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. SALUD Subred Sur Occidente E.S.E.
		Fecha de aprobación	15/02/2018	
		Código:	04-02-FO-0002	

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	%
	t714	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			4 de 4				
NÚMERO DE CDP	35	FECHA	12/01/2018	NÚMERO DE CRP	11257	FECHA	31-ene-18				
NÚMERO DE CDP	793	FECHA	18/04/2018	NÚMERO DE CRP		FECHA					
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 INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E, de acuerdo a las necesidades de la institucion										
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO			
		1	5	2018		31	5	2018			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$1,837,000										
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:	$7,348,000
VALOR EJECUTADO	$7,348,000
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,837,000
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%	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
8479254897	$781,242	$97,700	$125,000		$0	**$238,400**

Dado en Bogotá a los (30) días del mes de abril del año Dos Mil diecoocho (2018). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

Wilson Gonzalez

NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

EFREN CORTES

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	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación	15/02/2018	
		Código:	04-02-FO-0003	

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	5	2,018		31	5	2,018	
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 precesos 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 _X___ 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 solucion a los requerimientos de los usuarios finales para que puedan relizar 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	dilegenciamiento 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 provedores 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 solucion a los requerimientos de los usuarios finales para que puedan relizar 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 complimiento 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	complimiento disponibilidad 7*24 según programacion
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 solucion a los requerimientos de los usuarios finales para que puedan relizar 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

EFREN CORTES

80274294 BTA

NOMBRE COMPLETO,CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA Efren Cortes

Fecha : 31/05/2018 Firma de recibido supervisor:

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

https://aplicaciones.adres.gov.co/BDUA_Internet/Pages/RespuestaConsulta.aspx?tokenId=KYhqWSFMTjVK24tqixAyQ==

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80274294		CORTES EFREN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 77 I BIS # 69B-11 BRR BOSA	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3035317	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-05	2018-05	31616044	8479254897	I	2018/05/24	2018/05/04	BANCO DE OCCIDENTE	0	$238,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$781,242	$125,000			$781,242	$97,700			$781,242	$15,700			$0	$0		$781,242	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$781,242	$125,000			$781,242	$97,700			$781,242	$15,700			$0	$0		$781,242	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$781,242	$125,000			$781,242	$97,700			$781,242	$15,700			$0	$0		$781,242	$0
1	CC 80274294	CORTES EFREN	25-14	30	$781,242	$125,000	EPS008	30	$781,242	$97,700	CCF24	30	$781,242	$15,700		0	$0	$0	30	$781,242	$0
Total Afiliados(1)					$781,242	$125,000			$781,242	$97,700			$781,242	$15,700			$0	$0		$781,242	$0

PAGADO

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

MINSALUD

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

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:	05/17/2018 10:00:02	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 la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con 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.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA