

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: 2022-03-24

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	N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	\$ 1.333.333	1300	2022-05-01	2022-05-10	1	MARZO	\$ 933.333	\$ 526.000	57472161	07/03/2022
2	\$ 2.666.667	1389	2022-05-11	2022-05-31	2	ABRIL	\$ 4.000.000	\$ 526.000	57509033	07/04/2022
3	\$ 2.000.000	1699	2022-06-01	2022-06-15	3	MAYO	\$ 4.000.000	\$ 526.000	1442227432	05/05/2022
4	\$ 8.000.000	1905	2022-06-16	2022-08-15	4	JUNIO	\$ 4.000.000	\$ 680.600	59398192	06/06/2022
5					5					
6					6					
7					7					
8					8					
9					9					
10					10					
11					11					
12					12					
13					13					
14					14					
15					15					
16					16					
17					17					
18					18					
19					19					
20					20					

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO \$ 5.066.667	VALOR TOTAL DEL CONTRATO \$ 19.066.667	PAGOS REALIZADOS \$ 12.933.333	SALDO DEL CONTRATO \$ 6.133.334
---------------------	---	--	-----------------------------------	------------------------------------

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

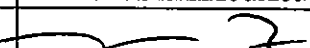
OBJETO DEL CONTRATO

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: 2022-06-01 Hasta: 2022-06-30

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.	Reuniones de seguimiento con coordinación del convenio, 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 requerimiento de webinars interactivos e insumos de compra virtual y orden de compra para componente cuidadores, ajustes y radicación de formatos solicitados, reunión de solicitud de espacio para componente cuidadores Hospital la Victoria.	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.	Reunión con equipo comunicaciones envío de necesidades de comunicación del Socialización en los espacios concertados en componente cuidadores y prevención de 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	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 5, cronograma informe 6 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 1 y 2 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 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 2	archivo informe ejecutivo

 <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	
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	
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 y Convenio 251-2021		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:	HUGO RAMON VASQUEZ NIÑO
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 27	CARGO:	SUBGERENTE SERVICIOS DE SALUD
FIRMA		FIRMA	

Cuenta de Cobro 004- 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:

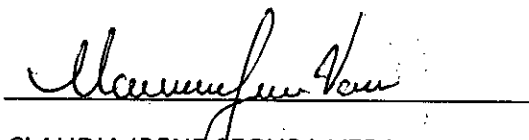
Cuatro millones de pesos m/cte (\$ 4.000.000)

Por concepto de:

- Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. PS 4850-2022, correspondiente del 1 al 30 de junio 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: 30/06/2022

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	5211514	Claudia Irene Segura Vera	Calle 110 #80-40 T4 40 403	7505305	clasegura@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	Ciudad / Municipio
ÚNICA	1 - Independiente			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMETALUJO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMETALUJO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS 1 TOTAL A PAGAR \$880.500
PERIODO SALUD	2022-05	2022-05	06/06/2022	50396102	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD					
Código EPIC	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades
EPIC003	Sistema EPS	801201440-9	275.000	0	No. Autorización Valor
					No. Autorización Valor

TOTALES PÉNSION					
Código APP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades
25-14	Coberturas	90035004-7	352.000	0	No. Autorización Valor
					No. Autorización Valor

TOTALES RIESGOS LABORALES					
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades
14-7	Seguros Bolívar S.A.	650002503-2	53.600	0	No. Autorización Valor
					No. Autorización Valor

TOTALES CAJAS					
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte
					Total a Pagar

TOTALES RIESGOS LABORALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA				
Tipo Administradora	No. Afiliados	Valor antes de IUE, LMA, PPO y MORA	Total a Pagar	No. Afiliados
Salud	1	275.000	275.000	275.000
Pensión	1	352.000	352.000	352.000
Riesgos Laborales	1	53.600	53.600	53.600
CCF	0	0	0	0
ESAP	0	0	0	0
ICBF	0	0	0	0
MEN	0	0	0	0
SENA	0	0	0	0
TOTALES	3	680.600	680.600	680.600



PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	5211514	Claudia Irene Segura Vero		Calle 118 #50-40 T4 ap 403	7505305	clasepara@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN ÚNICA	CLASE APORTANTE I - Independiente	NOMBRE SUCUCIAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
				BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D. C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

GASTOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ANTERIOR (MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLACADOS UTC
					1
					0
					TOTAL A PAGAR
PERIODO SALDO 2022-05	2022-05	I	06/09/2022	5338112	\$580,000

[illegible]

A
D
A
G
A
D