

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 4850-2022	C.D.P. No.:	850/2022	Proceso que pertenece:	MISSIONAL		
				Servicio al que pertenece:	SUBGERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD		
				Unidad a la que pertenece:	HOSPITAL MATERNO INFANTIL		
Nombre del Contratista:	CLAUDIA IRENE SEQUERA VERA			C.C.	52.211.514	de:	BOGOTÁ
Fecha Inicio:	2022-03-24	Fecha Terminación Inicial:	2022-04-30	Valor Mensual:	\$ 4.000.000	Valor a cobrar:	\$ 4.000.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 1.333.333	1300	2022-05-01	2022-05-10
2	\$ 2.666.667	1389	2022-05-11	2022-05-31
3	\$ 2.000.000	1699	2022-06-01	2022-06-15
4	\$ 8.000.000	1905	2022-06-16	2022-08-15
5	\$ 800.000	2581	2022-08-16	2022-08-21
6	\$ 1.866.667	2648	2022-08-22	2022-09-05
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	MARZO	\$ 933.333	\$ 526.000	57472161	7/03/2022
2	ABRIL	\$ 4.000.000	\$ 526.000	57509033	7/04/2022
3	MAYO	\$ 4.000.000	\$ 526.000	1442227432	5/05/2022
4	JUNIO	\$ 4.000.000	\$ 680.600	59398192	6/06/2022
5	JULIO	\$ 4.000.000	\$ 680.600	59587369	11/07/2022
6	AGOSTO	\$ 4.000.000	\$ 683.700	60295995	8/08/2022
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 5.066.667	\$ 21.733.334	\$ 10.933.333	\$ 800.001

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO PROFESIONAL ESPECIALIZADO DE LA SALUD PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA SUBGERENCIA DE SERVICIOS DE LA SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No 454 de 2021.

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2022-08-01 Hasta: 2022-08-31

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la misma)		DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Articular el desarrollo de las actividades del proyecto con la Coordinación General del Convenio y la Supervisión del mismo por parte de la Subred Centro Oriente E.S.E. y el FDL San Cristóbal.	Reuniones de seguimiento con coordinación del convenio, comité técnico de seguimiento Componente cuidadores y prevención de embarazo, Supervisión por parte de la Subred y apoyo a la supervisión del FDL de San Cristóbal para componentes de cuidadores y prevención de embarazo	Actas de reunión realizada
2	Apoyar la gestión de los recursos logísticos y técnicos, para el desarrollo de las actividades definidas en el proyecto	Elaboración de estudio previo de webinars interactivo, refrigerios, evaluación técnica y de experiencia, invitación a cotizar 036 insumos médicos quirúrgicos Acompañamiento y coordinación acciones de cuidadores - valoraciones y talleres prevención de embarazo adolescente	Documentos de estudios previos y requerimientos y actas
3	Liderar la socialización del proyecto en los espacios que sean requeridos de acuerdo a lo establecido en el anexo técnico.	Socialización en los espacios concertados en componente cuidadores y prevención embarazo con base en cronograma	actas de socialización y registro fotográfico
4	Verificar y hacer seguimiento a las bases de datos o sistemas de información propias del proyecto	Presentación formato base de inscripción y bases de datos componentes prevención embarazo y cuidadores	bases de datos de inscripción y valoración
5	Realizar seguimiento al equipo técnico y pre auditorías, en relación con el cumplimiento de anexo técnico, gestión documental, veracidad de soportes, ausencia total y parcial de soportes, calidad y oportunidad de entrega de informes, físicos y digitales.	seguimiento a acciones de equipo operativo contratado, asignación y seguimiento a las actividades del periodo reportado. Presentación de informe periodo 7 . cronograma informe 8 y elaboración de soportes .	archivos de productos fase inicial y fichas operativas, productos periodo 5.
6	Liderar las acciones de los procesos de inscripción, selección y geo-referenciación de posibles usuarios del proyecto.	Definición de puntos, cronogramas y metodología de inscripción con equipo operativo	Actas y cronograma jornadas de inscripción - piezas comunicativas
7	Acompañar las acciones del Comité de seguimiento del Convenio	Acompañamiento comité Técnico de Seguimiento de instalación y comité 5 y 6 de seguimiento del convenio 454	Actas de Comité
8	Apoyar al proceso de definición de especificaciones técnicas de los elementos, insumos y equipos a adquirir para el desarrollo del Convenio y el respectivo seguimiento a proveedores.	Proceso de estudios previos para consecución de insumos, operador logístico y contratación de prestación de servicios para operador de Webinars interactivos y refrigerios.	documentos de requerimiento y correo de envío
9	Consolidar, actualizar y entregar en el desarrollo de los comités de seguimiento del Convenio los informes ejecutivos mensuales finales en dos formatos establecidos para tales efectos	Informe ejecutivo , comité 5 y 6	archivo informe ejecutivo
10	Verificar la organización de los documentos propios de la ejecución del Convenio en cumplimiento de la normatividad vigente de gestión documental.	organización información y producto de documentos derivados del Convenio en carpeta digital de fase de socialización e inscripción, convenios cuidadores y prevención de embarazo, acceso a correo institucional	carpeta digital Convenio

 <div>Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.</div>		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	
11	Entregar formalmente a la coordinación general del Convenio, informe final del proyecto, el cual se debe contener bases de datos del registro de usuarios beneficiarios y los soportes que respaldan las actividades realizadas.	Actividad no programada este periodo		Actividad no programada para este periodo.	
12	Gestionar la canalización y activación de rutas integrales (RIAS), según requerimiento de los casos identificados.	Actividad no programada este periodo, ya que no se ha iniciado proceso de intervención		Actividad no programada para este periodo.	
13	Velar por que los profesionales de apoyo al proyecto lleven a cabo las actividades contractuales que dan alcance a las obligaciones del Convenio Interadministrativo	Asignación de actividades, verificación y validación de soportes y seguimiento de metas establecidas en equipo componente cuidadores y prevención de embarazo adolescente, revisión propuesta Convenio DAPS localidad de Santa Fe		actas de seguimiento y matriz de seguimiento de acciones, reuniones de equipo	
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.		<div> Firma del Contratacionista</div> <div>C.C. 52.211.514 de BOGOTÁ</div>			

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1		VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	BERTHA SOFIA DIAZ QUEVEDO	NOMBRE:	
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 27	CARGO:	
FIRMA		FIRMA	

Cuenta de Cobro 006- 2022

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

CLAUDIA IRENE SEGURA VERA

C.C. 52.211.514 de Bogotá

LA SUMA DE:

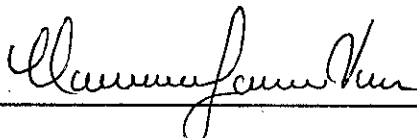
Cuatro millones de pesos m/cte (\$ 4.000.000)

Por concepto de:

- Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. PS 4850-2022, correspondiente del 1 al 31 de agosto del 2022

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO PROFESIONAL ESPECIALIZADO DE LA SALUD PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA SUBGERENCIA DE SERVICIOS DE LA SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No 454 de 2021.

Cordialmente,



CLAUDIA IRENE SEGURA VERA

C.C. 52.211.514 de Bogotá

Teléfono: 3012832313

No. de Cuenta 451500024042 Ahorros Davivienda

Fecha: 31/08/2022

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXIGERADO PAGO PARA FALSALCES Y SALUD
CC	52311514	Charles Iere Segura Vain	Calle 118 #50-40 T4 ap 403	7505305	charlesgure@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	DÉPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I - Indivisible		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLAMILLA						
PLAMILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLAMILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLAMILLA	CANTIDAD	
PERIODO SALDO	PERIODO PÉRDIDAS				EMPLEADOS	UPC
					1	0
					TOTAL A PAGAR	
2022-07	2022-07	1	05/05/2022	60295985	/ \$663,700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD			
Código EPS	Nombre	MIT	Contratación Obligatoria
EPS005	Sanitas EPS	80025 440-6	273.000

Código EPS	Nombre	MIT	Cotización Oligosistema	UPC Adicional	Inscripciones		Licencia Matrícula		Valor Mora	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Atenciones
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor				
EPS006	Sanitas EPS	500251440-6	275.000	0	0	0	0	0	5	1.200	276.200	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatorio	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FGP - Solidaridad	Aporte FGP - Subsistencia	Días Mens	Valor Mens Cotización	Valor Mens PGP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14		# 000336004-7	\$ 352,000	0	0	0	0	5	1	1	263,600	11

TOTALES REECCOS LABORALES

Código AEL	Nombre	MIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor									
14.7	Seguros Bolívar S.A.	860002500-2	\$3,600	1	1	\$3,600	5	300	\$3,600	1	1	\$36	\$ 53,000	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NTY	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mens Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTAL DE DOL CUMULATIV

Tipo Administradora	VALORES POR SUBSECTOR			Total a Pagar
	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, GP y mora		
Salud	1	276,500		276,500
Pensión	1	353,600		353,600
Riesgos Laborales	1	53,600		53,600
CCF	0	0		0
ESAP	0	0		0
ICBF	0	0		0
MEN	0	0		0
SEMA	0	0		0
TOTALES	3	683,600		683,700

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52211514	Charles Iván Segura Vera	Calle 119 950-40 Td 40 403	7555305	charlesg@compensar.com
FORMA DE PRECANTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CERCAO / MUNICIPIO
ÚNICA	1 - Inadecuados			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.
					NO

DATOS DE LA PLANILLA				
PLANILLA ADOPTIVA	FECHA PAGO (PAVIRENADO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (PAVIRENADO)	NÚMERO PLANILLA
PERIODO SALDO	PERIODO PENSIONES	1	06/06/2022	00285985
2022-07	2022-07			
				CANTIDAD
				EMPLEADOS
				1
				UNC
				0
				TOTAL A PAGAR
				\$803,700

TALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN MENORES										PRIVADO										SALUD		RENTAS LABORALES				CET				PARAFISCADOS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
No. de identificación	Apellidos y Nombres									1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
52211514	SEGURA VERA CHARLES IVAN									2	0	1	4																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								

PAGADA