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-0351-2019	**C.D.P. No.:**	67	**Proceso al que pertenece:**	SISTEMAS DE INFORMACION TIC´s
				Unidad a la que pertenece:	RAFAEL URIBE - SAN JOSE OBRERO

Nombre del Contratista: MICHAEL JOVANNY SARRIA CARVAJAL **C.C.** 1 018 456 266 **de:** BOGOTA

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				

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO - 2019	$ 915 000	$ 256 300	1719331032
2	FEBRERO - 2019	$ 1 830 000	$ 256 300	7712935633
3	MARZO - 2019	$ 1 830 000	$ 256 300	7712938772
4	ABRIL - 2019	$ 1 830 000	$ 256 300	7715573503
5	MAYO - 2019	$ 1 830 000	$ 256 300	7717839063
6	JUNIO - 2019	$ 1 830 000	$ 256 300	7720301708
7	JULIO - 2019	$ 915 000	$ 256 300	7723553465
8	JULIO - 2019	$ 944 000	$ 256 300	7723553465
9	AGOSTO - 2019	$ 1 888 000	$ 256 300	7725234960
10	SEPTIEMBRE - 2019	$ 1 888 000	$ 256 300	7728053118
11				

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 SERVICIO DE SOPORTE TECNICO EN SISTEMAS DE INFORMACION 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	Se indica a usuarios sobre el correcto funcionamiento de los sistemas de información de la entidad para su correcta utilización y prevenir futuros inconvenientes.
	Respuesta tecnica de sistemas en los equipos (hardware) de la entidad	Revision de equipos que presenetan bloqueos por actualizacionbes del sistema, virus u otros inconvenientes que pueden presentarse en el acceso a la red corporativa
3	Apoyo tecnico en la Configuración y administración del dominio de la entidad	Se crean y reestablecen claves por olvido de los usuarios, se le ofrece inducción a los usuarios acerca del manejo de claves en los equipos.
4	Creación y administracion de usuarios en los sistemas de información y servicios que se requieran	Se brinda acompañamiento a personal administrativo y asistencial para seguir el correcto proceso de creación y administración de usuarios de aplicativos.
5	Apoyo Mantenimiento Preventivo y Correctivo de Computadores	Apoyo en el proceso de instalación de software necesario para el funcionamiento de los equipos de cómputo
6	Configuración de programas involucrados en la operacion de la entidad.	Se revisan que los programas y aplicativos se encuentren con las configuraciones necesarias para el funcionamiento interno y a través de red.
7	Soporte en aspectos de conectividad	Configuración de dispositivos alambricos e inalámbricos para el acceso de equipos a la red corporativa.
8	Configuración y mantenimiento de los diferentes equipos de computo y perifericos de entrada y salida utilizados en la entidad	Se revisa constantemente equipos y periféricos para prevenir futuros daños
9	Capacitar a los usuarios para el uso de los diferentes sistemas de informacion de la entidad	Se brinda capacitaciones a los usuarios sobre el correcto uso del sistema de información Dinámica Gerencial.
10	Instalar, configurar, monitorear y mantener la operación de los servidores que sean autorizados para su administración.	Se supervisa constantemente servidores y equipos para verificar su correcta operacion
11	Hacer uso y realizar el diligenciamiento de las diferentes herramientas (formatos, instructivos, etc) elaboradas para el correcto desarrollo de las actividades del area de sistemas	Se diligencian formatos y se siguen las indicaciones de los administradores de sistemas para el correcto envío de información dentro del área de sistemas
12	Realizar el seguimiento a los procesos de estabilizacion de cada uno de los modulos y el buen funcionamiento integral del sistema de información	Seguimiento y supervisión en las diferentes áreas verificando el correcto uso de los sistemas de información
13	Dar soporte a los usuarios de los módulos asistenciales y administrativos del sistema de información de la Subred cada vez que se requiera	Se realiza soporte a usuarios cuando se presentan inconvenientes con los sistemas de información de la entidad

Observaciones:

Se anexa 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

MICHAEL S.
Firma del Contratista

C.C. 1 018 456 266 **de** BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	HERNANDO MIGUEL MOJICA MUGNO
CARGO:	JEFE OFICINA SISTEMAS DE INFORMACION TIC´s
FIRMA	

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1018456266
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MICHAEL JOVANNY SARRIA CARVAJAL
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CLL 7 32 C 12	TELÉFONO:	3906440
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	7728053118		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2019	SALUD:	AÑO:	2019
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2019/09/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		492172689

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 132.500
SUBTOTAL:			1	**$ 132.500**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	$ 103.600
SUBTOTAL:			1	**$ 103.600**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860002503	14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	1	$ 20.200
SUBTOTAL:			1	**$ 20.200**

TOTAL PAGADO:	$ 256.300