

Cuenta de cobro 009 - 2021

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO
ORIENTE E.S.E.
Nit. 900.959.051-7**

**DEBE A:
JEFFERSON ANDRES RODRIGUEZ CALDAS**

C.C. 1030612823 de Bogotá

LA SUMA DE:

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

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 5337 de 2021 correspondiente del 01 al 30 de Septiembre 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,



JEFFERSON ANDRES RODRIGUEZ CALDAS

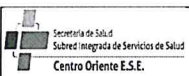
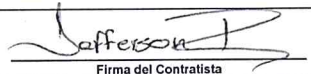
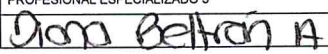
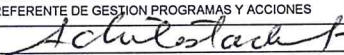
C.C. 1030612823

Teléfono: 3143660522 Dirección: Cl 68 sur 70d 71

No Cuenta 007070377184 ahorros

Davivienda

Fecha: 30/Septiembre/2021

		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:		5337 2021		C.D.P. No.: 1156	
Proceso al que pertenece:		PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC			
Unidad a la que pertenece:		SALUD PUBLICA - PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACION			
Nombre del Contratista:		JEFFERSON ANDRES RODRIGUEZ GALDAS			
C.C.		1.030.612.823			
de:		BOGOTA			
Fecha Inicio:		2021-05-04		Fecha Terminación inicial: 2021-06-03	
Valor Mensual:		\$ 2.194.936		Valor a cobrar: \$ 2.194.936	
ADICION/OTRO SI	VALOR ADICION	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION	
1	\$ 1.994.214	1535	04/06/2021	30/06/2021	
2	\$ 2.206.865	2111	01/07/2021	31/07/2021	
3	\$ 2.194.936	2401	01/08/2021	31/08/2021	
4	\$ 4.389.872	2670	01/09/2021	31/10/2021	
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
Resumen de contrato		VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
		\$ 2.194.936	\$ 12.980.823	\$ 10.759.958	\$ 2.220.865
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 peric		Desde:	2021-09-01	Hasta:	2021-09-30
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)		DESCRIPCION DEL DESARROLLO			
		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN		PRODUCTO 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 enfermería para realizar la estrategia de vacunación domiciliar 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 desaroolar 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 vehiculo (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 requeria 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 nomatividad vigente del codigo nacional de transito y transporte Ley 769 de 2007, establece en el artículo 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 demas gastos que genera 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 inmediato		producto en fisico y en magnetico	
10	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	
Observaciones:		 Firma del Contratista			
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. 1.030.612.823 de BOGOTA			
VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS					
NOMBRE:	DIANA CAROLINA BELTRAN				
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 3				
FIRMA					
VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS					
NOMBRE:	LUZ ADRIANA CASTAÑEDA				
CARGO:	REFERENTE DE GESTION PROGRAMAS Y ACCIONES				
FIRMA					

Jefferson
1030612823

Página 1 de 2

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	No
CC 1030612823		RODRIGUEZ CALDAS JEFFERSON ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Transversal 65 # 59 34	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	4627001		No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Pago	Planilla	Tipo	Planilla	Fecha	Pago	Días Mora	Valor
Pensión	Salud	1115135520	9423910701	I		2021/09/07	2021/09/02	NEQUI	\$277,200

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	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$18,200	\$0	\$0	\$18,200	
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$18,200	\$0	\$0	\$18,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$113,600	\$0	\$0	\$113,600	
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$113,600	\$0	\$0	\$113,600	
TOTAL				1	\$277,200	\$0	\$0	\$277,200	

Jefferson
1030612823



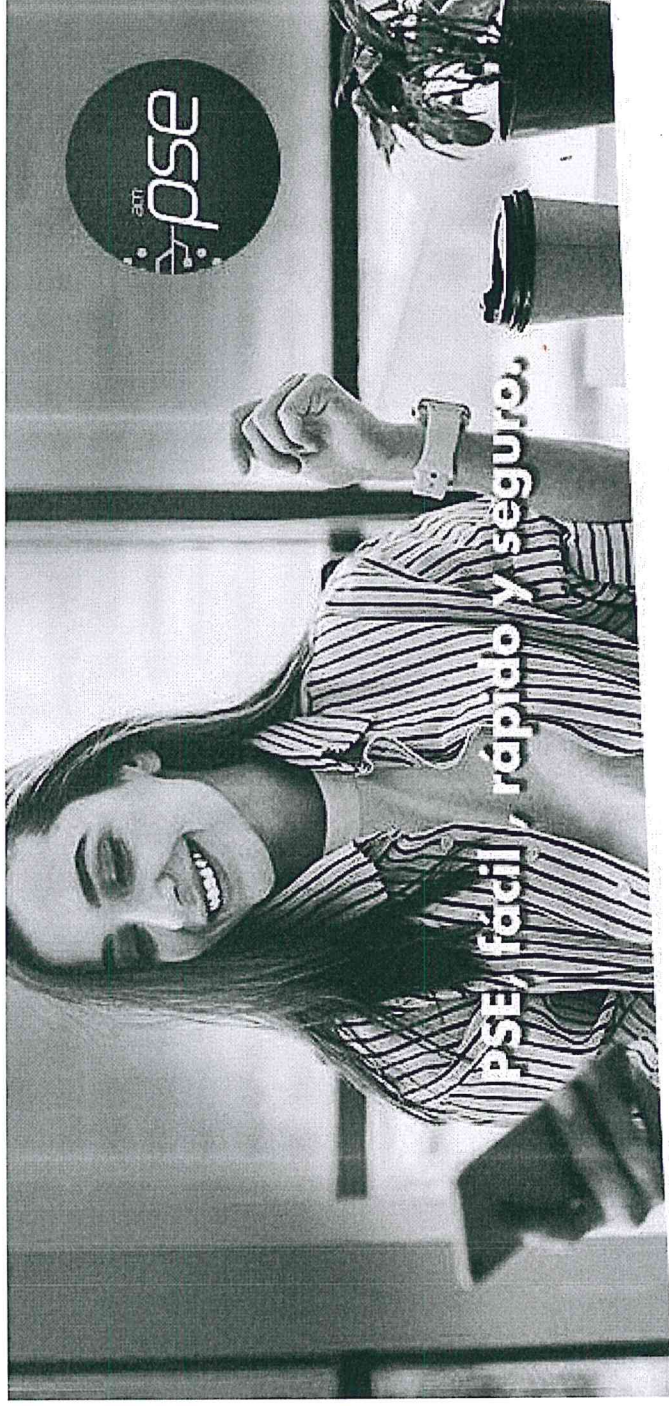
Jefferson Rodriguez <jeffersonrodriguez1108@gmail.com>

Confirmación Transacción PSE - CUS 1115135520

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
Para: jeffersonrodriguez1108@gmail.com

1 de septiembre de 2021, 18:59



¡Hola, jefferson andres rodriguez caldas

Gracias por utilizar los servicios de NEQUI y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: Aprobada

CUS: 1115135520

Empresa: APORTES EN LINEA

Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9423910701

P3 5337 2021



SOPORTE CARGUE DE CUENTA EN SECOP II PS 5337 2021

UTC -5 19:53:45
JEFFERSON ANDRES...

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Id de página:: 23000726 Ayuda ?

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

- 1 Información general
- 2 Condiciones
- 3 Bienes y servicios
- 4 Documentos del Proveedor
- 5 Documentos del contrato
- 6 Información presupuestal
- 7 **Ejecución del Contrato**
- 8 Modificaciones del Contrato
- 9 Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje ☐ Recepción de artículos ☐

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ☐ Si ☒ No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
------------	-------------------	------------------	--------------------	---------------------------	--------

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
☐ PS 5337 2021 MAYO 4-31 2021.pdf	PS 5337 2021 MAYO 4-31 2021.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ PS 5337 2021 JUNIO 2021.pdf	PS 5337 2021 JUNIO 2021.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ PS 5337 2021 JULIO 2021.pdf	PS 5337 2021 JULIO 2021.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ PS 5337 2021 AGOSTO 2021.pdf	PS 5337 2021 AGOSTO 2021.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Jefferson R
1030612023