Secretaria 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 0354 2019	**C.D.P. No.:**	67	**Proceso al que pertenece:**	SISTEMAS
				Unidad a la que pertenece:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Nombre del Contratista: LUIS ANTONIO LOZADA DELGADO **C.C.** 80.010.736 **de:** BOGOTA 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	$ 3.776.000	3048	2019-11-16	2020-01-15
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO	$ 915.000	$ 257.500	31952823
2	FEBRERO	$ 1.830.000	$ 272.900	33278051
3	MARZO	$ 1.830.000	$ 272.900	33594246
4	ABRIL	$ 1.830.000	$ 273.300	34237817
5	MAYO	$ 1.830.000	$ 274.200	34932277
6	JUNIO	$ 1.830.000	$ 272.900	35414224
7	JULIO	$ 915.000	$ 272.900	35414221
8	JULIO	$ 944.000	$ 272.900	35414221
9	AGOSTO	$ 1.888.000	$ 272.900	36735660
10	SEPTIEMBRE	$ 1.888.000	$ 272.900	37379290
11	OCTUBRE	$ 1.888.000	$ 272.900	37503658
12	NOVIEMBRE	$ 1.888.000	$ 272.900	518546187
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 10.980.000	$ 22.308.000	$ 19.476.000	$ 2.832.000

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS TECNICOS, SOPORTE Y APOYO EN LOS SISTEMAS DE INFORMACION DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2019-11-01 **Hasta:** 2019-11-30

	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.	desde las actividades tecnicas propias del cargo se realiza el correspondiente soporte a los usuarios en las unidades Rafael Uribe San Cristobal y San Juan de Dios con el apoyo de los ingenieros de dinamica gerencial siendo esta una actividad diaria como se puede evidenciar en la Mesa de ayuda y en gestor se soportes GLPI
2	Respuesta técnica de sistemas en los equipos (hardware) de la entidad.	como soporte tecnico de la unidad Rafael Uribe se brinda una pronta respuesta a las necesidades tecnicas de los usuarios internos de la unidad principalmente de los centros pertenecientes a la antigua Rafael Uribe Uribe como se evidencia en la mesa de ayuda y en el aplicativo GLPI
3	Apoyo técnico en la Configuración y administración del dominio de la entidad.	se cumplen los requirimientos de la unidad a cargo para la creacion y admiistracion de usuarios de dominio durante los traslados y adaptacion de equipos provenientes de otras unidades según las areas que asi lo requieran como se puede evidenciar en la mesa de ayuda como en el aplicativo GLPI
4	Apoyo Mantenimiento Preventivo y Correctivo de Computadores	segub los requerimiento se procede a realizar los soportes preventivos y correctivos de los funsionarios con la mejor diliguencia y disposicion como se evidencia en la mesa de ayuda y el aplicativo GLPI
5	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
6	Soporte en aspectos de conectividad.	se realiza la instalacion y configuradcion de aplicativos requeridos por los usuarios siempre y cuando no atenten a la integridad y la seguridad de la informacion y de la institucion
7	Configuración y mantenimiento de los diferentes equipos de computo y perifericos de entrada y salida utiilzados en la entidad.	se han estado instalando y configurando todos los equipos de computo e impresoras que se han designado a esta unidad y sus centros de servicio para el uso de los funsionarios en sus tareas diarias como se evidencia en la mesa de ayuda y en el aplicativo GLPI
8	Capacitar a los usuarios para el uso de los diferentes sistemas de informacion de la entidad.	se brinda el apoyo necesario y requerido por todo el personal medico y de enfermeria para la correcta ejecucion de los procesos de historia clinica y de otros aplicativos
9	Hacer uso y realizar el diligenciamiento de las diferentes herramientas (formatos, instructivos, etc) elaboradas para el correcto desarrollo de las actividades del área de	se brinda el apoyo necesario y requerido por todo el personal medico y de enfermeria para la correcta ejecucion de los procesos de historia clinica y de otros aplicativos
10	Configuración de dispositivos (Recursos de cómputo) para ser trabajados en red	Se prestan los servicios de aistencia en las tareas de conectividad y de redees solicitados por los ingenieros lideres y los usuarios como se puede evidenciar en el aplicativo de gestion GLPI para todos los casos de sostenibilidad de procesos

Observaciones:

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

Luis Lozada
Firma del Contratista

C.C. 80.010.736 **de** BOGOTA D.C.

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	MIGUEL HERNANDO MOJICA
CARGO:	JEFE OFICINA DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN TIC's
FIRMA	

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	luis antonio lozada delgado	**NIT:**	80010736
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	octubre 2019
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	octubre 2019
Número de Radicación:	38616374	**Total a pagar:**	$272,900
Fecha de vencimiento:	13/11/2019	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	08/11/2019	**Número de Administradoras:**	4

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	**Número Autorización:**	518546187
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-25	800226175	Riesgos Profesionales Colmena	1		$0	$20,200
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		$0	$132,500
CCF24	860000942	Compensar Caja de Compensacion Filar	1		$0	$16,800
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		$0	$103,600
						$272,900

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

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