



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 CONTRATACIÓN
 FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
 VERSIÓN: 03
 FECHA: 2021-12-27

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 4850-2022
 C.D.P. No.: 850/2022
 Proceso que pertenece: MISIONAL
 Servicio al que pertenece: SUBGERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD
 Unidad a la que pertenece: HOSPITAL MATERNO INFANTIL

Nombre del Contratista: CLAUDIA IRENE SEGURA 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	\$ 2.933.333	2880	2022-09-06	2022-09-27
8	\$ 1.866.666	3065	2022-09-28	2022-10-12
9	\$ 3.066.667	3204	2022-10-13	2022-11-05
10	\$ 3.333.333	3592	2022-11-06	2022-11-30
11	\$ 4.000.000	3843	2022-12-01	2022-12-31

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	SEPTIEMBRE	\$ 3.600.000	\$ 681.900	61076649	8/09/2022
8	SEPTIEMBRE	\$ 400.000	\$ 681.900	61076649	8/09/2022
9	OCTUBRE	\$ 4.000.000	\$ 682.100	61848747	7/10/2022
10	NOVIEMBRE	\$ 4.000.000	\$ 682.600	62559158	1/11/2022
11	DICIEMBRE	\$ 4.000.000	\$ 680.600	63268035	2/12/2022

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 5.066.667	\$ 36.933.333	\$ 36.933.333	\$ 0

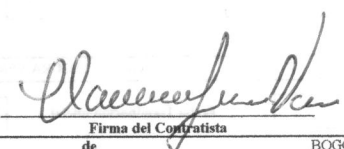
2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

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: 2022-12-01
 Hasta: 2022-12-31

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	PRODUCTO O EVIDENCIA
ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN		
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 ala supervisión del FDL de San Cristobal para componentes de cuidadores y prevención de embarazo, entrega de cronogramas semanales, mensuales ajustes informes y soportes	Actas de reunion realizada
2 Apoyar la gestión de los recursos logísticos y técnicos, para el desarrollo de las actividades definidas en el proyecto	Verificación e ingreso de facturas operador logistico Acompañamiento y coordinacion acciones de cuidadores - valoraciones y talleres prevención de embarazo adolescente	Documentos de formato de evaluación técnica y de experiencia
3 Liderar la socialización del proyecto en los espacios que sean requeridos de acuerdo a lo establecido en el anexo técnico.	Meta que se cumplio en los meses anteriores	no se presenta en el periodo reportado
4 Verificar y hacer seguimiento a las bases de datos o sistemas de información propias del proyecto	analisis de variables y y verificacionde base de datos con técnicos de los componentes de cuidadores y prevención de embarazo	base de datos de componentes 2 y 4
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 alas actividades del periodo reportado. Presentacion de informe periodo 11 y 12 , cronograma informe 12 y elaboracion de soportes .	archivos de productos fase inicial y fichas operativas, productos periodo 9
6 Liderar las acciones de los procesos de inscripción, selección y geo-referenciación de posibles usuarios del proyecto.	Definición de puntos, cronogramas y metodologia de inscripción con equipo operativo	Actas y cronograma jornadas de inscripcion - piezas comunicativas
7 Acompañar las sesiones del Comité de seguimiento del Convenio	Acompañamiento comité Técnico de Seguimiento 9, 10 y 11 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.	verificacion de insumos, recepcion equipo de ozono e insumos medico quirurgicos proceso de ingreso almacen	documentos de requerimiento y correo de envio
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 11 y 12	archivo informe ejecutivo
10 Verificar la organización de los documentos propios de la ejecución del Convento en cumplimiento de la normatividad vigente de gestión documental.	organización informacion 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
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.	Alistamiento y elaboración de informe final componente cuidadores y prevención de embarazo Convenio 454 de 2021	documento informe final fisico y financiero
12 Gestionar la canalización y activación de rulas 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.

 <div>Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.</div>	<div>SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E</div> <div>APOYO – GESTIÓN DE CONTRATACIÓN</div> <div>FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO</div>	<div>CÓDIGO: AP-IA-FT-014</div> <div>VERSIÓN: 03</div> <div>FECHA: 2021-12-27</div>	
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 , Capacitación equipo de ozono, ingreso almacén insumos y equipo de ozono	actas de seguimiento y matriz de seguimiento de acciones, reuniones de equipo
Observaciones:		<div> Firma del Contratista</div> <div>C.C. 52.211.514 de BOGOTÁ</div>	
<div>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>			

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	

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
CC	52211514	CLAUDIA IRENE SEGURA VERA	Calle 118 #60-40 T4 403	7505305	cdsegura@gmail.com				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO				
UNICA	1 - Independiente			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.	NO			

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2022-11	2022-11	1	02/12/2022	63266035	TOTAL A PAGAR \$680.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD			
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	275.000

TOTALES PENSION			
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
25-14	Colpensiones	900338004-7	352.000

TOTALES RIESGOS LABORALES			
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
14-7	Seguros Bolívar S.A.	860002503-2	53.600

TOTALES CAJAS			
Código CCF	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria

TOTALES PENSION			
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
25-14	Colpensiones	900338004-7	352.000

TOTALES RIESGOS LABORALES			
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
14-7	Seguros Bolívar S.A.	860002503-2	53.600

TOTALES PARAFISCALES			
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar
0	0	0	0
0	0	0	0
0	0	0	0
0	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, RRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	275.000	275.000
Pensión	1	352.000	352.000
Riesgos Laborales	1	53.600	53.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	680.600	680.600

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 2

DATOS DEL APORTANTE			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN
CC	52211514	CLAUDIA RENE SEGURA VERA	Calle 118 #50-40 T4 ap 403
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO
UNICA	I - Independiente		

DATOS DEL APORTANTE			
TELÉFONO	CORREO	CIUDAD / MUNICIPIO	DEPARTAMENTO
7503305	clalasegura@gmail.com	BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	
NO	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIJMES/AAO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIJMES/AAO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLAOS 1
					UPC 0
					TOTAL A PAGAR \$680.800

PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	
2022-11	2022-11	63266035

DETALLE POR COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADES														INFORMACIÓN NOVEDADES										INFORMACIÓN NOVEDADES									
INFORMACIÓN COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADES														INFORMACIÓN NOVEDADES										INFORMACIÓN NOVEDADES									
No.	Tip	No. de identificación	Apellidos y Nombres														Apellidos y Nombres										Apellidos y Nombres									
1	CC	52211514	SEGURA VERA CLAUDIA RENE														SEGURA VERA CLAUDIA RENE										SEGURA VERA CLAUDIA RENE									

Cuenta de Cobro 011– 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:

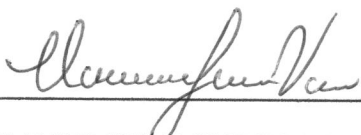
Cuatro millones de pesos m/cte (\$ 4.000.000)

Por concepto de:

- Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. PS 4850-2022, correspondiente del 1 al 31 de Diciembre 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: 31/12/2022

