Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 01
FECHA: 2017-07-07

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 0355 2019	**C.D.P. No.:**	67	**Proceso al que pertenece:**	SISTEMAS TICS
				Unidad a la que pertenece:	SISTEMAS SUB RED CENTRO ORIENTE

Nombre del Contratista: WILTON MAURICIO OCAMPO VILLABON **C.C.** 1.022.949.961 **de:** BOGOTÁ D.C.

Fecha Inicio: 2019-01-16 **Fecha Terminación incial:** 2019-07-15 **Valor Mensual:** $ 1.888.000 **Valor a cobrar:** $ 1.888.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 3.776.000	1507	2019-07-16	2019-09-15
2	$ 3.776.000	2226	2019-09-16	2019-11-15
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO	$ 915.000	$ 241.800	1019228520
2	FEBRERO	$ 1.830.000	$ 256.300	1019268299
3	MARZO	$ 1.830.000	$ 256.300	1020621788
4	ABRIL	$ 1.830.000	$ 256.300	1020621934
5	MAYO	$ 1.830.000	$ 256.300	1021990220
6	JUNIO	$ 1.830.000	$ 256.300	1021990220
7	JULIO	$ 915.000	$ 256.300	1022728654
8	JULIO	$ 944.000	$ 256.300	1022728654
9	AGOSTO	$ 1.888.000	$ 256.300	1022735329
10	SEPTIEMBRE	$ 1.888.000	$ 259.100	1024197878
11	OCTUBRE	$ 1.888.000	$ 258.800	1024878646
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 10.980.000	$ 18.532.000	$ 17.588.000	$ 944.000

2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO

Prestar servicios independiente técnico soporte de sistemas de la subred centro oriente ESE

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2019-10-01 **Hasta:** 2019-10-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION
1	Gestion y administración de sistemas y soporte centralizados	Planiamiento implementacion del anitivirus en las diferentes unidades de la sub red centro oriente,se dan recomendaciones de buenas practicas para la implementación de software antivirus
2	Gestion y administración de sistemas y soporte centralizados	inventario de los diferentes sedes sub red centro oriente donde se implementa antivirus
3	Apoyar las actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo de calidad	Planiamiento implementacion del anitivirus en las diferentes unidades de la sub red centro oriente,se dan recomendaciones de buenas practicas para la implementación de software antivirus
4	Resolver los problemas técnicos menores que se presenten en el sistema	Mantener y cumplir los lineamientos del Sistema de Gestión de la Calidad,Cumplir con las normas y procedimientos de seguridad informatica
5	Apoyo de mantrenimiento preventivo y correctivo de computadores	Se presta soporte tecnico y configuracion de perifericos de los equipos de la subred centro oriente
6	Capacitar a los usuarios de los diferentes sistemas de informacion de la entidad	Se soporte y capacitacion del glpi a los usuarios para que conozcan y asi asigne los diferentes caso al mesa de ayuda

Observaciones:

Se anexa certificacion de pago a Salud, pension y ARL
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

Mauricio Ocampo

Firma del Contratista

C.C. 1.022.949.961 **de** BOGOTA D.C.

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	Miguel MOJICA MUGNO
CARGO:	Jefe Oficina Sistemas de Información Tics
FIRMA	

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2019-10-28, 11:04:12 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1024878646 **Referencia pago(PIN)** 8813712940

Periodo Cotización 201909 **Periodo Servicio** 201909

Cliente:

PAGADA 2019-10-28

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	WILTON MAURICIO OCAMPO VILLABON				
Documento	CC 1022949961	**Dirección**	CR 5ABI #86 - 54		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	5679440		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1022949961						**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00	Residente		Exonerado	N	OCAMPO VILLABON WILTON MAURICIO	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																												Extranjero	S. Integral	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Apo ICB
															0	30	30	30	0			$ 828.116	25-14		16 %	$ 828.116	$ 132.500	$ 0	$ 0	EPS017		12,5 %	$ 828.116	$ 103.600	$ 0	14-7	3	2.436 %	$ 828.116	$ 20.200	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0	

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	SEGUROS BOLIVAR	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 132.500	$ 0	$ 0	$ 103.600	$ 20.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.300

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPL