5380

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA	Versión	2	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación	31/03/2017	
		Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA													
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	OSCAR ANDRES DIAZ MORALES												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	7707415							
CORREO ELECTRONICO:	info@oscarandresdiaz.com				CELULAR:	304 409 5555							
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					PABLO VI BOSA								
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	SISTEMAS				SEDE:	Pablo VI							
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	
	T714	100											
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA				TIPO DE CUENTA:	AHORROS							
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	459-317097-75								PENSIONADO	No			

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS											
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	3048 - 2018			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			PAGO 2 DE 3				
NÚMERO DE CDP	35	FECHA	12/01/2018	NÚMERO DE CRP	11253	FECHA	31/01/2018				
OBJETO DEL CONTRATO:	**Prestar servicios de poyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de Sistemas de información TIC´S dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional.**										
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO			
		1	3	2018		31	3	2018			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$2,082,000										
TIPO DE SERVICIOS	Administratvo	RESERVA DE GLOSA 2%	NO APLICA								

OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje. O cualquier otra novedad que repercuta en el pago de honorarios, alivios tributarios) es de anotar que para los alivios tributarios se debe allegar los soportes.

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$6,246,000
VALOR EJECUTADO	$4,164,000
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,082,000
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$2,082,000
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	67%

El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:

Se verifica el cumplimiento del **mínimo** valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a $1.953.105, el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.

Número de Planilla	IBC DE COTIZACION	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16%	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
319742584	$832,800.00	$104,100	$133,248	3	$20,287	**$257,635**

Dado en Bogotá a los(31) días del mes de Marzo del año Dos Mil Dieciocho (2018). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

NESTOR ALBERTO ROMERO PULIDO
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

OSCAR ANDRES DIAZ MORALES
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	**INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**	Versión	2	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación	3/04/2017	
		Código:	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	SISTEMAS					**Sede: PABLO VI**				
No. DE CONTRATO:	3048 - 2018	**Periodo certificado desde el**	**Día**	**Mes**	**Año**	**a**	**Día**	**Mes**	**Año**	
			1	3	2,018		31	3	2,018	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	OSCAR ANDRES DIAZ MORALES		**C. C.**		7,707,415		**DE**	NEIVA		

OBJETO DEL CONTRATO: El Contratista a nombre propio y de manera independiente, sin que exista subordinación ni relación laboral alguna, prestará sus servicios y conocimientos como TECNICO ADMINISTRATIVO de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente

El resultado del cumplimiento del contrato es: **Productos : SI** ___ **NO** ___ **Servicios: SI** ___ **NO** ___

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
Apoyar la subida de contenidos de la página web con las publicaciones que sean requeridas por parte de jurídica, financiera, y comunicaciones y demás dependencias que lo soliciten	**SI**	Se apoya la subida de contenidos de la página web con las publicaciones que sean requeridas por parte de jurídica, financiera, y comunicaciones y demás dependencias que lo soliciten	Correo electronico
Elaborar documento donde se establezcan las nuevas políticas de publicación en la web y en la intranet.	**SI**	Se empieza a elaborar documento donde se establezcan las nuevas políticas de publicación en la web y en la intranet.	Ver correos electronicios
Administrar y gestionar el contenido del sitio web de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente ESE.	**SI**	Se administran y gestionan los contenidos del sitio web de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente ESE.	Ver Actas
Apoyar el mejoramiento de la navegabilidad de la página web.	**SI**	Se apoya el mejoramiento de la navegabilidad de la página web.	Ver Acta
Gestionar los procesos que conduzcan a mejorar la seguridad de la página web ante posibles ataques cibernéticos	**SI**	Se gestiona los procesos que conduzcan a mejorar la seguridad de la página web ante posibles ataques cibernéticos	Correos electronicos
Realizar el rediseño de la intranet de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente ESE.	**SI**	Se comienza a eealizar el rediseño de la intranet de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente ESE.	Ver Acta
Apoyar el análisis y el desarrollo del sitio web para solucionar posibles fallas en el código ya existente.	**SI**	Se apoya el análisis y el desarrollo del sitio web para solucionar posibles fallas en el código ya existente.	Ver Acta
Apoyar el rediseño de la parte visual del sitio web para facilitar la navegación.	**SI**	Se apoya el rediseño de la parte visual del sitio web para facilitar la navegación.	Ver Acta
Optimizar la compatibilidad de la página web al momento de la visualización en diferentes dispositivos.	**SI**	Se analiza la mejor forma de optimizar la compatibilidad de la página web al momento de la visualización en diferentes dispositivos.	Ver Correo electronico
Redireccionar a la URL actual de la pagina WEB de la Subred las paginas web de cada Unidad	**SI**	Se preparan copias de seguridad, para mover los sitios web de las unidades a un solo servidor.	Ver Correo electronico
Generar certificados SSL para los sitios web de la subred	**SI**	Se generan certificados SSL para el sitio web de la subred, aula virtual, intranet y correo electronico.	Ver Correo electronico
Instalar y configurar un servidor de DNS.	**SI**	Se crean dos maquinas virtuales para instalar y configurar un servidor primaria y secundario de DNS para la subred.	Ver Correo electronico
Apoyo servidores linux.	**SI**	Administración del Firewall de las unidades Pablo Vi, Bosa y Tintal.	Ver Correo electronico

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): **$2'082.000 DOS MILLONES OCHENTA Y DOS MIL DE PESOS**

NOMBRE COMPLETO CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA: OSCAR ANDRES DIAZ MORALES / 7707415.

Fecha : dd/mm/aaaa Firma de recibido supervisor:

Nota: El informe para su aprobación estará sujeto a la certificación de cumplimiento del contrato que expida el supervisor.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION (U C S D)	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	7707415-	OSCAR ANDRES DIAZ MORALES	U ☑ C ☐ S ☐ D ☐		

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO	NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
3	2018	3	2018	25612758	PUBLICA ☐ PRIVADA ☑ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ☑	14-28	63

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
CR 65 78 A - 30 APT 302	BOGOTA, D.C.	11001	BOGOTÀ D. C.	11	7031298		info@oscarandresdiaz.com	6201	0	1	2018/03/06	319742584

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS044	901097473-5	130.000	0		0		0	130.000	0	0	0	130.000	0		0	0	130.000	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230301	800224808-8	166.400	0	0	0	0	0	0	166.400	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
14-28	800256161-9	25.400		0	0	25.400
DIAS MORA	**INTERES MORA COTI**	**SUBTOTAL APORT COTIZ**	**No. RADICAC SALDO A FAVOR**	**SALDO A FAVOR**	**FONDO SOLIDARIDAD**	**TOTAL A PAGAR**
0	0	25.400	0	0	254	25.400

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	3

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	166.400	166.400
SALUD	130.000	130.000
RIESGOS LABORALES	25.400	25.400
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	321.800	321.800

PAGADO 319742584

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																	VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
Nº	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	7707415	DIAZ MORALES OSCAR ANDRES	EPS044	230301																				1.040.000	1.040.000	0	1.040.000	0			166.400	0	0	130.000	0

PAGADO 31974258

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