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. SALUD
		Fecha de aprobación	31/03/2017	
		Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA													
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	GLORIA MILENA TAFUR HERNANDEZ												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	65709110							
CORREO ELECTRONICO:	milenatafurhernandez@gmail.com				CELULAR:	3103040940							
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:													
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	SISTEMAS				SEDE:	FONTIBON							
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	
	T701	100											
ENTIDAD FINANCIERA:	DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:	AHORROS							
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	8400706811								PENSIONADO				

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	3252-2018			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			5 de 5			
NÚMERO DE CDP	959	FECHA	28/05/2018	NÚMERO DE CRP	26261	FECHA	31/05/2018			
OBJETO DEL CONTRATO:	**PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL ESPECIALIZADO ,Dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. - UNIDAD PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD FONTIBÒN, de acuerdo a las necesidades de la Institución.**									
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO		
		1	6	2018		30	6	2018		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$4.372.000									
TIPO DE SERVICIOS	Administratvo	RESERVA DE GLOSA 2%	$0							

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:	$21.860.000
VALOR EJECUTADO	$21.860.000
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$4.372.000
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%

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 $**1.844.293**, 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% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
1013163692	$1.748.800,00	$218.600	$279.900	3	$42.700	**$541.200**

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

WILLSON ORLANDO GONZALEZ JAIMES
NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR

GLORIA MILENA TAFUR HERNANDEZ
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

Bogotá D.C., Junio de 2018

CUENTA DE COBRO 05

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
UNIDAD PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD FONTIBON
NIT: 900.959.048-4
DEBE A:

GLORIA MILENA TAFUR HERNÁNDEZ
C.C. No. 65.709.110

Por concepto de servicios prestados durante el mes de Junio de 2018 según orden de prestación de servicios No 3252-2018 de acuerdo al informe de actividades anexo y certificación de pago y ejecución de contrato.

Numero de turnos/ horas/ días: 30

TOTAL: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE.

TOTAL: $4.372.000

Autorizo SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E UNIDAD PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD FONTIBON, consignar el valor correspondiente en mi Cuenta de Ahorros N° 008400706811 del Banco Davivienda.

CENTRO DE COSTO	PORCENTAJE %	VALOR
T701	100%	$4.372.000

	SI	NO
Bajo la gravedad de juramento informo que soy declarante de renta por el año 2016		X
Declaro que mis ingresos provienen en más del 80% de la prestación de servicios de manera personal o del desarrollo de una actividad económica por cuenta y riesgo del empleador o contratante	X	
Que mis ingresos totales en el año inmediatamente anterior superaron 1.400 UVT ($41.654.200)		X

Cordialmente,

GLORIA MILENA TAFUR HERNÁNDEZ
C.C. No. 65.709.110
E- MAIL:milenatafurhernandez@gmail.com
Cel. 3103040940

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Versión	1	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD
		Fecha de aprobación	09/11/2016	
		Código:	15-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	Unidad Fontibon							Sede: Cami 1			
No. DE CONTRATO:	3252-2018	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año		
			1	6	2.018		30	6	2.018		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	GLORIA MILENA TAFUR HERNANDEZ		C. C.		65.709.110		DE		Espinal		

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 Profesional Especializado de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente.

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

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
Apoyo en las reuniones de la mesa de sistemas de la subred suroccidente de servicios de salud en infraestructura.	SI	Acompañamiento a reunion realizada en Oficina de tics para realizar seguimiento a los diferentes procesos y articulacion de los nuevos servicios de la oficina. Acompañamiento a reunion de radiologia para verificar inconvenientes de envio de imágenes.	Asistencia a la reunion realizada en la oficina de tics el dia 15 de Junio de 2018. Asistencia a la reunion el dia 31 de mayo de 2018, para realizar seguimiento al inconveniente presentado en el envio de imagenes. La reunion se realizo con personal de top medical, ingenieria biomedica, rx y oficina de tics de la subred.
Apoyo en la elaboracion de diagnostico sobre la infraestructura real actual y las necesidades de infraestructura de la subred integrada de servicios.	SI	Apoyo en el diagnostico de red de la uss kennedy para verificar equipos que no se conectan a la red lan por saturacion. Levantamiento de informacion de dispositivos de conexión wifi, para verificar saturación y posible reubicación.	Reorganizacion de los usuarios de la vlan 8, la vlan se encontraba saturada por lo tanto los usuarios no se podian conectar a la red. Creacion de la vlan 7 para instalacion de puntos nuevos de red y evitar saturación. linventario de Acces point en la uss kennedy, ubicacion, sede, direccion Ip.
Elaboracion de informes y reportes del sistema actual para la unidad de fontibon y la sub red integrada de servicios de salud.	SI	Exporte de Historia Clinica de urgencias que se encuentra en el sistema de informacion dinamica Gerencial de la uss Fontibon.	Envio de HC exportada a la lider del proceso de urgencias.
Apoyo en la gestión de subrogación de licenciamiento de microsoft de las unidades de la subred integrada de servicios de salud.	NO		
Apoyo en la implementación de la conectividad de la nueva infraestructura de la subred integrada de servicios de salud.	SI	Apoyo en la solicitud de soporte al proveedor sdt para la revision de radioenlaces de la uss pablo vi. Apoyo en el reporte de fallas presentadas y seguimiento a los casos frente a inconvenientes presentados en los canales dedicados que se tienen contratados con ETB. Apoyo en la solicitud a etb la configuracion y puesta de funcionamiento de los canales de datos a etb Apoyo en la configuración y seguimiento para la implementaciòn de telefonia ip en la uss Kennedy.	Solicitud de soporte para la revision del radioenlace ubicado en la USS olarte, estacion y delicias de la uss pablo vi. Falla reportada a ETB correspondiente a que no se encontraba funcionando el canal dedicado en la uss Fontibon y en la sede catalina. falla presentada por corte de fibra. Solicitud de la configuracion, para el funcionamiento de los canales de datos, modificacion de direccionamiento ip en los routers e interconexion entre las sedes de la subred por la misma Vrf. Switchs configurados con la vlan de telefonia ip para entregar telefonia ip a los usuarios finales. 15 telefonos instalados con el servicio de telefonia ip.
Apoyo en la elaboracion de tareas del área de sistemas de información para los estandares de acreditación de la Unidad de Fontibón.	SI	Apoyo y ejecución en las tareas asignadas que se encuentran en el estandar de acreditación.	Envio de informe de caidas del sistema del año 2017 y 2018 presentadas en la subred sur occidente.
Administración y soporte del sistema de información actual Dinamica Gerencial.	SI	Creación de usuarios en dinamica Gerencial. Asignacion de roles a usuarios nuevos de Dinamica Gerencial. Soporte a usuarios de acuerdo a requerimientos recibidos en cuanto al manejo del Sistema de Informacion Dinamica Gerencial.	Creación de usuarios y asignacion de roles. Soporte a usuarios finales en los modulos del sistema de informacion Dinamica Gerencial.
Realizar capacitaciones al personal asistencial (medicina, odontología, especialistas y enfermería) sobre la Historia Clínicadel sistema de Información Dinamica Gerencial cuando se requiera.	NO		
Realizar soporte a los diferentes Software que operan en la Institución	SI	Soporte al sistema de Información SIIES. Soporte al Sistema de Información Dinamica Gerencial. Apoyo en la implementacion del nuevo sistema de informacion para el proceso de autorizaciones Siies.	Aplicativo Siies y Dinamica Gerencial funcionando correctamente. Plan de trabajo: alistamiento del servidor en la uss fontibon. Plan de trabajo: implementación y configuración de la base de datos SIIES. Informe de instalacion y configuración de la base de datos SIIES.

Apoyo en la implementación y/o actualización de la intranet de la subred Integrada de Servicios de Salud	NO		
Apoyo en la implementación de la mesa de ayuda Os tickets para la Subred Integrada de Servicios de Salud.	NO		

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $4.372,000 CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE

Gloria Milena Tafur Hdz

NOMBRE COMPLETO,CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA: 65.709.110

Fecha : 20/06/2018 a Firma de recibido supervisor:

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

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de Seguridad Social
Fecha	2018-06-14, 09:54:24 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	junio de 2018
Periodo de Cotización Para Salud	junio de 2018
Empresa	GLORIA MILENA TAFUR HERNANDEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 65709110
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	8883632020 / 1013163692
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	56587212
Banco	(1023) - BANCO DE OCCIDENTE
Valor	$ 544.700
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800227940	231001	COLFONDOS	1	$ 279.900	$ 1.800
N901097473	EPS044	MEDIMAS EPS	1	$ 218.600	$ 1.400
N800256161	14-28	ARP SURA	1	$ 42.700	$ 300
		SubTotales:		$ 541.200	$ 3.500
		Total a Pagar:			$ 544.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 655 30 03 - Pereira: 313 93 00 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!