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	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación	15/02/2018	
		Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA													
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	JUAN ALEXANDER CAICEDO DIAZ												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	79567338							
CORREO ELECTRONICO:	jcaicedod@subredsuroccidente.gov.c				CELULAR:	3023469600							
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:													
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	SISTEMAS DE INFORMACION				SEDE:	KENNEDY							
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	
	T-173	75%	T-711	25%									
ENTIDAD FINANCIERA:	DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:	Ahorros							
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	570121764								PENSIONADO				

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	3049-2018			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			10 DE 11			
NÚMERO DE CDP	1922	FECHA	28/11/2018	NÚMERO DE CRP	47642	FECHA	30/11/2018			
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	12	2018		31	12	2018		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$1.837.000									
TIPO DE SERVICIOS	Administrativo	RESERVA DE GLOSA 2%								

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:	$17.451.500
VALOR EJECUTADO	$16.533.000
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1.837.000
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$918.500
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	95%

El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:

Se verifica el cumplimiento del **minimo** 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
8331440353	$781.242	$97.700	$125.000	3	$19.100	$241.800

Dado en Bogotá a los (31) días del mes de **DICIEMBRE** del año Dos Mil Diez y Ocho **(2018).** Lo anterior para que surta el pago pertinente.
Cordialmente,

WILSON ORLANDO GONZALES JAIMES
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

JUAN ALEXANDER CAICEDO DIAZ
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	1
Fecha de aprobación	03/04/2017
Código	04-02-FO-0003

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Ubicación del Servicio:	**PLANEACION - SISTEMAS**					**Sede: USS KENNEDY**				
No. DE CONTRATO:	**SO-3049 / 2018**	**Periodo certificado desde el**	**Día**	**Mes**	**Año**	**a**	**Día**	**Mes**	**Año**	
			1	12	18		31	12	18	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**CAICEDO DIAZ JUAN ALEXANDER**		**C. C.**	**79.567.338**			**DE**	**BOGOTÁ**		

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar apoyo como TECNICO en el area o SEDE KENNEDY, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. ed acuerdo a las necesidades de la institucion.

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

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
1. Cumplir con las leyes, decretos, acuerdos, resoluciones, circulares de cualquier órgano esterno o reglamento interno, código o directriz interna de la E.S.E. que tenga relacion con la ejecución del objeto del presente contrato. 2. Responder por las glosas generadas en el desarrollo de las obligaciones del presente contrato si a ello hubiera lugar. 3. Obrar con lealtad y buena fe en el desarrollo y ejecución del presente contrato, de acuerdo al código del buen gobierno y ética institucional y/o profesional. 4. Pagar sus aportes al sistema de seguridad social integral durante la ejecucion del presente contrato sobre los montos legales establecidos y dentro de los quince (15) primeros dias calendario de cada mes.	SI		Orden de prestación de servicios con su respectivo informe de actividades del mes de DICIEMBRE de 2018 con sus respectivos originales y copias de pago de aportes al sistema de seguridad social integral, de acuerdo con lo establecido en el articulo 50 de la ley 739 de 2002 en concordancia con el articulo primero de la LEY 828 del 2003 anexas a esta certificacion
2. Brindar soporte técnico y capacitación en los diferentes sistemas operativos, software ofimatico, aplicativos distritales de apoyo entregados por la SDS y demas software que se manejan en la Institución.	SI	Realice 13 asignados por la plataforma OS TICKET	Realice 13 soportes asignados por por la plataforma OS TICKET donde: RED 10 INTERNET 01 APP Y PLATAFORMAS 01 CABLEADO ESTRUCTURADO 01
3. Dar aviso oportuno de aquellos aspectos que puedan generar obstáculo para el desarrollo de la prestación del servicio.	SI	se realiza notificacion para apoyo en cuanto a los elementos y materiales para instalacion y configuracion de dispositivos activos de red y puntos de red nuevos instalados en la USS	1 notificaciones escaladas para la instalacion de 9 puntos de red de san bernardino, 7 puntos de red de area de serv generales y papeleria, 3 puntos de red de area de maxilofacial.
4. Brindar el soporte necesario a usuarios tanto en hardware como en software diligenciando la correspondiente orden de servicio.	NO	no se realizan soportes a usuarios en hardware y software de la en la UNIDAD KENNEDY	de acuerdo a linforme de gestion de os ticket
5. Realizar las actividades necesarias para la Instalacion y Configuración de las Cuentas de Correo Institucional.	NO	No se realizo soporte a nivel de correo electronico	de acuerdo a linforme de gestion de os ticket
6. Brindar soporte en la administración, atención y puesta en funcionamiento de nuevos puntos de red de datos y los ya existentes.	SI	Se reallizan 11 soportes a nivel de red	1 soportes en elaboracion de cableado en sedes de san bernardino, bosa, uss kennedy
7. Administrar la conectividad inalámbrica de los equipos conectados a la Red del Hospital, de acuerdo a los requerimientos de los usuarios.	SI	No realice configuraciones WIFI A ASISTENCIALES ASISTENCIALES en la UNIDAD KENNEDY.	No realice configuraciones WIFI A ASISTENCIALES ASISTENCIALES en la UNIDAD KENNEDY.
8. Realizar el reporte de los diferentes soportes y actividades realizadas a través de la aplicación asignada para tal fin.	SI	registré las actividades en el formato mensual personal y en la plataforma de helpdesk de prueba de la sede kennedy	1 informe mensual
9. Realizar el mantenimiento preventivo y correctivo de equipos de computo e impresoras que así lo requieran.	NO	no se realiza mantenimientos correctivos	no se realiza mantenimientos correctivos
10. Instalar, adecuar, configurar y actualizar el software requerido en las diferentes áreas previa revisión de disposición de licencias.	NO	No se requirio soporte para este caso este periodo	No se requirio soporte para este caso este periodo
11. Instalar, configurar y administrar los equipos activos de la red de datos del Hospital.	SI	Verifiqué conectividad de equipos de conexión de red	verificacion constante de conectividad y operatividad de cada dispositivos activo de la red de datos de la USS para la continuidad del servicio
ACTIVIDADES EXTRACONTRACTUALES 1. Brindar soporte en la administración, atención y funcionamiento de TELEFONIA IP DE UNIDAD KENNEDY Y SEDE TINTAL. 2. Apoyar en la administracion de servidores DOMINIO HOSKENNEDY / SISSSO.LAN, CORREO ZIMBRA, IMÁGENES RADIOLOGIA, PROXY. 3. Apoyar y supervisar y realizar tendido de cable y correccion de puntos de red proyecto de instalacion de puntos de red de la USS 4. Administrar y supervisar red wifi sede kennedy. 5. Verificar la operatividad del aire acondicionado del centro de datos de la USS sede kennedy y Tintal	SI	Se realiza acompañamiento para nueva propuesta e instalacion de puntos de red en la sede kennedy.	Diligenciamiento de archivo en excell de Capacidad Instalada Dinámica_Subred_09112018.XLS

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $ 1.837.000.oo UN MILLÓN OCHOCIENTOS TREINTA Y SIENTE MIL PESOS M / L .

JUAN ALEXANDER CAICEDO DIAZ C.C. 79.567.338

Fecha : (12/12/2018)

Firma de recibido supervisor: _____

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

ITEM	Número de Ticket	Fecha	Asunto	De	De correo electrónico	Prioridad	Departamento	Fuente	Estado actual	Agente asignado	Sede
1	689056	16/11/2018	PUNTO DE RED	GINA PAOLA TORRES AVILA	ginatavila@gmail.com	Normal	TICS	Web	Cerrado	Juan Alexander Caicedo Diaz	KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
2	866226	21/11/2018	Conexion equipo a red	RONALD ALBERTO ROA AYALA	raroa@subredsuroccidente.gov.co	Urgente	TICS	Other	Cerrado	Juan Alexander Caicedo Diaz	KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
3	630059	21/11/2018	SOLICITUD INTERNET	JULIANA YANNINA CEDIEL VARGAS	juliana_cediel@hotmail.com	Normal	TICS	Web	Cerrado	Juan Alexander Caicedo Diaz	KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
4	245843	26/11/2018	Recorrido puntos de red-alcala-tintal-patiobonito	Gloria Milena Tafur Hernandez	gmtafurh@subredsuroccidente.gov.co	Normal	TICS	Phone	Cerrado	Juan Alexander Caicedo Diaz	KE11 - HOSPITAL TINTAL KENNEDY
5	654034	26/11/2018	Recorrido puntos de red - alcala-bosa-galan	Gloria Milena Tafur Hernandez	gmtafurh@subredsuroccidente.gov.co	Normal	TICS	Phone	Cerrado	Juan Alexander Caicedo Diaz	BO36 - USS BOSA CENTRO
6	705884	27/11/2018	Lentitud en el sistema de informacion enterprise	Gloria Milena Tafur Hernandez	gmtafurh@subredsuroccidente.gov.co	Normal	TICS	Phone	Cerrado	Juan Alexander Caicedo Diaz	SU41 - USS TRINIDAD GALAN
7	591873	5/12/2018	AUSENCIA DE CONECTIVIDAD EN EQUIPO	LEIDY VIVIANA PIRAQUIVE GARAY	leidyvivianapiraquivegaray@gmail.com	Normal	TICS	Web	Cerrado	Juan Alexander Caicedo Diaz	KE11 - HOSPITAL TINTAL KENNEDY
8	874622	7/12/2018	Habilitación de conexión a puntos de red	Gloria Milena Tafur Hernandez	gmtafurh@subredsuroccidente.gov.co	Normal	TICS	Phone	Cerrado	Juan Alexander Caicedo Diaz	KE11 - HOSPITAL TINTAL KENNEDY
9	864095	7/12/2018	Configuración AP observación pediatria	Gloria Milena Tafur Hernandez	gmtafurh@subredsuroccidente.gov.co	Normal	TICS	Phone	Cerrado	Juan Alexander Caicedo Diaz	BO36 - USS BOSA CENTRO
10	318657	7/12/2018	Acompañamiento instalación de puntos de red 1fase	Gloria Milena Tafur Hernandez	gmtafurh@subredsuroccidente.gov.co	Normal	TICS	Phone	Cerrado	Juan Alexander Caicedo Diaz	PA25 - USS SAN BERNARDINO
11	551041	9/12/2018	SIIES, CORREO	Oscar Fontecha	oscar0311fontecha@gmail.com	Normal	TICS	Web	Cerrado	Juan Alexander Caicedo Diaz	KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY
12	551114	10/12/2018	Elaboracion de patch cord	Gloria Milena Tafur Hernandez	gmtafurh@subredsuroccidente.gov.co	Normal	TICS	Phone	Cerrado	Juan Alexander Caicedo Diaz	BO36 - USS BOSA CENTRO
13	932808	11/12/2018	SOLICITUD DE PUNTOS DE RED	Direccion hospitalaria	dirhospitalarios@subredsuroccidente.gov.co	Normal	TICS	Web	Cerrado	Juan Alexander Caicedo Diaz	KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

RED	10
INTERNET	1
APPS Y PLATAFORMAS	1
CABLEADO ESTRUCTURADO	1

TOTAL	13

Señor(a): JUAN ALEXANDER CAICEDO DIAZ
No. Identificación: CC 79567338
Dirección: CLL 73 A N 93 08
Teléfono: 4360391 **Fax:**
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla 8331440353

CITE ESTE NUMERO PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Respetado señor(a)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

Nombre	JUAN ALEXANDER CAICEDO DIA
Tipo y Número de Identificación	CC 79567338
Número Planilla	8331440353
Fecha de Pago	12/7/2018
Número de Autorización de Pago	49024322
Banco	1023
Valor Comisión	$0

Número de Empleados	1
Periodo Cotización Salud	Noviembre 2018
Periodo Cotización Pensión	Noviembre 2018
Periodo Cotización Caja	Noviembre 2018
Número de Administradoras	3
Total Pagado	$241.800
Total Interes Mora	$0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-28	ARP Sura	$19.100	1
230301	Porvenir	$125.000	1
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	$97.700	1

TIPO DOC.:	CC
NO. DOCUMENTO.	79567338
APELLIDOS Y NOMBRES	CAICEDO DIAZ JUAN ALEXANDER

COD EPS	COD AFP	ERC	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJA	COTIZACIÓN SALUD	COTIZACIÓN PENSIÓN	COTIZACIÓN RIESGOS	FONDO SOLIDARIDAD
EPS037	230301	0	781.242	781.242	781.242	0	97.700	125.000	19.100	0

TIPO DOC.:	
NO. DOCUMENTO.	
APELLIDOS Y NOMBRES	

COD EPS	COD AFP	ERC	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJA	COTIZACIÓN SALUD	COTIZACIÓN PENSIÓN	COTIZACIÓN RIESGOS	FONDO SOLIDARIDAD

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

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

DATOS CONSULTA
JUAN ALEXANDER CAICEDO DIAZ : 79567338
2018-12-05 00:00:00

Contrato	CDP	fecha CDP	CRP	Fecha CRP
3049	1922	2018-11-28	47642	2018-11-30
3049	1729	2018-10-25	45668	2018-10-31
3049	1596	2018-09-28	42337	2018-09-30
3049	1415	2018-08-22	38695	2018-08-31
3049	1230	2018-07-23	34348	2018-07-31
3049	1089	2018-06-20	30239	2018-06-30
3049	958	2018-05-28	26109	2018-05-31
3049	793	2018-04-18	22278	2018-04-30
3049	35	2018-01-12	11254	2018-01-31
3393	31	2018-01-12	2628	2018-01-15
SO-3393	19970	2017-12-21	42690	2017-12-27
SO-3393	19804	2017-11-30	39703	2017-11-30
SO-3393	19721	2017-11-15	37952	2017-11-15
SO-3393	19640	2017-10-30	35915	2017-10-31

Volver

compensar | miplanilla.com

Identificación aportante: 79567338
Fecha liquidación: 06/12/2018 05:32 P.M.
Tipo de planilla: I
Número de planilla: 8331440353
Periodo liquidación: Noviembre 2018

Fecha límite de pago (dd/mm/aaaa)	Valor a pagar
11/12/2018*	$ 241.800

*Pasada esta fecha se generarán intereses de mora

Información de la planilla

ARL - ARP Sura	$ 19.100
AFP - Porvenir	$ 125.000
EPS - Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	$ 97.700

Novedades reportadas

Utilice su número de identificación como PIN
Solamente en los siguientes puntos:

Banco de Bogotá
Banco AV Villas
Banco de Occidente

Diligencie el formato de recaudo indicando:

- Número de cédula
- Periodo de pago
- Operador de información: miplanilla.com

79567338
(Corresponde al número de identificación)
Periodo Pensión-Salud: 2018 - (11) NOVIEMBRE

Nota: Para validar el estado que fue pagado al momento de la transacción presentar en ventanilla.

PIN para pago en otras entidades Periodo Pensión - Salud: Noviembre 2018

8331440353
(Corresponde al número de planilla)

Puntos de pago el mismo día de generación del PIN: Banco de Bogotá, Banco de Occidente, Puntos Vía-Baloto, Metro, Jumbo, Red de Cajeros ATH, Almacenes Grupo éxito.
Puntos de pago al día siguiente de generación de PIN: Banco AVVillas y Red Cerca.
Recuerde que si paga sus aportes después de la hora de cierre de operaciones bancarias (3:00PM), en horario adicional o durante fines de semana o festivos, el pago se verá reflejado al siguiente día hábil.
Información importante: Con el objetivo de evitar inconsistencias lo invitamos a confirmar la información reportada en la planilla antes de realizar el pago, recuerde que una vez pagada cualquier corrección deberá solicitarla directamente con su(s) Administradora(s).

PAGO DE FACTURAS
PILA BP
NUM APROBACION:49024322
NUM REFERENCIA:000000833144035 3
NUM IDENTIFICACION:79567338
PERIODO: 2018-11
FECHA EFECTIVA:2018-12-06
VALOR: 241.800
JUE 6 DIC 18 18:05:31
340-121883 38-289
779904-057120-744610-251260-43
CONSERVE ESTE TIQUETE, ES EL UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO.EN CASO DE RECLAMO LLAMAR A: A SU OPERADOR.
AGT 19238 CLR 93369862
89164178-032193

MAESTRO AFILIADOS COMPENSADOS

"El Ministerio de Salud y Protección Social comunica que la información dispuesta en esta consulta contiene los datos reportados conforme a las fechas definidas en el Decreto 780 de 2016 por las Empresas Promotoras de Salud - EPS y Entidades Obligadas a Compensar - EOC que han superado el proceso de validación y cruce definidos en las normas y en las especificaciones técnicas; por lo tanto esta información se debe utilizar como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como único criterio para denegar la prestación de los servicios de salud a las personas. Si Usted encuentra una inconsistencia en la información publicada, por favor remítase a la EPS o EOC y solicite la corrección de su información a fin de que esta remita la novedad correspondiente a la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES y ésta proceda a la actualización en las bases de datos."

CONSULTA AFILIADO COMPENSADOS
DATOS EN DECRETO 780 DE 2016

INFORMACIÓN BÁSICA DEL AFILIADO

TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	ÚLTIMO PERIODO COMPENSADO	EPS O EOC	TIPO AFILIACION
CC	79567338	CAICEDO	DIAZ	JUAN	ALEXANDER	2018-10	NUEVA EPS S.A.	COTIZANTE

INFORMACIÓN DE PERÍODOS COMPENSADOS

EPS O EOC	PERIODOS COMPENSADOS	DIAS COMPENSADOS	TIPO AFILIADO
NUEVA EPS S.A.	10/2018	30	COTIZANTE
NUEVA EPS S.A.	09/2018	30	COTIZANTE
NUEVA EPS S.A.	08/2018	30	COTIZANTE
NUEVA EPS S.A.	07/2018	30	COTIZANTE
NUEVA EPS S.A.	06/2018	30	COTIZANTE
NUEVA EPS S.A.	05/2018	30	COTIZANTE
NUEVA EPS S.A.	04/2018	30	COTIZANTE
NUEVA EPS S.A.	03/2018	30	COTIZANTE
NUEVA EPS S.A.	02/2018	30	COTIZANTE
NUEVA EPS S.A.	01/2018	30	COTIZANTE
NUEVA EPS S.A.	12/2017	30	COTIZANTE
NUEVA EPS S.A.	11/2017	30	COTIZANTE
NUEVA EPS S.A.	10/2017	30	COTIZANTE
NUEVA EPS S.A.	09/2017	30	COTIZANTE
NUEVA EPS S.A.	08/2017	30	COTIZANTE
NUEVA EPS S.A.	07/2017	30	COTIZANTE
NUEVA EPS S.A.	06/2017	30	COTIZANTE
NUEVA EPS S.A.	05/2017	30	COTIZANTE
NUEVA EPS S.A.	04/2017	30	COTIZANTE
NUEVA EPS S.A.	03/2017	30	COTIZANTE