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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA												
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	EFREN CORTES											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	80274294						
CORREO ELECTRONICO:	efren2867@hotmail.com				CELULAR:	3052561319						
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					USS PABLO VI							
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	SISTEMAS				SEDE:	PABLOVI						
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	PA16T07	100										
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA				TIPO DE CUENTA:	AHORROS						
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	52537503041								PENSIONADO	No		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	1530 - 2019			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			5 DE 5			
NÚMERO DE CDP	667	FECHA	21/05/2019	NÚMERO DE CRP		24391	FECHA	31/05/2019		
OBJETO DEL CONTRATO:	**Prestar servicios profesionales y de apoyo a la gestion como TECNICO SISTEMAS dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo a las necesitades de institución.**									
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO		
		1	6	2019		30	6	2019		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:										
TIPO DE SERVICIOS	Administratvo	RESERVA DE GLOSA 0%			N/A					

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:	$9.737.100
VALOR EJECUTADO	$9.737.100
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1.947.420
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%

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
8492353074	$828.116	$103.600	$132.500	3	$20.300	**$256.400**

Dado en Bogotá a los treinta (30) días del mes de junio del año Dos Mil Diecinueve (2019). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

WILSON GONZALEZ
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

EFREN CORTES
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Version	3
Fecha de aprobación	15/02/2018
Código	04-02-FO-0003

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Ubicación del Servicio:	SISTEMAS					**Sede: TODAS**				
No. DE CONTRATO:	1530-2019	**Periodo certificado desde el**	**Día**	**Mes**	**Año**	**a**	**Día**	**Mes**	**Año**	
			1	6	2.019		30	6	2.019	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	EFREN CORTES		**C. C.**		80.274.294	**DE**		Bogota		

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales y de apoyo a la gestion como TECNICO ADMINISTRATIVO dentro de los diferentes precesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E, de acuerdo a las necesidades de la institucion

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

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
1. Brindar capacitaciones en los diferentes sistemas sofware ofimatico y demas sofware que se maneja en la institucion brindar a poyo en general en el sistema de informacion adoptado por la subred.	SI	11	Soporte realizado en diferentes Unidades de la sub red donde se brindo el apoyo (pablovi. cabañas .porvenir.san bernardino. palestina , laureles , uba movil)
2. brindar soporte a nivel de hardware y sofware cuando se requiera y registrar la solucion en la mesa de ayuda adoptada por la subred	SI	20	Soporte realizado en diferentes Unidades de la sub red donde se brindo el apoyo (sur , pablo vi.)
3. realizar actividades nesesarias para la instalacion y configuracion de las cuentas de correo institucional	SI	10	Se configuraron cuentas de correo en diferentes unidades de la subred
4.realizar backup a los equipos de computo de acuerdo a la solicitud del usuario final teniendo en cuenta el manuel de procedimientos del area sociaslizar con el usuario la importancia de resguardar la informacion en la nube y correos electronicos	NO		
5. brindar soporte basico y diagnostico de nuevos puntos de red de datos y los existentes	SI	10 Tickets	Se brindo soporte necesario para los puntos de redes argelia .bomberos .britalia , carvajal
6. mantener la conectividad inalambrica de los equipos conectados a la red de la entidad de acuerdo a los requerimientos del usuario.	SI	12 Tickets	ponchar cables cablear puntos en diferentes sedes de la sub red
7. realizar mantenimientpo preventivo y correctivo de los equipos de computo e impresoras que asi lo requieran	SI	13 Tickets	Dar complimiento a las politicas de seguridad informatica en cada uno de los equipos de la institucion
8. instalar, adecuar, configurar y actualizar el sofware y hardware requerido en las difrentes areas	SI	11Tickets	equipos actualizados e instaladoes (sur , catalina , britalia .dindalito .argelia .bomberos .carvajal)
9. levantar formatos de diagnostico de equipos e impresoras para entregar a activos fijos	SI	2	Se realizo el reporte de las actividades en los diferentes medios por el cual se hace
10. atender al 100% las solicitudes asignadas a travez de la mesa de ayuda adoptada por la subred sur occidente	SI	SI	N/A por no ser una actividad de continuidad
11. realizar hojas de vida de los diferentes equipos de computo de la subred	SI	SI	se realizo la actualizacion de equipos dependiendo su licencia
12. Revision y control del estado actual del antivirus a nivel de sudred integrada de servicios de salud y/o unidad prestadora de servicios de salud	SI	SI	cierre de tikets generados en la mesa de ayuda
13. tener disponiblidad 7x24 en la atencion de soporte y nesecidades requeridas en cualquier de las 48 unidades de la subred suroccidente	SI	10	complimiento disponibilidad 7*24 según programacion
14. Realizar rondas diarias en las unidades verificando el correcto funcionamiento y preventivo de posibles fallas futuras 2 veses al dia reportando de manera inmediata las novedades presentadas para la solucion inmediata	SI	10	cierre de tikets generados en la mesa de ayuda
15. garantizar que para caso en que el horario de disponibilidad se presente alguna eventualidad que requiera soporte presencial este sea cumplido en el tiempo oportuno teniendo en cuenta los ANS establecidos en la mesa de ayuda.	SI	SI	cierre de tikets generados en la mesa de ayuda
16. garantizar que en el caso en que sea asignado administrador de mesa de ayuda en tiempo de disponibilidad los tickets sean atendidos y asignados al tecnico disponible de manera inmediata	SI	SI	se cumplen con las actividades correspondientes al apoyo de la disponibilidad de acuerdo con la necesidad de soporte tecnico
17. relacionar indicandor de tickets atendidos durante el mes como soporte unico para generacion y radicacion de la cuenta de cobro	SI	SI	se cumplen con las actividades correspondientes.
18. General ticket en la mesa de ayuda con los casos adicionales a los solicitados en la mesa con el prefijo EXTRA y dar sdolucion a lo mismo	SI	30	se cumplen con las actividades correspondientes.
19. Atender de manera imediata el celular de mesa de ayuda y los grupos de la Tics en el momento de estar como tecnico disponible	SI	SI	se cumplen con las actividades correspondientes al apoyo de la disponibilidad de acuerdo con la necesidad de soporte tecnico
20. apoyar a las actividades del equipo de redes como proceso integral en caso de ser necesario	SI	SI	Se apoya actividades a fines e interes del area y del hospital
21. Emiter conceptos de baja sobre los obsoletos reportados por los usuarios o encontrados en las rondas preventivas	SI	2 Tickets	Se realiza el concepto de equipos obsoletos
22. Participar activa y proactivamenteen todas las actividadesprogrmas por la institucion en el proceso de acreditacion que apunten al mejoramiento continuo de la entidad	SI	SI	Se apoya actividades a fines e interes del area y del hospital
23. Todas las demas actividades que le sean asignadas por el supervisor del contrato y sean a fines con el desarrollo del objeto del contrato	SI	SI	se cumplen con las actividades correspondientes.

OBSERVACIONES: anexo tickets realizados

TOTAL A PAGAR (Número y letras): 1.947.420 UN MILLON NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS M/CTE

EFREN CORTES
80274294 BTA
NOMBRE COMPLETO CEDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA Efren Cortes

Fecha 30/06/2019 Firma de recibido supervisor

Nota: El informe para su aprobación estará sujeto a la certificación de cumplimiento del contrato que expida el supervisor.

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80274294		CORTES EFREN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 77 I BIS # 69B-11 BRR BOSA	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3035317	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-05	2019-05	91103810	8492353074	I	2019/06/26	2019/06/06	BANCO DE OCCIDENTE	0	$272,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$828,116	$132,500			$828,116	$103,600			$828,116	$16,600			$828,116	$20,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						**$828,116**	**$132,500**			**$828,116**	**$103,600**			**$828,116**	**$16,600**			**$828,116**	**$20,200**		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						**$828,116**	**$132,500**			**$828,116**	**$103,600**			**$828,116**	**$16,600**			**$828,116**	**$20,200**		$0	$0
1	CC	80274294	CORTES EFREN	25-14	30	$828,116	$132,500	EPS008	30	$828,116	$103,600	CCF24	30	$828,116	$16,600	14-11	30	$828,116	$20,200	30	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			**$828,116**	**$132,500**			**$828,116**	**$103,600**			**$828,116**	**$16,600**			**$828,116**	**$20,200**		$0	$0

Cuenta de Asignado a	Etiquetas de columna				
Etiquetas de fila	Abierto	Cerrado	Pendiente	Total general	%
Aguirre Lozano Jorge Enrique		1		1	100
cardona bonilla centro de copiado Asdingo	6		1	7	0
Araque Martinez Jose	1	3		4	75
Beltran Juan Pablo	1	122		123	99
Bernal Fredy Andres		150	7	157	96
Bosa Centro de copiado	8			8	0
Caicedo Diaz Juan Alexander		16	1	17	94
Carvajal Bayona Ivan	1	74	1	76	97
Cháves Montenegro Yair Fernando	1	64	2	67	96
Contreras Ayala Luis Martin		91		91	100
Cortes Efren		161		161	100
Cuenca Molina Daimary		22		22	100
Díaz Morales Oscar Andrés		2		2	100
Equipos unialquileres	14	59		73	81
Flores daza andrei sebastian	4	22		26	85
García Luis Fernando	1	38		39	97
Gonzales Jaimes Wilson		24		24	100
Guevara Agudelo Inocencio	1	56	4	61	92
Herrera Novoa Miguel Angel	1	129	11	141	91
Impresoras Solution Copy	8	239		247	97
Jara Snayder	2	101		103	98
Kennedy centro de copiado	20	9		29	31
Lozano Martha	1			1	0
Moya Suesca Wilson	1	159		160	99
Muñoz Camacho Juan Jacobo		17	10	27	63
pablo vi Centro de copiado		39		39	100
Pabon Geovany		10		10	100
Prieto Torres Oscar Alejandro		104	8	112	93
Rincon Gelmar		123	3	126	98
Rincon Gerardo	5	51		56	91
Rincon Johana Milena		3		3	100
Roa Ayala Ronald Alberto		163	4	167	98
Romero Gonzalez Victor Raul	1	161	2	164	98
Romero Pulido Nestor Alberto		6	1	7	86
Rozo Oliveros Martin		95		95	100
Rozo Oliveroz Segundo Leander		75	2	77	97
Sarmiento Jose Leonardo		37	23	60	62
Tafur Gloria Milena	3	10	4	17	59
Tellez Arias Hector	2	6		8	75

Efren Cortes

FECHA	TIPO	MARCA	NOMBRE EQUIPO	IP EQUIPO	PLACA CPU	PROCESADOR	MEMORIA	DISCO DURO	SISTEMA OPERATIVO	ACTIVO	OFFICE	ACTIVO	MONITOR MARCA	PLACA MONITOR	ADOS Y MO	TADO EQUI	UNIDAD DVI	SEDE UBICADO	NOMBRE	AREA UBICADO	PISO	PROPIEDAD	OBSERVACION
18/06/2019	TODO EN UNO	LENOVO	PA27CFAC001	172.42.0.22		CORE I7 8700	8	1T	WIN 10	SI	2019	SI	NO APLICA	NO APLICA	SI	OK	SI	CABAÑAS	NORIDA SEGURA	FACTURACION	1	SUBRED	EQUIPO NUEVO
18/06/2019	TODO EN UNO	LENOVO	PA27CFAC004	172.42.0.25		CORE I7 8700	8	1T	WIN 10	SI	2019	SI	NO APLICA	NO APLICA	SI	OK	SI	CABAÑAS	NORIDA SEGURA	FACTURACION	1	SUBRED	EQUIPO NUEVO
18/06/2019	TODO EN UNO	LENOVO	PA27CFAC003	172.42.0.20		CORE I7 8700	8	1T	WIN 10	SI	2019	SI	NO APLICA	NO APLICA	SI	OK	SI	CABAÑAS	NORIDA SEGURA	FACTURACION	1	SUBRED	EQUIPO NUEVO REPLICADOR DINAMICA
18/06/2019	TODO EN UNO	LENOVO	PAMPFAC001	172.46.0.21		CORE I7 8700	8	1T	WIN 10	SI	2019	SI	NO APLICA	NO APLICA	SI	OK	SI	PORVENIR	NORIDA SEGURA	FACTURACION	1	SUBRED	EQUIPO NUEVO REPLICADOR DINAMICA