SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTION DE CONTRATACIÓN
FORMATO INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTIÓN

CÓDIGO: AP-IA-FT-077 VERSIÓN: 3
FECHA: 2024-09-16

CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y

LUZ DARY GUZMAN ZAPATA

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD:			**1.013.599.852**		
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION FINANCIERA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.				
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No:		**PS 3314 2024**		**FECHA INICIO CONTRATO**	1/09/2024
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 5.344.052	**PLAZO INICIAL DEL CONTRATO**	DOS (2) MESES		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	$ 21.048.234		**VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:**		$2.672.026
N° DE INFORME:	9	**Nº CRP:**	17178	**Nº CDP:**	16
PLAZO TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO PRORROGAS	NUEVE (9) MESES				
UNIDAD FUNCIONAL EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:		SA SEDE ADMINISTRATIVA			
NOMBRE DEL SUPERVISOR:		MARGARITA ROSA LOZANO OSORIO			

II. MODIFICACIONES CONTRACTUALES

Nº DE MODIFICACIONES DEL CONTRATO:	7	**TIPO DE MODIFICACIÓN**	**ADICIONES**	7	**PRORROGAS**	7	
VALOR ADICIONADO	$ 2.672.026	**CDP DE LA ADICIÓN:**	996	**CRP DE LA ADICIÓN:**	23132	**TIEMPO PRORROGADO:**	UN (1) MES
VALOR ADICIONADO	$ 2.672.026	**CDP DE LA ADICIÓN:**	1370	**CRP DE LA ADICIÓN:**	26146	**TIEMPO PRORROGADO:**	UN (1) MES
VALOR ADICIONADO	$ 2.672.026	**CDP DE LA ADICIÓN:**	1737	**CRP DE LA ADICIÓN:**	29983	**TIEMPO PRORROGADO:**	UN (1) MES
VALOR ADICIONADO	$ 2.672.026	**CDP DE LA ADICIÓN:**	2235	**CRP DE LA ADICIÓN:**	34068	**TIEMPO PRORROGADO:**	UN (1) MES
VALOR ADICIONADO	$ 2.672.026	**CDP DE LA ADICIÓN:**	2651	**CRP DE LA ADICIÓN:**	37957	**TIEMPO PRORROGADO:**	UN (1) MES
VALOR ADICIONADO	$ 2.672.026	**CDP DE LA ADICIÓN:**	3094	**CRP DE LA ADICIÓN:**	41028	**TIEMPO PRORROGADO:**	UN (1) MES
VALOR ADICIONADO	$ 2.672.026	**CDP DE LA ADICIÓN:**	3380	**CRP DE LA ADICIÓN:**	43071	**TIEMPO PRORROGADO:**	UN (1) MES
VALOR ADICIONADO	$ -	**CDP DE LA ADICIÓN:**		**CRP DE LA ADICIÓN:**		**TIEMPO PRORROGADO:**	
VALOR ADICIONADO	$ -	**CDP DE LA ADICIÓN:**		**CRP DE LA ADICIÓN:**		**TIEMPO PRORROGADO:**	
VALOR ADICIONADO	$ -	**CDP DE LA ADICIÓN:**		**CRP DE LA ADICIÓN:**		**TIEMPO PRORROGADO:**	

III. POLIZAS

¿PACTÓ POLIZAS EN SU CONTRATO?	**SI**		**NO**	
Nº DE PÓLIZA:		**NOMBRE DE LA ASEGURADORA:**		
FECHA DE LA PÓLIZA		**FECHA DE APROBACIÓN:**		

IV. ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO, DE ACUERDO CON EL OBJETO Y LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO
(Deben ser coherentes con las obligaciones específicas del contrato realizadas durante el mes)

ITEM	
1	Se apoyo y acompaño en la Gestión Financiera de la función en GERENCIA GERENCIAL de acuerdo a la solicitud se hace de manera virtual. - Correos de solicitud de creación de usuario. Archivo físico de cada una de las certificaciones en AZ del segundo semestre 2023
2	Se apoyo y acompaño a verificar copia legible de los comprobantes de Egreso del tipo de Septiembre y Octubre 2024 que estan debidamente firmados y completos para entregarlo devolverlo a la direccion de presupuesto - Base mensual descargada de GERENCIA GERENCIAL y cargada en archivo compartido
3	Se apoyo y se colaboro en el envio de correos electronicos de Cobro y radicados de las facturas que fueron radicados en el mes - GERENCIA GERENCIAL
4	No se presentaron mas obligaciones en este periodo
5	No se presentaron mas obligaciones en este periodo
6	Se apoyo en la validación y verificación del INFORME TOTAL DE ENTIDADES DE APORTES, AHORROS Y PRESTAMOS SEPTIEMBRE 2024 - Se apoya diligenciando a funcionario de OBLIGACIONES VENCIDAS Y NO VENCIDAS hasta 31 de Octubre 2024 y hasta el 30 de Noviembre - Base mensual descargada de GERENCIA GERENCIAL y cargada en archivo compartido - Se apoya diligenciando los consecutivos de cada una de las facturas que fueron radicadas en el mes de OCTUBRE DE 2024 - Se apoya diligenciando los consecutivos de cada una de las facturas que fueron radicadas en el mes de NOVIEMBRE Y DICIEMBRE 2024 - Se apoya verificando los consecutivos de cada pago de Proveedores - Apoyo en la carga de facturas - Validación de información y cargue de facturas - Validación de información y cargue en la plataforma SOMOS CRUCE DE INVENTARIO PCO RIESGO TECNOLOGIA CONCILIACIONES BANCARIAS, Actividades presentadas en la oficina

V. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

No. DE PLANILLA:	94751401?2	**OPERADOR:**	APORTES EN LINEA
CONCEPTO DEL PAGO	**ENTIDAD**	**FECHA DE PAGO**	**VALOR PAGADO**
SALUD:	SALUD TOTAL	9/09/2024	$ 1?2.6??
PENSIÓN:	PORVENIR	9/09/2024	$??7.???
RIESGOS LABORALES:	SURA	9/09/2024	$ 19.???
OTRO			
TOTAL PAGADO			$ 402.200

VI. DECLARACIONES DEL CONTRATISTA

1 – Que desarrollé las actividades descritas en el informe anexo, dentro del período de cobro.
2 – Que realizo el pago de la Seguridad Social donde el Ibc se calculo sobre el 40% de los ingresos cancelados del mes anterior pago del cual anexo copia simple, sin que en ninguno caso el IBC sea menor a 1 SMMLV o de ser el primer pago definir proporcion (Decreto 1273 art, pension, ruf)
3 – Que adjunto evidencia del cargue en el aplicativo scoop de la cuenta correspondiente al mes objeto de cobro
4 – Que conozco las manifestaciones a que estoy obligado a pagar, por ocasión al señalado contrato

VII. ANEXOS
(Cuando se requiera como una de las obligaciones del contrato)
Anexar evidencias fotográficas y/o documentales que soportan las actividades realizadas en el período correspondiente

Luz Dary Guzman Z.

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:
C.C.: 1.013.599.852
T.P.: 320 817 29 81

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTION DE CONTRATACIÓN
FORMATO INFORME DE SUPERVISION CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y APOYO A LA GESTION

CÓDIGO: AP-IA-FT-078
VERSIÓN: 2

CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y

NOMBRE DEL CONTRATISTA	LUZ DARY GUZMAN ZAPATA
NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1,013,299,852

I. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION FINANCIERA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.				
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.	PS 3314-2024		FECHA INICIO CONTRATO	1/02/2024	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 5,344,052.00				
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	$ 24,048,234.00		VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:	$2,672,026	
Nº PAGO / Nº DE INFORME:	(9 de 9)	Nº CRP INICIAL:	17178	Nº CDP INICIAL DEL CONTRATO	136
PLAZO DEL CONTRATO (INCLUYENDO PRORROGAS	NUEVE (9) MESES				
Nº DE PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL:	Nº 9475140172		OPERADOR:	APORTES EN LINEA	
PROCESO EN DONDE SE EJECUTARON LAS ACTIVIDADES:	DIRECCION FINANCIERA - TESORERIA				
UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:	SA SEDE ADMINISTRATIVA				
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	MARGARITA ROSA LOZANO OSORIO				

II. MODIFICACIONES CONTRACTUALES

Nº DE MODIFICACIÓN:	7	TIPO DE MODIFICACIÓN (ADICIÓN – PRÓRROGA):				7	7
VALOR ADICIONADO	$ 2,672,026	CDP DE LA ADICIÓN:	996	RP DE LA ADICIÓN:	23132	TIEMPO PRORROGADO:	UN (1) MES
VALOR ADICIONADO	$ 2,672,026	CDP DE LA ADICIÓN:	1370	RP DE LA ADICIÓN:	26146	TIEMPO PRORROGADO:	UN (1) MES
VALOR ADICIONADO	$ 2,672,026	CDP DE LA ADICIÓN:	1737	RP DE LA ADICIÓN:	29983	TIEMPO PRORROGADO:	UN (1) MES
VALOR ADICIONADO	$ 2,672,026	CDP DE LA ADICIÓN:	2235	RP DE LA ADICIÓN:	34068	TIEMPO PRORROGADO:	UN (1) MES
VALOR ADICIONADO	$ 2,672,026	CDP DE LA ADICIÓN:	2651	RP DE LA ADICIÓN:	37957	TIEMPO PRORROGADO:	UN (1) MES
VALOR ADICIONADO	$ 2,672,026	CDP DE LA ADICIÓN:	3094	RP DE LA ADICIÓN:	41028	TIEMPO PRORROGADO:	UN (1) MES
VALOR ADICIONADO	$ 2,672,026	CDP DE LA ADICIÓN:	3380	RP DE LA ADICIÓN:	43071	TIEMPO PRORROGADO:	UN (1) MES
VALOR ADICIONADO	$ -	CDP DE LA ADICIÓN:		RP DE LA ADICIÓN:		TIEMPO PRORROGADO:	
VALOR ADICIONADO	$ -	CDP DE LA ADICIÓN:		RP DE LA ADICIÓN:		TIEMPO PRORROGADO:	

III. POLIZAS (SI APLICA)

¿PACTÓ POLIZAS EN SU CONTRATO?	SI		NO	X	
Nº DE PÓLIZA:		NOMBRE DE LA ASEGURADORA:			
FECHA DE LA POLIZA		ACTO ADMINISTRATIVO DE APROBACIÓN:			

IV. VERIFICACION DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS

SE VERIFICA QUE QUE HA CUMPLIDO CON LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS DURANTE EL MES O PERIODO LABORADO Y SE APRUEBA PARA EL PAGO RESPECT(...)

ITEM	CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS	SI	NO
1	¿El contrato se encuentra debidamente legalizado?	X	
2	¿El contratista autorizó que los impuestos que debe cancelar para la legalización del mencionado contrato le sean descontados del valor a cancelar como consta en la declaración del informe de ejecución de actividades?	X	
3	¿Que el contratista presentó satisfactoriamente las obligaciones contractuales, los cuales pueden ser verificados en el informe anexo y en el SECOP?	X	
4	¿Que el contratista da cumplimiento a sus obligaciones frente a los aportes al sistema de seguridad social y de parafiscales, tal como exige el artículo 50 de la Ley 789 de 2002?	X	
5	¿Que adjunto evidencia del cargue en el aplicativo secop de la cuenta correspondiente al mes objeto de cobro?	X	

Teniendo en cuenta lo anterior y conforme a la cláusula "**Forma de Pago**, **CERTIFICO** el cumplimiento de las obligaciones pactadas con el contratista, para el pago correspondiente al periodo de **01/10/2024 AL 31/10/2024**

FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO:	NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR CARGO ; REFERENTE TESORERIA NOMBRE Y FIRMA APOYO TECNICO DEL SUPERVISOR