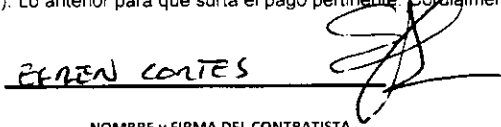


INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA															
NOMBRE DEL CONTRATISTA:				Efren Cortes											
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C	X	C.E	NO.		80274294						
CORREO ELECTRONICO:				efren2867@hotmail.com				CELULAR:		3052561319					
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:								USS PABLO VI							
UBICACIÓN 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	%		
		1714	100												
ENTIDAD FINANCIERA:				Bancolombia				TIPO DE CUENTA:		Ahorros					
				52537503041				PENSIONADO		No					
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS															
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:				3052-2018				N° DE PAGOS DEL CONTRATO				1 de 3			
NÚMERO DE CDP		35		FECHA		12/01/2018		NÚMERO DE CRP		11257		FECHA		31-ene-18	
OBJETO DEL CONTRATO:				Prestar servicios profesionales y de apoyo a la gestión como TECNICO ADMINISTRATIVO dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo a las necesidades de la institución											
PERIODO CERTIFICADO:				DESDE		DIA	MES	AÑO	HASTA		DIA	MES	AÑO		
						1	2	2018			28	2	2018		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$1,837,000											
TIPO DE SERVICIOS				Administrativo				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.										\$5,511,000					
VALOR EJECUTADO										\$1,837,000					
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA										\$1,837,000					
VALOR A LIBERAR										\$0					
SALDO POR EJECUTAR										\$3,674,000					
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN										33%					
El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:															
Se verifica el cumplimiento del <u>mínimo</u> 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%	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES									
8475902276	\$781,242	\$97,700	\$125,000		\$0	\$238,400									
Dado en Bogotá a los (28) días del mes de febrero del año Dos Mil dieciocho (2018). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente.															
 NESTOR ALBERTO ROMERO PULIDO NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:										 EFREN CORTES NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA					

INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Ubicación del Servicio:		PABLOVI		Sede: TODAS					
No. DE CONTRATO:		3052-2018		Periodo certificado desde el		Día Mes Año		a Día Mes Año	
						1 2 2018		28 2 2018	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		Efren Cortes		C. C.		80.274.294		DE Bogota	
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales y de apoyo a la gestion como TECNICO ADMINISTRATIVO dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E, de acuerdo a las necesidades de la institucion									
El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI ☒ NO ☐ Servicios: SI ☐ NO ☐									
OBLIGACIONES CONTRACTUALES		PROGRAMADO		ACTIVIDADES REALIZADAS			PRODUCTOS ENTREGADOS		
Elaborar con el supervisor el cronograma de trabajo a desarrollar y responder por su cumplimiento		SI		Reunion mensual en el area de sistemas donde se programan las actividades a realizar en el mes			soporte a los requerimientos mediante tikets generados por los usuarios		
Apoyar a nivel técnico a los colaboradores-usuarios finales, realizando las actividades que, dentro de su alcance, permitan mantener en adecuado funcionamiento las herramientas hardware y software con las que cuentan la institución.		SI		Dar solución a los requerimientos de los usuarios finales para que puedan realizar sus funciones diarias			cierre de tikets generados en la mesa de ayuda		
Realizar el mantenimiento preventivo de los computadores.		SI		mantenimiento preventivo e inventario de los computadores de la institucion según cronograma			diligenciamiento planillas de mantenimientos de los computadores de la institucion		
Realizar operativamente la actualización de aplicaciones en los computadores		SI		actualizacion de los aplicativos y verificacion del funcionamiento de los mismos			cierre de tikets generados en la mesa de ayuda		
Realizar acompañamiento a las actividades realizadas por proveedores externos relacionadas con hardware y redes en sitio		SI		acompañamiento a los proveedores que prestan el servicio a la institucion			cierre de tikets generados en la mesa de ayuda		
Dar respuesta a todos los requerimientos y solicitudes de soporte realizadas por los usuarios finales		SI		Dar solución a los requerimientos de los usuarios finales para que puedan realizar sus funciones diarias			cierre de tikets generados en la mesa de ayuda		
Velar por el cumplimiento y difundir las Políticas de Sistemas y Seguridad Informática y el plan de contingencia informático de la Subred		SI		Dar a conocer las politicas de seguridad informatica de la institucion			Dar cumplimiento a las politicas de seguridad informatica en cada uno de los equipos de la institucion		
Apoyar a los usuarios finales para la correcta ejecución de los planes de contingencia		SI		verificar el buen funcionamiento del plan de contingencia			cierre de tikets generados en la mesa de ayuda		
Cumplir con las actividades que correspondan al soporte tecnológico de aplicaciones, de acuerdo a programación y cronograma de disponibilidad		SI		se cumplen con las actividades correspondientes al apoyo de la disponibilidad de acuerdo con la necesidad de soporte tecnico			cumplimiento disponibilidad 7*24 según programación		
Apoyar las actividades y eventos de interés del área, y en general de la SubRed cuando sea requerido.		SI		Se apoya actividades a fines e interes del area y del hospital			N/A por no ser una actividad de continuidad		
Realizar las demás actividades afines al objeto contractual		SI		Se apoya actividades a fines e interes del area y del hospital			N/A por no ser una actividad de continuidad		
Apoyar las actividades de mantenimiento y adecuación de cableado estructurado de la red de datos y corriente eléctrica regulada de las administrativas, PAPS,CAPS,UMHES y en general de la subred		SI		Dar solución a los requerimientos de los usuarios finales para que puedan realizar sus funciones diarias			cierre de tikets generados en la mesa de ayuda		
Realizar verificación del funcionamiento de todas las UPS de la Subred		SI		se verifica el correcto funcionamiento según mantenimiento preventivo			cierre de tikets generados en la mesa de ayuda		
OBSERVACIONES:									
TOTAL A PAGAR (Número y letras): 1.837.000 UN MILLON OCHOCIENTOS TREITA Y SIETE MIL PESOS M / CTE									
NOMBRE COMPLETO, CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA EFREN CORTES 80 274 294 BTG				Fecha: 28/02/2018 Firma de recibido supervisor:					
Nota: El informe para su aprobación estará sujeto a la certificación de cumplimiento del contrato que expida el supervisor.									

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 80274294		CORTES EFREN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	RR 771 BIS # 698-11 BRR BOSA	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3015117	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-02	2018-02	75902276	6475902276	1	2018/02/22	2018/02/05	BANCO AV VILLAS	0	\$238.400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
COLPENSIONES		25-14	900.336,004	7	1	\$125,000	\$0	\$125,000	\$125,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)									
COMPENSAR		CCF24	860.066,942	7	1	\$15,700	\$0	\$15,700	\$15,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
COMPENSAR		EPS008	860.066,942	7	1	\$97,700	\$0	\$97,700	\$97,700
TOTAL					1	\$238,400	\$0	\$0	\$238,400



ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	80274294
NOMBRES	EFREN
APELLIDOS	CORTES
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	COMPENSAR E.P.S.	CONTRIBUTIVO	01/10/2017	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	02/19/2018 10:53:13	Estación de origen:	190.24.132.6
----------------------------	------------------------	----------------------------	--------------

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso, de las EPS, EOC y EPS-S. Artículo 6. Calidad de datos de afiliación reportada a la BDUA. Las entidades que administran las afiliaciones serán las responsables de la veracidad y calidad de la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA.