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.
		Fecha de aprobación	15/02/2018	
		Código	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA													
	JOHANA MILENA RINCON												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	x	C.E		NO.	35253923							
CORREO ELECTRONICO:	jmilenarincon@gmail.com				CELULAR:	3185024487							
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:													
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	SISTEMAS				SEDE:	Fontibon							
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	
	KE11T07	100											
ENTIDAD FINANCIERA:	DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:	Ahorros							
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	570071605								PENSIONADO	No			

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	SO-1533-2019			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			2 de 3			
NÚMERO DE CDP	153	FECHA	17/01/2019	NÚMERO DE CRP	15459	FECHA	31/01/2019			
OBJETO DEL CONTRATO:	**La oficina de SISTEMAS DE INFORMACION -TIC requiere contratar los servicios de un PROFESIONAL ESPECIALIZADO II en el acompañamiento de las diferentes actividades que se realizan en la Subred integrada de servicios de salud Sur Occidente ESE de acuerdo a las actividades requeridas para la prestación de los servicios.**									
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO		
		1	3	2019		31	3	2019		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$4.800.000									
TIPO DE SERVICIOS	Administratvo	RESERVA DE GLOSA 2%	$0							

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:	$14.400.000
VALOR EJECUTADO	$9.600.000
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$4.800.000
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$4.800.000
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	67%

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 $**2.070.290** 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% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
33761638	$1.920.000	$240.000	$307.200	3	$46.800	**$594.000**

Dado en Bogotá a los ( ) días el mes de MARZO del año Dos Mil diecinueve(2019). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

WILSON ORLANDO GONZALEZ JAIMES
Jefe Oficina TICS (e)

JOHANA MILENA RINCON
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

Ubicación del Servicio:	Unidad Fontibon					**Sede: FONTIBON**			
No. DE CONTRATO:	SO-1533-2019	**Periodo certificado desde el**	**Día**	**Mes**	**Año**	**a**	**Día**	**Mes**	**Año**
			1	3	2.019		31	3	2.019
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	JOHANA MILENA RINCON		**C. C.**	35.253.923		DE	FUSAGASUGA		

OBJETO DEL CONTRATO: El Contratista a nombre propio y de manera independiente, sin que exista subordinación ni relación laboral alguna, prestará sus servicios y conocimientos como Profesional Especializado de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI ___ NO ___ Servicios: SI X NO ___

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
Acompañamiento y apoyo para la toma de decisiones en las reuniones de la mesa de sistemas de la subred sur occidente.	SI	Apoyo a la dirección de TICs en tomas de decisiones, deacuerdo a su solicitud en el momento que ha sido requerido. Participación de Reunión de Coordinadores. Generación de estrategia para solicitud e instalación de equipos de necesidad . Creación de estrategias sobre gestión y entrega de equipos y suministros de acuerdo a necesidades de la subred. Creación de estrategias para garantizar la correcta atención a nuestor cliente interno y gestión de la mesa de ayuda. Proyección Mesa de Ayuda 2019. Gestión para la publicación y nuevo contrato de proveedor de impresión y fotocopiado. Capacitación en servicio al cliente a los agentes de mesa de ayuda. Reunión sobre mejoras al proceso con Jefe de Tics. Elaboración Boletin mesa de Ayuda y elección agente del Mes	Apoyo en toma de decisiones. Estrategia y Plan de trabajo que cubra con las necesidades de la subred en cuanto a equipos e insumos para la Estabilidad de His Instalación y distribución de equipos para estabilización del TICS. Informes requeridos por revisoria Fiscal para cirre de Auditoria. Proyección de la mesa de ayuda para el 2019. Evaluación tecnica a los proponentes, Subsanación de Documentos y respuesta observaciones. Boletín mesa de Ayuda
Generación de backups, mantenimiento y diagnóstico del funcionamiento actual del datacenter de la unidad de fontibon de la subred suroccidente.	NO	No Aplica	No Aplica
Asistencia a las reuniones para toma de decisiones sobre el sistema de información de la subred	NO	No Aplica	No Aplica

Apoyo y acompañamiento en la implementación de HIS	SI	Creación de estrategia para la instalación de la actualizacion del sistema de Información en la Subred. Despliege de estategia	-Actualización sistemas de información
Control y gestión de los técnicos para el funcionamiento de la unidad Fontibon de la subred sur occidente.	SI	Control y Gestión del personal técnico para la Subred Suroccidente como coordinador del proceso de mesa de ayuda. Elaboración de Reuniones estratégicas con los procesos de articulación. Elaboración de estrategia para trabajo de turno administrativo fin de semana y tiempos adicionales Elaboración de reuniones individuales con el fin de fortalecer las debilidades en el servicio y hacer reconocimiento a la gestión. Revisión de actividadesde tecnicos. Estategia en la ejecucion del plan de matenimiento preventivo y correctivo de equipos	Informes de gestiónn de la mesa de ayuda Ejecución de Planes Estrategicos en mejora del servicio presentado por la mesa de ayuda. Envio estado de productividad del servicio a cada agente de manera individual
Apoyo y acompañamiento a la subgerencia administrativa o subgerencia científica en la toma de decisiones del sistema actual.	NO	No Aplica.	No Aplica.

Acompañamiento y asistencia a estandares de la subred y de la Unidad de Fontibon de la subred sur occidente.	NO	No Aplica.	No Aplica.
Mantenimiento y administración del correo de la unidad de Fontibon y correo de la subred integrada de servicios de salud.	NO	No Aplica.	No Aplica.
Acompañamiento en la toma de decisiones para la elaboración de la nueva estructura organizacional del proceso de sistemas de información para la subred.	NO	No Aplica.	No Aplica.
Gestión de apoyo en la implementación de la conectividad de la nueva infraestructura de la subred integrada de servicios de salud	NO	No Aplica.	No Aplica.
Administración y generación de la base de datos actual del sistema de información Dinámica Gerencial para la unidad de Fontibon.	NO	No aplica	No aplica
Elaboración de infomes sobre indicadores resultados	SI	Gestión y Elaboración informes con cifras de acuerdo a los indicadores solicitados por María Elcy para mesa de producción	Informes con la cifras solicitadas
Participación de asistencia a las reuniones administrativas y directivas como representante de la mesa de sistemas de información.	SI	No Aplica	No Aplica
Elaboración de informes sobre entrega de resultados para entidades de control, unidad de fontibon y subred integrada de servicios de salud.	SI	Informe de numero de equipos a instalación equipos de proyeccion Cifra de tiempos en istalación de Dinamica Gerencial	Informes
Gestión sobre los requerimientos del personal nuevo que se requiere a nivel de unidad de la subred integrada de servicios de salud.	SI	Gestión con el Jefe de Tics sobre el personal necesario para la mesa de ayuda.	Hojas de vida posibles candidatos. Entrevistas a posibles candidatos.

Responsable en la coordinación del proceso de sistemas de información de la unidad que le corresponda	SI	Cooridinación del proceso de Mesa de ayuda, gestionanado y garantizando el servicio del proceso de Mesa de Ayuda.	- Boletín Informativo de la mesa de ayuda que permite al usuario conocer los numeros, la programación de los tecnicos disponibles del fin de semana, noticias de actualidad y demas información de la subred. - Planes estrategicos sobre la motivación y reconocimiento a la labor del personal tecnico . - Planes estrategicos sobre la entrega de equipos de computo solicitado por la subred - Planes estrategicos sobre la entrega de impresoras Solicitado por la subred - Planes estratégico sobre la opctimización de los tiempos de respuesta en atención a cada soporte registrado por mesa de ayuda . - Gestión con los diferentes procesos en cuanto a sus necesidades. - Plan de trabajo instalacion Dinamica Gerencial. - Estrategia de Rondas preventivas de infraestructura.
Elaboración y entrega de informes solicitados por la subred y la mesa de planeación y sistemas.	NO	No Aplica	No Aplica
Coordinar y liderar el proceso de desarrollo de aplicaciones nuevas así como la creación de proyectos para la implantación de todas las aplicaciones	NO	No Aplica	No Aplica
OBSERVACIONES:			
TOTAL A PAGAR (Número y letras): $4,800,000 CUATRO MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS M/CTE			
NOMBRE COMPLETO CEDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA JOHANA MILENA RINCON 35,253,923 FUSAGASUGA		Fecha : dd/mm/aaaa Firma de recibido supervisor	
Nota: El informe para su aprobación estará sujeto a la certificación de cumplimiento del contrato que expida el supervisor.			

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	35253923	JOHANA MILENA RINCON	CALLE 10 NO. 80F40	5633434	jmilenarincon@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO		DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
			2019/03/20	4266498630	EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2019-02	2019-02	I	20/03/2019	33761638	$599.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	240.000	0		0		0	13	2.400	0	242.400	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	307.200	0	0	0	0	13	3.000	0	310.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	860903790-5	46.800				46.800	13	500	47.300			468	47.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	240.000	242.400
Pensión	1	307.200	310.200
Riesgos Laborales	1	46.800	47.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	594.000	599.900

PAGADA
33761638

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	35253923	JOHANA MILENA RINCON		CALLE 10 NO. 80F40	5633434	jmilenarincon@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2019-02	2019-02	I	20/03/2019	33761638	$599.900	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES															PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colomb. exterior	Estudiante	INGRESO	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	35253923	RINCON JOHANA MILENA	59	0			N																	230301	1.920.000	307.200	0	0	0	0	EPS001	1.920.000	240.000	14-11	1.920.000	3	46.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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