

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				
2				
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	\$ 1.066.667	\$ 526.000	57472161	07/03/2022
2	ABRIL	\$ 4.000.000	\$ 526.000	57509033	07/04/2022
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Resumen de
contrato

VALOR INICIAL
DEL CONTRATO
\$ 5.066.667

VALOR TOTAL
DEL CONTRATO
\$ 5.066.667

PAGOS REALIZADOS
\$ 5.066.667

SALDO DEL CONTRATO
\$ 0

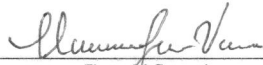
2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

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: 2022-04-01 Hasta: 2022-04-30

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.	reunion de revision de anexo tecnico componente cuidadores y cuidadoras en actividades alternativas en salud, y deficiencia de modificaciones y aclaraciones para proyección de otrosi, reunion de equipo abril 7 y 11		Acta de reunion realizada
2	Apoyar la gestión de los recursos logísticos y técnicos, para el desarrollo de las actividades definidas en el proyecto	reunion equipo con supervision proyectos de fondo de desarrollo y equipo Convenio 006 para verificacion de acciones		Acta de revision y reunion de equipo con coordinacion uel marzo 29
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	Elaboración 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.	entrega de productos de fase inicial componente cuidadores y prevencion de embarazo		archivos de productos fase inicial
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.	Actividad no programada este periodo		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.	organizacion informacion y producto de documentos derivados del Convenio en carpeta digital de fase inicial convenios cuidadores y prevencion de embarazo, acceso a correo institucional		carpeta digital Convenio

 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	
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	Actividad no programada este periodo, no ha ingresado equipo operativo	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 del Contratacionista C.C. 52.211.514 de BOGOTA			

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	BERTHA SOFIA DIAZ QUEVEDO
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 242
FIRMA	

1650 WPR

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	BERTHA SOFIA DIAZ QUEVEDO
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 242
FIRMA	

Cuenta de Cobro 002– 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:

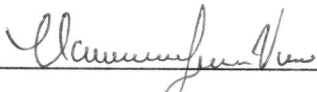
Cuatro millones de pesos m/cte(\$4.000.000)

Porconceptode:

- HonorariosporPrestacióndeServiciosencumplimientodelContratoNo. PS 4850-2022,correspondientedel 1al 30de abril 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: 30/04/2022

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD	
				EMPLACADOS	UPC
				1	0
PERIODO SALUD	2022-03			TOTAL A PAGAR	
		1	07/04/2022	\$526.000	

TOTALES SALUD			
Código EPS	Nombre	NIT	Contratación Obligatoria
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	212.500

[illegible]

TOTALES PENSION			
Código AFP	Nombre	NIT	Coligación Obligatoria
25-14	Colpensiones	900339004-7	272.000

Código AFP	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte ESP - Solidaridad	Aporte ESP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Colización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900339004-7	272.000	0	0	0	0	0	0		272.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES											
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radi Sello a
				No. Autorización	Valor						
14-7	Seguros Bolívar S.A.	8600027503-2	41.500				41.500	0	0	41.500	

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	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 Bohar S.A.	860002503-2	41.500				41.500	0	0	41.500			415	41.500	1

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

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

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IQE, LMA, IPP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	212.500	212.500
Pensión	1	272.000	272.000
Riesgos Laborales	1	41.500	41.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	526.000	526.000

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IOE, LMA, IPR y Mora	Total a Pagar
Salud	1	212.500	212.500
Pensión	1	272.000	272.000
Riesgos Laborales	1	41.500	41.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	526.000	526.000

