CUENTA DE COBRO N° 01

MES: ENERO- FEBRERO 2023

RUT: 1042970198

Régimen Simplificado.

Número de Contrato: CP-2023-C007

NOMBRE Y APELLIDO: LEYLIS MAOLIS BARRIOS OÑATE

NUMERO DE IDENTIFICACION: 1042970198

TELEFONO FIJO O CELULAR: 3228968636

DIRECCION: Carrera 22B # 6-11

CLIENTE: E.S.E HOSPITAL DE MANATI

NIT DEL CLIENTE: 802.010.401-2

SERVICIOS: ASISTENCIAL $ 2.025.000 (Dos millones veinticinco mil pesos)

OBJETIVO DEL CONTRATO: LA PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES COMO GESTOR COMUNITARIO PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES DE CONFORMIDAD CON LOS LINEAMIENTOS IMPARTIDOS EN EL PAPSIVI

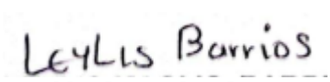
NUMERO CUENTA DE AHORRO: 1042970198

COORPORACION BANCARIA: Movi

EPS: Coosalud

ARL: Positiva

PENSION: Porvenir



LEYLIS MAOLIS BARRIOS OÑATE
C.C. 1.042.970.198 Exp Manatí -Atlántico

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 1042970198		BARRIOS OÑATE LEYLIS MAOLIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA22 BM6-11	MANATI-ATLANTICO	3111111	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	53017287	9445271962	I	2023/02/22	2023/02/06	BANCO DE OCCIDENTE	0	$358,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$1,160,000**	**$185,600**			**$1,160,000**	**$145,000**			**$0**	**$0**			**$1,160,000**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000
Ciudad: MANATI Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000
1	CC 1042970198	BARRIOS LEYLIS	230301	30	$1,160,000	$185,600	ESSC24	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,160,000
Total	**Afiliados(1)**				$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000

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 1042970198		BARRIOS OÑATE LEYLIS MAOLIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA22 BM6-11	MANATI-ATLANTICO	3111111	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	53017287	9445271962	I	2023/02/22	2023/02/06	BANCO DE OCCIDENTE	0	$358,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$1,160,000**	**$185,600**			**$1,160,000**	**$145,000**			**$0**	**$0**			**$1,160,000**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000
Ciudad: MANATI Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000
1	CC 1042970198	BARRIOS LEYLIS	230301	30	$1,160,000	$185,600	ESSC24	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,160,000
Total	**Afiliados(1)**				$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000

FORMATO DE ACTIVIDADES ESE HOSPITAL DE MANATI-ATLANTICO					
NOMBRE Y APELLIDO	LEYLIS MAOLIS BARRIOS OÑATE				
DOCUMENTO IDENTIFICACION	1042970198				
AREA	PAPSIVI				
SUPERVISOR	JULIAN FRANCO				
NUMERO DE CONTRATO	FECHA			PERIODO A COBRAR	
CP-2023-C007	D	M	A	DESDE	18/1/2023
	28	7	2023	HASTA	15/2/2023

DETALLE DEL INFORME- RELACION DE ACTIVIDADES	
1	LA PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES COMO GESTOR COMUNITARIO PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES DE CONFORMIDAD CON LOS LINEAMIENTOS IMPARTIDOS EN EL PAPSIVI

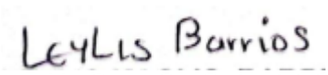
Leylis Barrios FIRMA DEL CONTRATISTA.	Dr. Julian Franco T. MEDICO CIRUJANO FIRMA DEL SUPERVISOR DE LAS ACTIVIDADES.

DECLARACION JURAMENTADA
ARTICULO 1.2.4.1.6

Manatí Atlántico, 28 JULIO 2023

Yo **LEYLIS MAOLIS BARRIOS OÑATE,** mayor de edad con cedula de ciudadanía N° 1.042.970.198 **de** Manatí Atlántico y con domicilio permanente en la carrera 22B # 6-11barrio Villa Manatí y dando cumplimiento a lo establecido por el artículo 1.2.4.1.6 del decreto 1625 de 2016, manifiesto bajo la gravedad de juramento que no he contratado o vinculado 2 o más trabajadores o contratistas asociados a mi actividad por un término igual o superior a 90 días continuos o discontinuos.

Cordialmente,



LEYLIS MAOLIS BARRIOS OÑATE
C.C N° 1.042.970.198 Exp Manatí - Atlántico