PS 5335- 202

Cuenta de cobro 007- 2021

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

ANDRES ANTONIO OLARTE ORTIZ
C.C 1012354028 de BOGOTA

LA SUMA DE:

Dos millones ciento noventa y cuatro mil novecientos treinta y seis mil pesos ($2.194.936)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 5335 de 2021 correspondiente del 1 al 31 mes de julio de 2021

OBJETO:Prestar servicios como conductor de apoyo a la gestión para desarrollar actividades en el plan de salud publica de intervenciones colectivas de la subred integrada de servicios de salud centro oriente E.S.E

Cordialmente,

NOMBRE CONTRATISTA
C.C. 1012354028
Teléfono: 3117243537 Dirección: KR 78L 58- 18 sur
No Cuenta 4884061897355 ahorros Davivienda

Fecha: 31/julio/2021

PS 533

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 - GESTION DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS-5335-2021 **C.D.P. No.:** $ 1.156

Proceso al que pertenec PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PSPIC

Unidad a la que pertene SALUD PUBLICA/ PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES

Nombre del Contratista: ANDRES ANTONIO OLARTE ORTIZ **C.C.** 1.012.354.028 **de** BOGOTA

Fecha Inicio: 2021-05-04 **Fecha Terminación Incial:** 2021-06-03 **Valor Mensual:** $ 2.194.936 **Valor a cobrar:** $ 2.194.936

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
$ 1	$ 1.994.214	1535	2021-06-01	2021-06-30
$ 2	$ 2.206.865	2111	2021-07-01	2021-07-31
$ 3				
$ 4				
$ 5				
$ 6				
$ 7				
$ 8				
$ 9				
$ 10				
$ 11				
$ 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	$ 1.980.214	$ 259.000	8613049189
$ 2	JUNIO	$ 2.194.936	$ 259.000	8613129580
$ 3	JULIO	$ 2.194.936	$ 259.000	8613494911
$ 4				
$ 5				
$ 6				
$ 7				
$ 8				
$ 9				
$ 10				
$ 11				
$ 12				
$ 13				
$ 14				
$ 15				
$ 16				
$ 17				
$ 18				
$ 19				
$ 20				
$ 21				
$ 22				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 2.194.936	$ 6.396.015	$ 6.370.086	$ 25.929

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO CONDUCTOR DE APOYO A LA GESTIÓN PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el peri **Desde:** 2021-07-01 **Hasta:** 2021-07-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
$ 1	Transportar a diferentes domicilios dentro de las seis localidades que conforman la Subred, a las auxiliares de enfermería que realiza la vacunación en la estrategia de seguimiento a cohortes	Realizar seguimientos dentro de las seis localidades establecidas por la SUBRED CENTRO ORIENTE y transportando a las auxiliares de enfermeria para realizar la estrategia de vacunacion domiciliaria acorde a los parametros establecidos por el jefe inmediato	producto en fisico
$ 2	Garantizar que la moto cuente con maletero o alforjas para el transporte de los insumos requeridos para la estrategia de vacunación	Al momento de realizar la estrategia de vacunacion el vehiculo (motocicleta) cuenta con los elementos apropiados para el transporte de los insumos	producto en fisico y en magnetico
$ 3	Llevar a cabo eficaz y oportunamente las órdenes impartidas por la coordinación del programa de vacunación para el buen funcionamiento de la estrategia.	Se realiza la orden y funcion asignada diariamente por el jefe inmediato,para desarrollar las actividades de vacunacion diaria	producto fisico y en magnetico
$ 4	Apoyar en las diferentes actividades de transporte requeridas en la estrategia de seguimiento a cohortes de vacunación	Realizar y ejecutar todas las actividades de transporte para la ejecucion apropiada de vacunacion de acuerdo al seguimiento de la cohorte	producto en fisico y en magnetico
$ 5	El contratista deberá manifestar mediante escrito la propiedad del vehículo (moto) y/o la autorización del propietario para desarrollar las obligaciones contraídas en el transporte de las auxiliares de enfermería del programa ampliado de inmunizaciones	Se cumple y manefiesta en totalidad con la documentacion requerida para realizar las funciones y obligaciones contraidas en el transporte, para el programa ampliado de inmunizaciones (PAI)	producto en fisico y en magnetico
$ 6	Deberá disponer de los documentos completos y en regla (certificado médico para conducir, licencia, documentos de propiedad de la moto, certificado de gases, SOAT,etc)	Se cumple con la documentacion del vehiculo y del propietario de acuerdo a la normatividad vigente del codigo nacional de transito y transporte Ley 769 de 2007, establece en el articulo 34	producto en fisico y en magnetico
$ 7	Deberá contar con los implementos de seguridad y protección como casco y chaleco reflectivo (para él y el acompañante), rodilleras y canilleras, de acuerdo a la norma.	Al momento de realizar las actividades diarias se cuenta con los elemntos de proteccion personal (EPP) para el equipo de trabajo teniendo cuenta la normatividad vigente resolucion 1737 de 2004 - NTC 4533	producto en fisico y en magnetico
$ 8	El contratista es responsable del mantenimiento de la moto y el combustible de la misma	El propietario o trabajador se compromete y es responsable del mantenimiento del vehiculo como los son combustible y demes gastos que requiera la motocicleta	producto en fisico y en magnetico
$ 9	Informar las dificultades que se presenten en el transporte y en general en el desarrollo de las actividades diarias.	Se entrega la informacion en caso de presentar alguna dificultad en el transcurso de la jornada o con el desarrollo de las actividad diarias con el jefe inmedito	producto en fisico y en magnetico
##	Asistir a las reuniones programadas para el equipo del Programa ampliado de Inmunización por la coordinadora del mismo. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato	Cumplir y asistir a las actividades programadas por la coordinacion del programa ampliado de inmunizaciones (PAI), siendo parte integral del presente contrato	producto en fisico y en magnetico

Se anexa 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

C.C 1.012.354.028 **de** BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	DIANA CAROLINA BELTRAN
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 3
FIRMA	Diana Beltran

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	LUZ ADRIANA CASTAÑEDA
CARGO:	REFERENTE DE GESTION PROGRAMAS Y ACCIONES
FIRMA	

ASOPAGOS s.a.

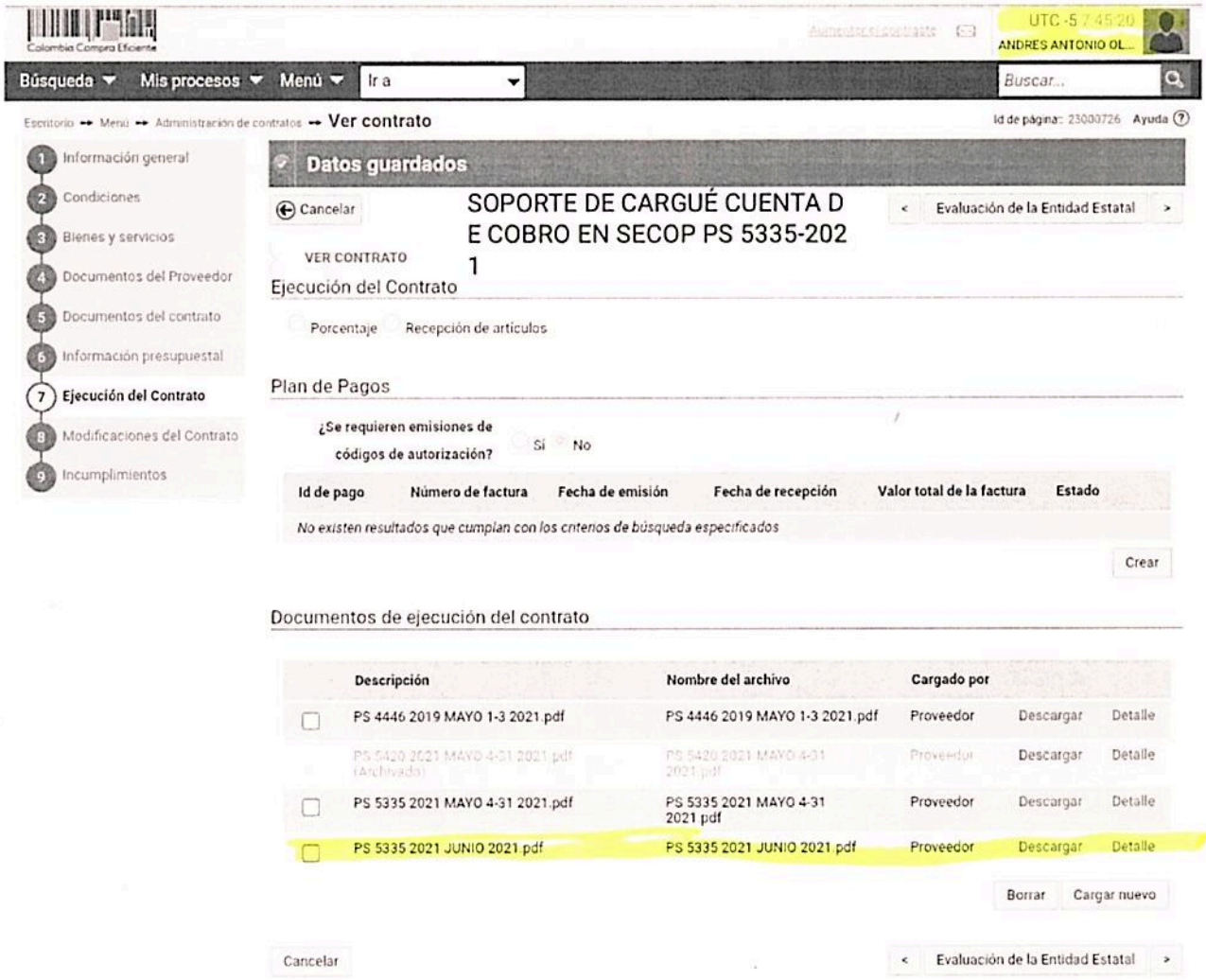
RAZON SOCIAL :	ANDRES ANTONIO OLARTE ORTIZ
IDENTIFICACION:	CC-1012354028
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2021-06-30
FECHA LIMITE DE PAGO:	2021-07-08
FECHA DE PAGO:	2021-06-29
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERIODO PENSION:	2021-06
PERIODO SALUD:	2021-06
NUMERO PLANILLA:	8613494911
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8652483262
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 908.526	$ 0	$ 0	$ 0	$ 113.600	$ 113.
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 908.526	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.400	$ 145.
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 259.000	$ 259.

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	06/08/2021

SOPORTE CARGUE DE CUENTA DE COBRO SECOP II

PS 5335-2021



Andres olarte
cc 1012354028 Bta