

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.	\$2.211.514	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	2022-06-15
5				
6				
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					
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	\$ 19.066.667	\$ 16.933.333	\$ 2.133.334

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

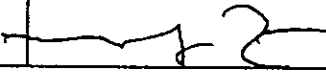
OBJETO DEL CONTRATO

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: 2022-07-01 Hasta: 2022-07-31

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las consignadas en la columna)		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 cristobal para componentes de cuidadores y prevención de embarazo	Actas de reunion realizada
2	Apoyar la gestión de los recursos logísticos y técnicos, para el desarrollo de las actividades definidas en el proyecto	Elaboracion de requerimiento de webinar interactivo, refrigerios y estudio previo insumos medicquirurgicos de terapias alternativas , ajustes y radicación de formatos solicitados, reunion de solicitud de espacio para componente cuidadores Hospital la Victoria con area de habilitación. Acompañamiento y coordinacion 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 de embarazo con base en cronograma	actas de socialización y registro fotografico
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 de 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.	Inducción con equipo operativo contratado, asignación y seguimiento a las actividades del periodo reportado. Presentación de informe periodo 6 , cronograma informe 7 y elaboración de soportes y fichas operativas.	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 sesiones del Comité de seguimiento del Convenio	Acompañamiento comité Técnico de Seguimiento de instalación y comité 3 y 4 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 consecucion de insumos y contratación de prestación de servicios para operador de Webinar 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 3 y 4	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 o 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 Contratista</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:	BERTHA SOFIA DIAZ QUEVEDO
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 27	CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 27
FIRMA		FIRMA	

Ver copy

Cuenta de Cobro 005-- 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:

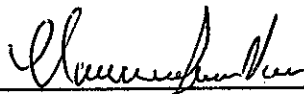
Cuatro millones de pesos m/cte (\$ 4.000.000)

Por concepto de:

- Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. PS 4850-2022, correspondiente del 1 al 31 de julio 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: 31/07/2022

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD		
CC	52211514	Claudia Irene Segura Vera		Calle 118 BPO-40 T4 ap 403	7505306	clasegura@gmail.com			
FORMA PRESENTACIÓN ÚNICA	CLASE APORTANTE 1 - Independiente	NOMBRE SUCESORIAL		DÉPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		BOGOTÁ D.C.		
				BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.		NO		

DATOS DE LA PLANELLA					
PLANELLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (QUIMESIAÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (QUIMESIAÑO)	CANTIDAD	
				EMPLEADOS	UPC
				1	0
				TOTAL A PAGAR	
PERIODO SALUD	PERIODO PERMANECER			\$9847359	\$630.800
2022-06	2022-06	1	11/07/2022		

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	M1	Licertación Obligatoria	UPC Asociados	Incapacitados		Licencia Médica		Días Mue	Valor More Contracción	Valor More UPC	Total e Pagaré	No. Atendidos
					No. Autorización	Valor	No. Autorizados	Valor					
EP8005	Santas EPS			0	0	0	0	0	0	0	0	275.000	1

TOTALES PENSIÓN

TOTALES PENSION										
Código AFP	Nombre	HIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte FUP - Solidario	Aporte FUP - Subsistencia	Pese Mens. Utilización	Valor Mens. FUP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	1	1	Cooperantes %	7	0	0	0	0	352.000	1
			7 00033900-7							

TOTALES RIESGOS LABORALES

TOTAL DE REGIMEN LABORALES																		
Codigo ARL	Nombre	NIT		Cotización	Incapacidades		Aportes Otros	Valor Neto	Días	Valor Mora	Subtotal		No. Radicado	Valor Saldo a		Fondo	Total a Pagar	No. Afiliados
		Obligatoria	Voluntaria		No. Autorización	Valor					Saldo a Favor	Saldo a Debe						
14-7	Sesunsa Bolívar S.A.	960002503-2		53,600				53,600	0	0	0	53,600				53,600		1

TOTALES CAJAS

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	MIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

WILLIAM B. BAKER

TOTALES PARAPASCALES				
Valor Agorta	Dias More	Valor More Agorta	Total e Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ECBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
				-
MEN				

WHEELS OF JUSTICE

TOTALES POR SUPERFICIA				TOTAL A PAGAR	
1) No Administradora	No. Administradora	Valor antes de IVA, I.S.A., IPT y Mera	Reportada	Reportada	Total a pagar
Salud	1	275,000			275,000
Pension	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
TOTAL	3	680,600			680,600

