ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS | CO-OPS-FT-11 V6

## DATOS DEL INFORME

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Periodo a Certificar: | Desde: | 01-feb.-21 | Hasta: | 28-feb.-21 | | | |
| Nombre del Contratista: | CLAUDIA IRENE SEGURA VERA | | Cédula: | 52211514 | | | |
| Correo Electrónico: | claisegura@gmail.com | | Teléfono(s): | 3012832313 | | | |
| Nombre del Supervisor - Planta: | GLORIA LIBIA POLANIA AGUILLON | | Cargo: | JEFE OFICINA DESARROLLO INS | Codigo-Grado: | 115-06 | |
| Nombre del Supervisor - Contratista: | | | Perfil | | No. CTO: | | |
| Apoyo tecnico a la supervision - Planta: | | | Cargo: | | Código-Grado: | | |
| Apoyo tecnico a la supervision - Contratista: | MONICA ROCIO SALGUERO CARDENAS | | Perfil | PROFESIONAL ESPECIALIZADA | No. CTO: | 3335-2021 | |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NO CONTRATO: | 003338 | Año Contrato | 2021 | C.D.P. CONTRATO INICIAL : | 153 |
| PERFIL: | PROFESIONAL ESPECIALIZADO | | | | |
| DIRECCION A LA QUE PERTENECE: | OFICINA DESARROLLO INSTITUCIOANL | | | | |
| UNIDAD DE SERVICIOS : | USS TUNAL | | | | |

## LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

| SERVICIOS | | UNIDAD | CENTRO DE COSTOS | CANT HORAS ESTANDAR | CANT HORAS ADICIONALES | VALOR HORA | TOTAL | PORCENTAJE (%) CENTRO DE COSTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DIRECCION DE AMBULATORIOS | Ocultar | | | | | | | |
| DIRECCION DE URGENCIAS | Mostrar | | | | | | | |
| DIRECCION DE HOSPITALARIOS | Mostrar | | | | | | | |
| UCI PEDIATRICA | Mostrar | | | | | | | |
| UCI NEONATAL | Mostrar | | | | | | | |
| UCI ADULTOS | Mostrar | | | | | | | |
| DIRECCION COMPLEMENTARIOS | Mostrar | | | | | | | |
| CONVENIO APH | Mostrar | | | | | | | |
| RURALIDAD | Mostrar | | | | | | | |
| PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO (ASISTENCIAL) Y RUTA DE LA SALUD | Mostrar | | | | | | | |
| SALUD PUBLICA PIC | Mostrar | | | | | | | |
| HONORARIOS | Ocultar | | | | | | | |
| | | ADMINISTRATIVA | TOBSA | | | | $ 4.850.000 | 100,00% |
| | | | | | | | $ - | 0,00% |
| | | | | | | | $ - | 0,00% |
| REMUNERACION | Mostrar | | | | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| VALOR SERVICIO PRESTADO MES: | $ 4.850.000 | CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS |

### EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

| FECHA INICIO CONTRATO | | 01/02/2021 | | | | FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL | 30/04/2021 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. PRORROGA | FECHA INICIO | FECHA TERMINACION | No. ADICION | VALOR ADICION | CDP | N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO | MES CUENTA DE COBRO | VALOR A PAGAR |
| | | | | | | 1 | | |
| | | | | | | 2 | Febrero | $ 4.850.000 |
| | | | | | | 3 | | |
| | | | | | | 4 | | |
| | | | | | | 5 | | |
| | | | | | | 6 | | |
| | | | | | | 7 | | |
| | | | | | | 8 | | |
| | | | | | | 9 | | |
| | | | | | | 10 | | |
| | | | | | | 11 | | |
| | | | | | | 12 | | |
| | | | | | | 13 | | |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 14.550.000 | $ 14.550.000 | $ 4.850.000 | $ 9.700.000 |

## EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO

| | OBLIGACIONES ESPECIFICAS ( Las estipuladas en la minuta ) | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 1 | Asistencia técnica al proceso de Formulación, gestion, aprobación y operación de los proyectos suscritos con los Fondos de Desarrollo Local de las localidades de Tunjuelito, Sumapaz, Usme o Ciudad Bolivar | Mesa de trabajo con secretaria Distrital de Salud y Gobernanza para determinar acciones para las 7 lineas de inversion en las 4 localidades para la formulacion 2021. Solicitud prorroga 1 Convenio 345 y 103, acta de inicio Convelo 393 FDLU. Justificacion tecnica prorrogas contratos administrativos 217-336 y 368, mesas tecnicas con los Fondos de Desarrollo Local de Usme, ciudad Bolivar y Tunjuelito para la consolidacion de mtas para prorrogas contrato kits de bioseguridad. | Actas de reunion documentos de propuesta y oficios de propuesta de prorroga. Acta de prorroga |
| 2 | .Procesos administrativos de los Proyectos para la consecución de insumos y talento humano. | Respuestas derechos de petición, revisión de informes convenio 103 y 345, informes de gestión y financieros Contrato 336-368 y 217, diligenciamiento matriz de seguimiento de secretaria de Gobierno. | Informes recibidos de supervisión Solicitudes de adición y prorroga |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E | |
|---|---|---|
| | INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS | CO-OPS-FT-11 V6 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 3 | Procesos de preauditoria, control, verificacion de acciones, programacion, definicion de responsabilidades y apoyo a la supervisión de la ejecución en las localidades. | Verificación auditoria firma Interventora convenio 345 meses 6 y 7, entrega de informes para Pago de Convenio 345-182 y contrato interadministrativo 336 con FDLU, aval y verificación de informes de gestión, informe fisico financiero e informe de actividades y obligaciones. | Actas de revisión<br>Correos de envio delnformes<br>oficios de radicacion de informes |
| 4 | Elaborar, gestionar y entregar informes y consolidados en los tiempos requeridos a las instancias definidas y con la calidad esperada. | Respuestas derechos de petición, revisión de informes convenio 103 y 345, Informes de gestión y financieros Contrato 336-368 y 217, diligenciamiento matriz de seguimiento de secretaria de Gobierno. | Correos de respuesta con documento anexo<br>Archivo informes relacionados por mes.<br>Matriz diligenciada |
| 5 | Garantizar el control, seguimiento técnico, financiero y adminastrativo en el desarrollo de los proyectos que se encuentran en ejecución. | Seguimiento a pagos a fondos de Desarrollo Local, solicitud de facturas contrato 336 y 345, concertaciones de fechas de pago con cartera Subred Sur. | Correos de Solicitud y aprobación de facturación |
| 6 | Apoyo a la supervisión de Contratos de Prestación de Servicios. | Entrada a almacén y revisión técnica de contrato 6943 y 4380, inducción profesional especializado Convenio 345 y 103, certificaciones e pago, revisión metas talento humano proyectos FDL y revisión de certificaciones, recibido de productos cargo facilitadora local y fonoaudiologia CIA 345 y 103 | Documentos de entrada a almacen y Despacho por factura<br>Recibisdo de facturas y certificaciones area de contabilidad<br>Actas de verificación de productos |
| 7 | Las demás actividades que sean acordadas con el supervisor del contrato, que se deriven o teng an relación con la naturaleza del mismo. | Participación Comité y reuniones de seguimiento Convenio Marco 025 de 2020, evaluacion anual profesionales carrera administrativa y proyección de objetivos 2021, revisión POAI 2021 Fondos de Desarrollo Local de Usme, Ciudad Bolivar y Tunjuelito para formulación 2021, participación Consejo Local de Discapacidad Ciudad Bolivar, participación COPACOS Sumapaz y veedores Ciudad Bolivar. | Actas de Comité, Correos de Convocatoria, documento de evaluacion y concertacion deobjetivos.<br>Acta Consejo de Discapacidad copacos y veeduria |

## INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

| PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL | | FECHA DE PAGO | | | NUMERO DE PLANILLA | VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR | $ 4.849.751 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AÑO | MES | AÑO | MES | DIA | | | |
| 2021 | 1 | 2021 | 02 | 05 | 48463568 | | |

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS

| ÍTEM | | ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL | INGRESO BASE DE COTIZACION | VALOR MINIMO DE LOS APORTES | VALOR APORTADO (Sobre el 40% de los ingresos mensuales) no debe ser inferior a un SMLMV |
|---|---|---|---|---|---|
| PENSIONADO | NO | PROTECCION | $ 1.939.900 | $ 310.400 | $ 310.400 |
| SALUD | | EPS SANITAS | | $ 242.500 | $ 242.500 |
| ARL | 3 | SEGUROS BOLIVAR | | $ 47.300 | $ 47.300 |
| CAJA DE COMPENSACION | NO | | | $ 600.200 | $ 600.200 |

## INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

| ENTIDAD BANCARIA: | BANCO DAVIVIENDA S.A. | TIPO CUENTA | AHORROS | NRO CUENTA | 451500024042 |
|---|---|---|---|---|---|

CLAUDIA ISABEL SEGURA VERA
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
52.211.514
CC. NO. CONTRATISTA

GLORIA [illegible] ROCHA AGULLON
NOMBRE DEL SUPERVISOR
JEFE OFICINA DESARROLLO INSTITUCIONAL

MONICA ROCIO SALGUERO CARDENAS
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
PROFESIONAL ESPECIALIZADA

2021-02-12

compensar | miplanilla.com

# REPORTE RESUMEN DE PAGO

## Información básica de la planilla

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Empresa:** | Claudia Irene Segura Vera | **NIT:** | 52211514 |
| **Tipo Planilla:** | I | **Periodo liquidación Pensiones:** | enero 2021 |
| **Sucursal o Dependencia:** | PRINCIPAL | **Periodo liquidación Salud:** | enero 2021 |
| **Número de Radicación:** | 48463568 | **Total a pagar:** | $600,200 |
| **Fecha de vencimiento:** | 31/03/2021 | **Total de empleados:** | 1 |
| **Fecha de Pago:** | 05/02/2021 | **Número de Administradoras:** | 3 |

## Detalles del pago

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón social recaudo:** | Compensar OI | **Nit recaudo:** | 9998600669427 |
| **Descripción:** | MiPlanilla.com Pago Proteccion Social | **Medio de Pago:** | Pago Electronico por PSE |
| **Banco:** | BANCO DAVIVIENDA | **Número Autorización:** | 884120072 |
| **Estado de la transacción:** | Transacción aprobada | | |

| Código | NIT | Administradoras | Num. Afiliados | *Número de incapacidad por riesgos laborales | Valor descontado en incapacidad y/o licencia | Total Pagado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 14-7 | 860002503 | Cia. de Seguros Bolivar S.A. | 1 | | $0 | $47,300 |
| 230201 | 800229739 | Proteccion (ING + Proteccion) | 1 | | $0 | $310,400 |
| EPS005 | 800251440 | Sanitas EPS | 1 | | $0 | $242,500 |
| | | | | | | $600,200 |

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información