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 5949 2022	**C.D.P. No.:**	CD 3213	**Proceso que pertenece:**	RIA - Convenio 014 2022
				Servicio al que pertenece:	Salud Mental
				Unidad a la que pertenece:	Unidad Movil

Nombre del Contratista: Felipe Antonio Barrios Duran **C.C.** 1.016.050.319 **de:** Bogotá

Fecha Inicio: 2022-10-06 **Fecha Terminación inicial:** 2023-06-30 **Valor Mensual:** $ 5.535.000 **Valor a cobrar:** $ 5.535.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 3.510.000	4257	2023-01-01	2023-01-19
2	$ 17.788.500	170	2023-01-20	2023-04-30
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	Octubre	$ 4.320.000			
2	Noviembre	$ 5.535.000	$ 634.800	1050170793 -	09/11/2022 - 21/11/2022
3	Diciembre	$ 5.535.000	$ 701.900	1050025686 -1050976650 - 1051037097	03/11/2022 - 13/12/2022 - 15/12/2022
4	Enero	$ 5.535.000	$ 685.100	1051241599	04/01/2023
5					
6					
7					
8					
9					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 16.051.500	$ 37.350.000	$ 20.925.000	$ 16.425.000

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS COMO COORDINADOR DE UNIDAD MÓVIL PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. - CONVENIO 014-2021 - UNIDAD MÓVIL "SALUD MENTAL".

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2023-01-01 **Hasta:** 2023-01-31

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	1. Apoyar la construcción del tablero de indicadores y metodología para su	1. Capacitacion de los manejos y herramientas para el desarrollo de dicha activida	1. Cifras e informe de gestion al finalizar el me
2	2. Apoyar el diseño e implementación de herramientas que se requieran p	1. Capacitacion de los manejos y herramientas para el desarrollo de dicha actividad. 2. Se realiza el desarrollo de los consentimeintos informados, realizacion de las actas de entrega al personal. 3. Seguimiento de las actividades y creacion de rutas simplificadas para la	Consentimientos informados de psicologia me
3	3. Apoyar la elaboración de informes parciales y finales de los productos c	1. Creacion de los informes consolidados y particulares de la operación de la subre	1. Elaboracion de los informes mensuales.
4	4. Apoyar la asistencia técnica a otras subredes en gestión de la informac	1. Asistencia y registro de las reuniones y socializaciones de las areas encargadas	1. Actas de seguimiento. 2. Programacion de la
5	5. Asistir a las reuniones programadas por quien ejerce vigilancia, orienta	1. Asistencia y registro de las reuniones y socializaciones de las areas encargadas	1. Actas de seguimiento. 2. Programacion de la
6	6. Apoyar la caracterización de la población con diagnóstico de trastornos	1. Capacitacion de los manejos y herramientas para el desarrollo de dicha activida	1. Agenda y registro de lkos mismos para su at
7	7. Apoyar el seguimiento a los servicios de salud primarios y/o compleme	1. Capacitacion de los manejos y herramientas para el desarrollo de dicha activida	1. Actas de las capacitaciones. 2. Seguimiento
8	8. Realizar la organización y custodia del reservorio de información que se	1. Generar archivos numerados. 2. Capacitacion de los manejos y herramientas pa	1. Se generan espacios y adecuada custodia d
9	9. Coordinar el seguimiento del plan de trabajo inicial con las actividades c	1. Se genera el seguimiento y se comparten las bases para realizar esta tarea.	1. Creacion de los cronogramas y solicitud de l
10	10. Asistir a las jornadas de capacitación, inducción, reuniones, comités y	1. Capacitacion de los manejos y herramientas para el desarrollo de dicha activida	1. Actas. 2. Seguimiento y control. 3. Reportes,
11	11.Dar cumplimiento en los productos estipulados en los lineamientos téc	1. Capacitacion de los manejos y herramientas para el desarrollo de dicha activida	Se desarrolla un acta con la capacitacion del cu
12	12. Desarrollar las demás tareas que le sean delegadas acorde a lo conte	1. Capacitacion de los manejos y herramientas para el desarrollo de dicha activida	1. Actas. 2. Seguimiento y control. 3. Reportes,

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.

FELIPE BARRIOS
Psicólogo
T.P. 216462

Firma del Contratista

C.C. 1.016.050.319 **de** Bogotá

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	Hugo German Reyes Guerrero
CARGO:	Supervisor Convenio 014
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	Hugo German Reyes Guerrero
CARGO:	Supervisor Convenio 014
FIRMA	

Cuenta de cobro 04 - 2023

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:
FELIPE ANTONIO BARRIOS DURAN
C.C. 1016050319 de Bogotá

LA SUMA DE:

CINCO MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS MCTE
($ 5.535.000)

Por concepto de 205 horas honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 5949 2022 con afiliación a ARL RIESGO 3 correspondiente al mes de enero de 2023

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO CON SU PERFIL ACADÉMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES COMO PROFESIONAL DE ENLACE DEL CONVENIO 0014-2021, CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN Y LA VISIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente,



FELIPE ANTONIO BARRIOS DURAN
C.C. 1016050319
Teléfono: 3044354113
Dirección: CRA 101 # 70-14
No Cuenta: 0570462470019623 DAVIVIENDA

Fecha: 31/enero/2023

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-01-04, 08:50:07 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1051241599

Periodo Cotización: diciembre de 2022 **Periodo Servicio:** diciembre de 2022

PAGADO 27/12/2022 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FELIPE ANTONIO BARRIOS DURAN		
Documento	CC1016050319	**Dirección**	CL 101 #70 - 14 APT 710 INT 1
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7345411
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P.	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1016050319	FELIPE ANTONIO BARRIOS DURAN	57	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 2.214.000	$ 354.300	(EPS005) EPS SANITAS	$ 2.214.000	$ 276.800	2,436	$ 2.214.000	$ 54.000	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 685.100

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.214.000	$ 2.214.000	$ 2.214.000	$ 0	$ 354.300	$ 276.800	$ 54.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 685.100	$ 0	$ 685.100

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellin: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!