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 0357 2019 | **C.D.P. No.:** | 67 | **Proceso al que pertenece:** | GESTION TICS |
| | | | | **Unidad a la que pertenece:** | SUBRED CENTRO ORIENTE ESE |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombre del Contratista:** | MAURICIO ABRIL VELOSA | **C.C.** | 79.361.131 | **de:** | Bogotá |
| **Fecha Inicio:** | 01/16/2019 | **Fecha Terminación incial:** | 07/15/2019 | **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 | | | | |

| Nº CTA | MES DE CUENTA DE COBRO | VALOR A PAGAR | VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL | NÚMERO DE PLANILLA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | ENERO | $ 915.000 | $ 243.000 | 8332054323 |
| 2 | FEBRERO | $ 1.830.000 | $ 256.600 | 8333208397 |
| 3 | MARZO | $ 1.830.000 | $ 256.600 | 8333208397 |
| 4 | ABRIL | $ 1.830.000 | $ 259.500 | 8333824633 |
| 5 | MAYO | $ 1.830.000 | $ 259.800 | 8334452413 |
| 6 | JUNIO | $ 1.830.000 | $ 259.100 | 8335097889 |
| 7 | JULIO | $ 915.000 | $ 259.600 | 8335682998 |
| 8 | JULIO | $ 944.000 | $ 259.600 | 8335682998 |
| 9 | AGOSTO | $ 1.888.000 | $ 259.800 | 8336347309 |
| 10 | SEPTIEMBRE | $ 1.888.000 | $ 259.800 | 8336987324 |

**Resumen de contrato**

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 10.980.000 | $ 18.532.000 | $ 15.700.000 | $ 2.832.000 |

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

**OBJETO DEL CONTRATO**

PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTONOMA. EN SU CONDICIÓN DE TECNICO, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS EN EL PROCESO DE SISTEMAS- TICS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

**Relación de actividades para el periodo:** **Desde:** 2019-09-01 **Hasta:** 2019-09-30

| | OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta) | DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN |
|---|---|---|
| 1 | Direccionamiento de usuarios y soporte a las necesidades de acceso a sistemas de informacion | Indicacion y solucion a la parte asistencial y usuarios en general sobre dudas presentadas con el acceso a dinamica y aplicativos del hospital especificamente en el manejo de los diferentes modulos y formatos, ademas se mostro los nuevos procesos de dinamica como son el censo de camasd y el digiturno , en todas las unidades ,, se brinda acompañamiento cuando los es requerido para la ejecucion del proceso de triage |
| 2 | Respuesta tecnica de sistemas en los equipos (hardware) de la entidad. | Revision a equipos que presentan bloqueos por actualizaciones del sistema, se presenta por virus, bloqueos por caida del internet y/o por la falta de autorizacion para ingresar a delferentes paginas indicacando el proceso que se debe seguir con contacto de la mesa de ayuda y su funcionabolidad |
| 3 | Apoyo técnico en la Configuración y administración del dominio de la entidad. | Se crean y restablecen claves, por olvido de los usuarios incluidos los de dinamica gerencial ademas se apoya en la forma de como cambiar las diferentes claves en windows y dinamica gerencial creacion usuarios en dinamiza a personal de enfermeria ,medicos y agentes call center |
| 4 | Apoyo en la creación y administracion de usuarios en los sistemas de informacion y servicios que se requieran | se dictan capacitaciones al personal medico, enfermermeras y autorizaciones-admisiones- con la respectiva creacion de usuarios, se brinda acompañamiento cuando los es requerido para la elavoracion de los diferentes formatos de historias clinicas apoyo en los difernetes servicios hospiatlarios de la subred , inicio de los procesos de censo de camas y digiturno ,, se brinda acompañamiento cuando los es requerido para |
| 5 | Apoyo Mantenimiento Preventivo y Correctivo de Computadores | apoyo en soporte tecnico fines de semana según cronograma de disponibilidad, diferentes actividades en la subred en semana de turno (noche, y fines de semana), |
| 6 | Configuración de programas involucrados en la operacion de la entidad. | se sigue rigurosamente el cronograma de actividades presentado por los lideres del proceso en torno a la instalacion de aplicativos y permisos para los mismos bajo la supervision de los ingenieros de conectividad como se registra en las planillas de seguimiento Ademas verificacion y seguimiento a los digitrunos de las diferentes unidades,,,remoto |
| 7 | Soporte en aspectos de conectividad. | Se configuraron pcs e impresoras de la sede en diferenrtes dependencias de la subredcentrooriente incluidos apóyo configuracion pcs de las diferentes unidades y caps de la subred,,,remoto,,, en los turnos de disponibiliodad nocturna y fines de semana, |
| 8 | Configuracion y mantenimiento de los diferentes equipos de computo y perifericos de entrada y salida utiilzados en la entidad. | se brinda apoyo e indicacion a usuarios de la parte de enfermeria medicos y agentes del call center distrital para el manejo de dinamica en registros y formatos medicos en la nueva actualizacion del aplicativo dgh ademas se elavoran usuarios nuevos en dinamica con sus respectivos permisos , se verifca y se envia informe al ingeniro miguel mojica sobre el funcionamiento de las areas y ademas se hacen rondas por los servicios solucionando y/o enviados problemas para la solucion por parte de los ingenieros de la subred se inicio proceso de diannuca |
| 9 | Capacitar a los usuarios para el uso de los diferentes sistemas de informacion de la entidad. | se dictan capacitaciones al personal de autorizaciones y enfermermeras,en el proceso de hospitalizacion de pacientes en el aplicativo DGH con la respectiva creacion de usuarios, se brinda acompañamiento cuando los es requerido para la ejecucion del proceso de triage y urgencias,hospitalizacion y asisgnacion de camas ,con dispensacion de medicamentos e insumos.Ademas capacitacion a los usuarios en la |
| 10 | Hacer uso y realizar el diligenciamiento de las diferentes herramientas (formatos, instructivos, etc) elaboradas para el correcto desarrollo de las actividades del área de sistemas | Se apoya a usuarios en el inconvenientes que tuvimos en algunos pcs , por lentitud debido a virus ,,se borran temp y archivos que los usuario, mantenimientos correctivos y en algunos casos preventivos , con cambio de repuestos (fuentes mouses teclados etc)ademas se instala sofware que permita realizar la ejecucion de la nueva actualizacion de dgh, |
| # 11 | Configuración de dispositivos (Recursos de computo) para ser trabajados en red | Configuracion de la ip de las impresoras en diferentes areas por cambio de las mismas. se verifica el funcionamiento diario de los diferentes servidores de la subred ademas control de las ups y ele del manejo adecuado de los difernetes usuarios en los equipos de computo cambio de tonner, e impresoras,intalacion de aplicativo nuevo y apoyo para ingresar algunos pcs al nuevo dominio.en los turnos que me corresponde disponibilidad tecnica de una semana,noche y fines de semana. |

**Observaciones:**

Se aneva certificación de pago a Salud, pensión y ARL.
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar tambien la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

Firma del Contratista

**C.C.** 79.361.131 **de** Bogotá

| VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS | |
|---|---|
| **NOMBRE:** | HERNANDO MIGUEL MOJICA MUGNO |
| **CARGO:** | JEFE OFICINA SISTEMAS DE INFORMACION TICS |
| **FIRMA** | |

**Señor(es):** mauricio abril velosa
**Nit:** CC 79361131
**Dirección:** CL 22 K # 104 - 45
**Teléfono:** 5401793 **Fax:**
**Ciudad:** BOGOTA, D.C.

Respetado(s) señor(es)

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

compensar | miplanilla.com

| | |
|---|---|
| Nombre | mauricio abril velosa |
| Tipo y número de identificación | 79361131 |
| Número de radicación planilla | 8336987324 |
| Fecha de pago | 9/27/2019 |
| Número de autorización de pago | 82405510 |
| Banco | 1023 |
| Valor Comisión | $0 |

| | |
|---|---|
| Número de empleados | 1 |
| Periodo cotización salud | Agosto 2019 |
| Periodo cotización pensión | Agosto 2019 |
| Periodo cotización caja | Agosto 2019 |
| Número de administradoras | 3 |
| Total Pagado | $259.800 |
| Total interes mora | $3.500 |

| CÓDIGO ADMINISTRADORA | NOMBRE | TOTAL PAGADO | NÚMERO DE AFILIADOS |
|---|---|---|---|
| 14-7 | Cia. de Seguros Bolivar S.A. | $20.500 | 1 |
| 230301 | Porvenir | $134.300 | 1 |
| EPS008 | Compensar EPS | $105.000 | 1 |

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

compensar | miplanilla.com

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| DATOS DEL AFILIADO | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | VALOR IBC | | | | | | | LIQUIDACION DE APORTES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nº | TIPO | NUMERO | APELLIDOS Y NOMBRES | COD EPS | COD AFP | COD CAJA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VTE | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | NUEVA EPS | NUEVA AFP | IBC SALUD | IBC PENSION | IBC CAJAS | IBC RIESGOS | COLOMBIA COMPANY | ESTUDIANTE | COLOMBIANO EN EL EXTERIOR | COTIZ PENSION | FONDO SOLIDAR PENSION | APORTE VOLUNT PENSION | COTIZ SALUD | UPC ADICIONAL |
| 1 | CC | 79361131 | abril velosa mauricio | EPS008 | 230301 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 828.116 | 828.116 | 0 | 828.116 | 0 | | | 132.500 | 0 | 0 | 103.600 | 0 |