/17	2024/06/14	BANCO DAVIVIENDA	0	$853,900

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
Sucursal PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,760,000	$441,600			$2,760,000	$345,000			$0	$0			$2,760,000	$67,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,760,000	$441,600			$2,760,000	$345,000			$0	$0			$2,760,000	$67,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,760,000	$441,600			$2,760,000	$345,000			$0	$0			$2,760,000	$67,300		$0	$0
1	CC 1143374650	GOMEZ BRANDON	25-14	30	$2,760,000	$441,600	EPS017	30	$2,760,000	$345,000		0	$0	$0	14-11	30	$2,760,000	$67,300	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$2,760,000	$441,600			$2,760,000	$345,000			$0	$0			$2,760,000	$67,300		$0	$0

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 1143374650		GOMEZ GARCIA BRANDON STEWART	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 23#68-59	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	703929572	9468566544	I	2024/06/17	2024/06/14	BANCO DAVIVIENDA	0	$853,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$441,600	$0	$0	$441,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$441,600	$0	$0	$441,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$67,300	$0	$0	$67,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$67,300	$0	$0	$67,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$345,000	$0	$0	$345,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$345,000	$0	$0	$345,000
TOTAL				1	$853,900	$0	$0	$853,900

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1143374650		GOMEZ-GARCIA BRANDON STEWART	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 23#68-59	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
							Banco	Dias Mora	Valor
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago			
2024-05	2024-05	713998561	9468657635	N	2024/06/17	2024/06/18	NEQUI	1	$10,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
				1	$5,400	$100	$0	$5,500
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)								
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$5,400	$100	$0	$5,500
				1	$800	$100	$0	$900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)								
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$800	$100	$0	$900
				1	$4,200	$100	$0	$4,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)								
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$4,200	$100	$0	$4,300
TOTAL				1	$10,400	$300	$0	$10,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1143374650		GOMEZ GARCIA BRANDON STEWART	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 23#68-59	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-05	2024-05	713998561	9468657635	N	2024/06/17	2024/06/18	NEQUI	1	$10,700

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$33,139	$5,400			$33,139	$4,200			$0	$0			$33,139	$800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$33,139	$5,400			$33,139	$4,200			$0	$0			$33,139	$800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$33,139	$5,400			$33,139	$4,200			$0	$0			$33,139	$800		$0	$0
1	CC	1143374650	GOMEZ BRANDON	25-14	30	($2,760,000)	($441,600)	EPS017	30	($2,760,000)	($345,000)		0	$0	$0	14-11	30	($2,760,000)	($67,300)	0	$0	$0
2	CC	1143374650	GOMEZ BRANDON	25-14	30	$2,793,139	$447,000	EPS017	30	$2,793,139	$349,200		0	$0	$0	14-11	30	$2,793,139	$68,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$33,139	$5,400			$33,139	$4,200			$0	$0			$33,139	$800		$0	$0