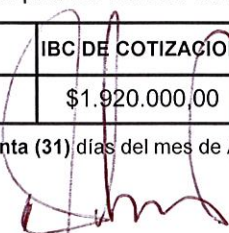
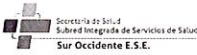


	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA	Versión	2	
		Fecha de aprobación	31/03/2017	
		Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA													
NOMBRE DEL CONTRATISTA:				MARIA ELCY HERNANDEZ GAITAN									
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C	X	C.E		NO.		51923864			
CORREO ELECTRONICO:				mariaelcyhg@gmail.com				CELULAR:		3168409439			
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:													
UBICACIÓN DEL SERVICIO:				SISTEMAS DE INFORMACION				SEDE:		Sur			
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	
	SU37T07	100											
ENTIDAD FINANCIERA:				DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:		AHORROS			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA				008300500157				PENSIONADO		NO			
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS													
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:				SO-1551 - 2019				N° DE PAGOS DEL CONTRATO		Pago 1 de 3			
NÚMERO DE CDP		998		FECHA	22/07/2019		NÚMERO DE CRP	33696		FECHA	31/07/2019		
OBJETO DEL CONTRATO:				Prestar servicios profesionales especializados a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de Sistemas de informacion TIC'S dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional.									
PERIODO CERTIFICADO:				DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO		
					1	8	2019		31	8	2019		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$4.800.000									
TIPO DE SERVICIOS				Administrativo				RESERVA DE GLOSA 2%					
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:								\$33.600.000					
VALOR EJECUTADO								\$28.800.000					
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA								\$4.800.000					
VALOR A LIBERAR								\$0					
SALDO POR EJECUTAR								\$4.800.000					
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN								86%					
El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:													
Se verifica el cumplimiento del <u>mínimo</u> 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 COTIZACIÓN	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16%	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES							
8495443305	\$1.920.000,00	\$240.000	\$307.200	3	\$46.771	\$593.971							
Dado en Bogotá a los treinta (31) días del mes de Agosto del año Dos Mil Diez y Nueve (2019). Lo anterior para que surta el pago pertinente.													
Cordialmente,													
													
WILSON ORLANDO GONZALEZ JAIMES							MARIA ELCY HERNANDEZ GAITAN						
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR (E):							NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA						

	INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Versión	2	
		Fecha de aprobación	3/04/2017	
		Código	04-02-FO-0003	

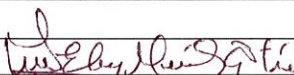
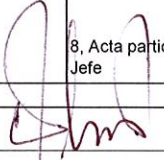
Ubicación del Servicio:	SISTEMAS DE INFORMACION		Sede: USS 37 - Asdincgo						
No. DE CONTRATO:	SO-1551-2019	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año
			1	8	2.019		31	8	2.019
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	MARIA ELCY HERNANDEZ GAITAN		C. C.	51.923.864			DE	BOGOTA	

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales especializados a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Sistemas de información TIC'S dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional.

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

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROG RAMA DO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
1. Gestionar todo lo necesario para dar respuesta a los proyectos a cargo de la Oficina de TICS mediante: * Análisis de la información, * levantamiento de la situación actual, * Desarrollar la propuesta o entregable, respetando los estándares y la calidad de la información (diagramas de flujo, mapas de proceso, presentaciones ejecutivas, informes de resultado, entre otros) para aquellos documentos o informes y/o actualizaciones que se requieran del área TICS.	si	1, Ajuste matriz POA II Trimestre 2, Presentación mesa de tecnología 3, Respuesta y ajustes a matriz de Riesgos I, II, Trimestre y Semestre 4, Preparación presentación comité Directivo - Avances POA I Semestre 5, Preparación presentación comité Tecnología- corte a junio 2019	1, Excel con indicadores POA acumulado por Trimestre. 2, Presentación Mesa de Tecnología 3, Soportes para Matriz de Riesgos 4, Presentación 5, Presentación.
2. Gestionar todo lo necesario para proyectos como: * Plan Estratégico de Tecnología informática y Comunicaciones PETIC * Informes de Acreditación * Gobierno Digital * Sistema de Gestión de Seguridad de la Información * Plan operativo Anual (POA) * Informes de Gestión * plan Anticorrupción * Plan de Contingencia de Sistemas de información * Furag * MIPG 3. Gestionar la documentación para dar respuesta a las solicitudes del área de TICS, a nivel interno y Externo respetando los estándares de Calidad y confidencialidad de la información.		1, Ajustes indicadores Matriz POA y actualización con soportes II trimestre y I Semestre. 2, Ajustes indicadores Matriz POA y actualización con soportes en Almera I Semestre. 3, Consolidación de información y diligenciamiento de Matriz de Riesgos 4, Avances planes de mejora de estándares de acreditación en Almera. 5, Actualización MIPG en Almera II trimestre 6, Respuesta a planeación sistema Información 7, Respuesta de Indicadores Fontibón a corte de junio 2019 8, Acompañamiento en socialización plan de Contingencia y Seguridad de la información en 2 jornadas en Asunción Bochica - Farmacia y Laboratorio Clínico 9, Socialización Plan de Contingencia y Seguridad de la información en 2 jornadas en Kennedy. - Unidad Renal y Radiología	1, POA actualizado en Excel II con soportes en carpeta 2, Actualización POA en Almera II Trimestre. 3, Matriz de Riesgos en cuadro Excel I Trimestre y II Trimestre 4, Registro de avances en Almera de OM del periodo. 5, Registro avances MIPG II Trimestre en Almera 6, correo 7, correo 8, Actas UAT 9, Actas UAT
4. Elaborar, Consolidar, revisar, complementar controles a los procedimientos del área TICS. 5. Recopilar, Consolidar y hacer seguimiento a los indicadores del área de TICS mensual, trimestral, semestral y anual. 6. Participar en las diferentes reuniones de temas relacionados con el área de TICS. 7. Apoyar la supervisión de contratos del área TICS	si	1. Actualización cuadro de control de contratos área TICS. 2. Consolidación de indicadores Enero- Junio Mesa de ayuda y preventivo de software para comité de Tecnología. 3, Participación en Taller de Gobierno Digital 4, Consolidación de indicadores de Caídas de Red, Incidentes de Seguridad, mantenimiento preventivo de software a Junio. 5, Asistencia a diplomados los días Viernes y sábado desde el 26 de julio/2019 6, Participación en reunión de auditoría por Revisoría Fiscal 7 Apoyo en revisión de adiciones y prórrogas de contratos con vencimiento mes de Agosto. 8, Participación en reunión expedientes de convenios	1, Cuadro de Contratos of. TICS. 2, Indicadores TICS 3, participación 4, Indicadores caídas e incidentes 5, Asistencia 6, Acta e informe Revisoría 7, Entrega de documentos 8, Acta participación-retroalimentación Jefe

TOTAL A PAGAR (Número y letras): (\$4,800,000 - CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS MCTE)

CONTRATISTA: 	Fecha: 31/08/2019 Firma de recibido supervisor: 
--	---

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 51923864		HERNANDEZ GAITAN MARIA ELCY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 13 SUR No 24D 86 CASA 40	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	2781076	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Valor
Pensión	Pago	Planilla	Limite	Pago	Valor
2019-08	478432246	8495443305	2019/09/16	2019/08/05	BANCO DAVIVIENDA
		I			0
					\$1,916,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$6,000,000	\$1,020,000			\$6,000,000	\$750,000			\$6,000,000	\$750,000			\$6,000,000	\$146,200			\$6,000,000	\$146,200	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$6,000,000	\$1,020,000			\$6,000,000	\$750,000			\$6,000,000	\$750,000			\$6,000,000	\$146,200			\$6,000,000	\$146,200	
1	CC	51923864	HERNANDEZ MARIA	25-14	30	\$1,020,000	EP5001	30	\$6,000,000	\$750,000		0	\$6,000,000	\$750,000	14-11	30	\$6,000,000	\$146,200	0		\$6,000,000	\$146,200	
Total Afiliados(1)					\$6,000,000	\$1,020,000			\$6,000,000	\$750,000			\$6,000,000	\$750,000			\$6,000,000	\$146,200			\$6,000,000	\$146,200	



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 51923864		HERNANDEZ GAITAN MARIA ELCY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 13 SUR No 240 86 CASA 40	BOGOTÁ-BOGOTÁ D. E.	2781076	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Pago	Dias Mora	Valor
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	0	
2019-08	478432246	849544305	1	2019/09/16	2019/08/05	BANCO DAVIVIENDA			\$1,916,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$1,020,000	\$0	\$0	\$1,020,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$1,020,000	\$0	\$0	\$1,020,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$146,200	\$0	\$0	\$146,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$146,200	\$0	\$0	\$146,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$750,000	\$0	\$0	\$750,000
ALIANSA SALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EP5001	830,113,831	0	1	\$750,000	\$0	\$0	\$750,000
TOTAL				1	\$1,916,200	\$0	\$0	\$1,916,200