

I. 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:	2022-05-01	Fecha Terminación inicial:	2022-05-31	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				
4				
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					
5					
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	\$ 9.066.667	\$ 8.933.333	\$ 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: 2022-05-01 Hasta: 2022-05-31

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)		DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO 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 para componentes de cuidadores y prevención de embarazo	Acta 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 estudios previos equipo de ozono e insumos de compra virtual y orden de compra, ajustes y radicacion de formatos solicitados, reunion de solicitud de espacio para componente cuidadores Hospital San Blas. Reunion con equipo comunicaciones envio de necesidades de comunicacion del	Documentos de estudios previos y requerimientos.
3	Liderar la socialización del proyecto en los espacios que sean requeridos de acuerdo a lo establecido en el anexo técnico.	Socializacion en los espacios concertados 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 inscripcion y bases de datos	formatos verificados y avalados
5	Realizar seguimiento al equipo técnico y pre auditorias, 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.	Induccion con equipo operativo contratado, asignación y seguimiento alas actividades del periodo reportado. Presentacion de informe periodo 4 , cronograma informe 5 y elaboracion de soportes y guias operativas y fichas operativas.	archivos de productos fase inicial y fichas operativas, productos periodo 4
6	Liderar las acciones de los procesos de inscripción, selección y geo-referenciación de posibles usuarios del proyecto.	Definición de puntos y metodologia de inscripción	Documentos de metodologia y puntos avalada
7	Acompañar las sesiones del Comité de seguimiento del Convenio	Acompañamiento comité Técnico de Seguimiento 1	Acta 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 prestacion de servicios para operador de Webinars interactivos.	Actividad no programada para este periodo.
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 1	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 inicial convenios cuidadores y prevención de embarazo, acceso a correo institucional	carpeta digital Convenio

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 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.
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	Asignacion de actividades y seguimiento de metas establecidas en equipo componente cuidadores y prevencion de embarazo adolescente y Convenio 251-2021	Actividad no programada para este periodo.

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.

[Firma manuscrita]

Firma del Contratista

C.C. 52.211.514 de BOGOTÁ

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1

NOMBRE:	BERTHA SOFIA DIAZ QUEVEDO
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 27
FIRMA	<i>[Firma manuscrita]</i>

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2

NOMBRE:	BERTHA SOFIA DIAZ QUEVEDO
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 27
FIRMA	<i>[Firma manuscrita]</i>

Cuenta de Cobro 003– 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:

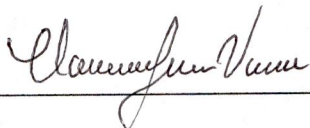
CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$ 4.000.000)

Por concepto de:

- Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. PS 4850-2022, correspondiente del 1 al 31 de mayo 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: 31/05/2022

DATOS GENERALES		PERIODO DE COTIZACIÓN										PAGOS					
TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION			SUCURSAL / DEPENDENCIA	SALUD			PENSIONES, RIESGOS LAB., C.A.P., SEGURO	NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE		CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR	
			U	C	S		D	MES	AÑO				MES	AÑO			PEQUEÑO
CC	52211514	Claudia Inma Segura Vera	☒	☐	☐	☐		4	2022		2022	5818541	☒	☐	☒	147	83
DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO		ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO	No. AUTORIZACION				
Calle 118 #60-40 T4 ap 403	BOGOTÁ, D.C.	11001	BOGOTÁ, D.C.	11	7505395			clausgurme@gmail.com	7480	0	1	2022-08-04	142227432				

[illegible][illegible][illegible]

TOTAL PÓRTEES DEL PERÍODO A CIERRE NENA					Nº AÑI
CÓD	VALOR	DAS IGDA	INT IGDA	TOTAL A PAGAR	
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS	
PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
SOCIAL	1

TOTAL AVALUOS DEL PERIODO A REASOS LABORALES									
COC ANL	INT ANL	COTIZ OBLIGAT	INAFILIACIONES		VALOR	AGENTES OTRAS REASO	VALOR NETO COTIZACION		
			IN-AUTORIZ	IN-RADICAR SALDO A FAVOR					
14-7	85000559-2	41,500			0	0	41,500		
OTAS MORA	INTERES MORA COTIZ	SUBTOTAL A FAVOR				FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR		
		41,500			0	415	41,500		

[illegible]

TOTAL A PAGAR POR TIPO DE ADMINISTRADORA	SUJECION MFLMA RP Y MOPA	VALOR TOTAL
PENSIONES	272.000	272.000
SALUD	212.500	212.500
RIESGOS LABORALES	41.500	41.500
GCF	0	0
SENA	0	0
KCBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	526.000	526.000

[illegible]