Cuenta de cobro 004 - 2021

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

JOHN FRANKYN REYES BARRERA
C.C. 79.973.732 de BOGOTA

LA SUMA DE:

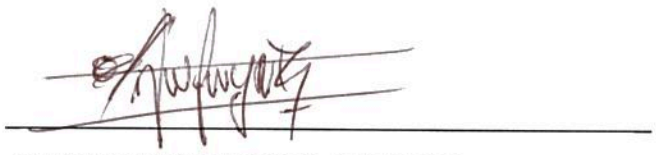
UN MILLON SEISCIENTOS SETENTA Y UN MIL TREINTA Y CUATRO PESOS M/CTE ($1.671.034)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 4188 de 2020 correspondiente del 01 al 30 mes de abril de 2021

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO GESTOR COMUNITARIO, DESARROLLANDO ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente,



JOHN FRANKYN REYES BARRERA
C.C. 79.973.732
Teléfono: 3143737412 Dirección: KR 18C 26 - 06
No Cuenta 42874507339 ahorros BANCOLOMBIA

Fecha: 30/abril/2021

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 INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 4188 - 2020 **C.D.P. No.:** 1273

Proceso al que pertenece: PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC

Unidad a la que pertenece: SALUD PUBLICA - ENTORNO COMUNITARIO

Nombre del Contratista: JOHN FRANKYN REYES BARRERA **C.C.** 79.973.732 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2020-05-20 **Fecha Terminación inicial:** 2020-06-03 **Valor Mensual:** $ 1.373.134 **Valor a cobrar:** $ 1.671.034

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.043.830	1499	2020-06-04	2020-06-30
2	$ 2.941.412	1657	2020-07-01	2020-08-31
3	$2.746.300	2710	2020-09-01	2020-10-31
4	$ 373.150	3416		
5	$ 925.373	3615	2020-11-01	2020-11-20
6	$ 828.358	3782	2020-11-21	2020-11-30
7	$ 686.500	3952	2020-12-01	2020-12-15
8	$ 2.059.701	4112	2020-12-16	2021-01-31
9	$ 1.373.134	218	2021-02-01	2021-02-28
10	$ 1.373.000	549	2021-03-01	2021-03-31
11	$ 1.818.260	883	2021-04-01	2021-05-03
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	MAYO	$ 450.852		
2	JUNIO	$ 121.124	$ 157.600	9407318648
3		$ 1.238.806		
4	JULIO	$ 1.373.134	$ 271.700	9407328328
5	AGOSTO	$ 1.373.134	$ 271.700	9408722114
6	SEPTIEMBRE	$ 1.373.134	$ 271.700	9409788169
7	OCTUBRE	$ 1.373.134	$ 271.700	9410876144
8	NOVIEMBRE	$ 1.373.134	$ 271.700	9411988867
9	EXTRAS	$ 373.134	$ 271.700	9411988867
10	DICIEMBRE	$ 1.373.134	$ 271.700	9413126952
11	ENERO	$ 1.373.134	$ 271.700	9414341336
12	EXTRAS	$ 373.134	$ 271.700	9414341336
13	FEBRERO	$ 1.373.134	$ 281.200	9415488889
14	MARZO	$ 1.191.033	$ 281.200	9416698187
15	ABRIL	$ 17.976	$ 281.200	9417766565
16		$ 1.395.242		
17		$ 257.816		
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 825.424	$ 16.994.442	$ 16.404.189	$ 590.253

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO GESTOR COMUNITARIO DESARROLLANDO ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2021-04-01 **Hasta:** 2021-04-30

	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 para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la E.S.E.	Se realiza planeación y ejecución de acciones en el marco de la estrategia acogida joven que incluye recorridos barriales, identificacion de poblacion objeto, convocatoria de la misma, 50 valoraciones ocupacionales a jovenes entre los 10 y 26 años de edad, 3 acciones colectivas para la prevencion del consumo de sustancias psicoactivas por grupo y las canalizaciones que hubo lugar.	Actas de actividades, fichas tecnicas de talleres, listados de asistencia acciones colectivas, formatos de valoracion
2	Apoyar la prestación de servicios en el PIC, presentando la información y/o soportes que soliciten y que corresponde al objeto y/o actividades contractuales y de acuerdo a los anexos y lineamientos contenidos en el contrato suscrito con el fondo financiero distrital.	Apropiacion de nuevos lineamientos, Participacion en asistencia tecnica por parte de secretaria de salud, participacion en reunion de equipo y asistencia tecnica de canalizaciones.	Acta de apropiacion de lineamientos, listados de asistencia virtuales y fisicos
	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Elaboracion y entrega de cronograma del mes ejecutado con ajustes y del mes siguiente proyectado	Formatos de cronograma diligenciados

Observaciones:

Se aneva certificación de pago a Salud, pensión y ARL.
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

Firma del Contratista

C.C. 79.973.732 **de** BOGOTA

FIRMA DEL LIDER O PROFESION QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	CAROLINA SANCHEZ - 52969287
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADA LIDER SERVICIOS DE ACOGIDA JUVENIL
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	luisa Fernanda Hernandez - 52713845
CARGO:	Referente Entorno Comunitario
FIRMA	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79973732		REYES BARRERA JOHN FRANKYN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 18 26 06 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-03	2021-03	33511556	9417766565	I	2021/04/12	2021/04/12	BANCO DE OCCIDENTE	0	$281,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0
1	CC 79973732	REYES JOHN	230301	30	$908,526	$145,400	EPS001	30	$908,526	$113,600		0	$0	$0	14-7	30	$908,526	$22,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79973732		REYES BARRERA JOHN FRANKYN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 18 26 06 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-03	2021-03	33511556	9417766565	I	2021/04/12	2021/04/12	BANCO DE OCCIDENTE	0	$281,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,400	$0	$0	$145,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$145,400	$0	$0	$145,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$22,200	$0	$0	$22,200
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$22,200	$0	$0	$22,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$113,600	$0	$0	$113,600
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$113,600	$0	$0	$113,600
TOTAL				1	$281,200	$0	$0	$281,200

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA



PAGO DE FACTURAS
PILA BP
NUM APROBACION 33511556
NUM REFERENCIA 0000009417768565
NUM IDENTIFICACION 79973732
PERIODO 2021-03
FECHA EFECTIVA 2021-04-10
VALOR 281.200
SAB10 ABR 21 18:32:38
100-06919157-147
781468-795879-344611-458260-47
CONSERVE ESTE TIQUETE. ES EL
UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO EN
CASO DE RECLAMO LLAMAR A
A SU OPERADOR
AGT 19975 CLR 1019029375
00119631-450204

Nathy Reyes