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	2/15/2018	
	Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Claudia Tatiana Aguiar Carvajal						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1030610168	
CORREO ELECTRONICO:	tatiana.aguiar05@gmail.com				CELULAR:	3506923231	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ADM SISTEMAS DE INFORMACION TICS USS OCCIDENTE DE KENNEDY				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	KE10T07	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DE BOGOTA				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	143294908				PENSIONADO	NO	

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO	841			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	1736	FECHA	2024-07-22 13:31:15.000	NÚMERO DE CRP	44828	FECHA	2024-07-31 16:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	APOYO TECNICO ADMINISTRATIVO II						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-07-01		2024-07-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$2,402,755				
TIPO DE SERVICIOS	Administrativo	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:	$14,416,530
VALOR EJECUTADO	$14,416,530
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,402,755
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 $2.194,507 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
78154473-1030610168	$961,102	$120,138	$153,776	3	$23,412	$297,327

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Julio de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

MIGUEL MOJICA MUGNO
79625066
Supervisor

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

Copia Certificada Subred Suroccidente

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

CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
1- Brindar capacitacion en los diferentes sistemas operativos software ofimatico y de mas software que se manejen en la institucion ,brindar apoyo tecnico general en el sistema de informacion adoptado por la sub red.	1- Brindar capacitacion en los diferentes sistemas operativos software ofimatico y de mas software que se manejen en la institucion ,brindar apoyo tecnico general en el sistema de informacion adoptado por la sub red.	Soporte realizado en diferentes unidades de la subred donde se brindo el apoyo
2- Brindar el soporte a nivel de hardware y software cuando se requiera y registrar la solucion en la mesa de ayuda adoptada por la subred.	2- Brindar el soporte a nivel de hardware y software cuando se requiera y registrar la solucion en la mesa de ayuda adoptada por la subred.	Soporte realizado en diferentes unidades de la subred donde se brindo el apoyo
3. Realizar las actividades nesesarias para la instalacion y configuracion de las cuentas de correo institucional .	3. Realizar las actividades nesesarias para la instalacion y configuracion de las cuentas de correo institucional .	Se configuraron cuentas de correo en diferentes unidades de la subred
4. Realizar backup a los equipos de computo de acuerdo a la solicitud de usuario final teniendo en cuenta el manual de prosedimiento del area, sosializar con el usuario la importacia de resguardar la informacion en la nube y correos electronicos.	4. Realizar backup a los equipos de computo de acuerdo a la solicitud de usuario final teniendo en cuenta el manual de prosedimiento del area, sosializar con el usuario la importacia de resguardar la informacion en la nube y correos electronicos.	Se realiza copias de seguridad ,migracion de informacion de usuarios de equipos de la subred
5. Brindar soporte basico y diagnostico de nuevos puntos de red datos y los ya exixtentes.	5. Brindar soporte basico y diagnostico de nuevos puntos de red datos y los ya exixtentes.	Se brindo soporte necesario para los puntos de redes
6. mantener la conectividad inalambrica de los equipos conectados a la red de la entidad , de acuerdo a los requerimientos de los usuarios.	6. mantener la conectividad inalambrica de los equipos conectados a la red de la entidad , de acuerdo a los requerimientos de los usuarios.	Se brindo soporte necesario para los puntos de redes
7. realizar mantenimiento preventivo y correctivo de equipos de computo e impresoras que haci lo requieran.	7. realizar mantenimiento preventivo y correctivo de equipos de computo e impresoras que haci lo requieran.	Realizar mantenimiento preventivo y correctivo de equipos de computo e impresoras que asi lo requieran.
8. instalar adecuar configurar y actualizar el software y hatware requerido en las diferentes areas.	8. instalar adecuar configurar y actualizar el software y hatware requerido en las diferentes areas.	Equipos actualizados e instalados
9. levantar formatos de diagnostico de equipos e impresoras para entregar a activos fijos.	9. levantar formatos de diagnostico de equipos e impresoras para entregar a activos fijos.	Se realizo el reporte de actas y formatos en los diferentes medios por el cual se hace
10.atender el 100% de las actividades asignadas a traves de la mesa de ayuda adoptada por la subred sur occidente.	10.atender el 100% de las actividades asignadas a traves de la mesa de ayuda adoptada por la subred sur occidente.	Se realiza esta actividad de continuidad por mesa de ayuda
11. realizar la hoja de vida de los diferentes equipos de computo de la subred.	11. realizar la hoja de vida de los diferentes equipos de computo de la subred.	Se realizo la actualizacion de equipos dependiendo su licencia
12. revision y control del estado actual del antivirus a nivel de subred integrada de servivios de salud y/o unidad prestadora de servicos de salud.	12. revision y control del estado actual del antivirus a nivel de subred integrada de servivios de salud y/o unidad prestadora de servicos de salud.	Cierre de tickets generados en la mesa de ayuda
13. mantener un control del inventario de los dispsitivos informaticos de la subred.	13. mantener un control del inventario de los dispsitivos informaticos de la subred.	Se actualizo el inventario
14. tener disponivilidad 7x 24 en la atencion de soportes y nesecidades requeridas en cualquiera de las 48 unidades de la subred sur occidente.	14. tener disponivilidad 7x 24 en la atencion de soportes y nesecidades requeridas en cualquiera de las 48 unidades de la subred sur occidente.	Complimiento disponibilidad 7*24 según programacion
15. realizar rondas diarias en la unidades verificando el correcto funcionamiento y preventivo a psibles fallas futuras , 2 veces al dia reportando de manera inmediata las novedades presentadas para al solucion inmendiata.	15. realizar rondas diarias en la unidades verificando el correcto funcionamiento y preventivo a psibles fallas futuras , 2 veces al dia reportando de manera inmediata las novedades presentadas para al solucion inmendiata.	Cierre de tickets generados en la mesa de ayuda
16. garantizar que para el caso en que el horario de disponivilidad 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 .	16. garantizar que para el caso en que el horario de disponivilidad 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 .	Cierre de tickets generados en la mesa de ayuda
17. garantizar que en el caso en que sea asignado administrador de mesa de ayuda en tiempo de disponivilidad los tikes sean atendidos y asignados al tecnico disponible de manera inmediata.	17. garantizar que en el caso en que sea asignado administrador de mesa de ayuda en tiempo de disponivilidad los tikes sean atendidos y asignados al tecnico disponible de manera inmediata.	se cumplen con las actividades correspondientes al apoyo de la disponibilidad de acuerdo con la necesidad de soporte tecnico

Copia Controlada
Subred Sur Occidente

18. relacionar indicador de tickes atendidos durante el mes como soporte unico para generacion y radicacion de cuentas de cobro.	18. relacionar indicador de tickes atendidos durante el mes como soporte unico para generacion y radicacion de cuentas de cobro.	Se cumplen con las actividades correspondientes
19. generar tickets en mesa de ayuda con los casos adicionales a los solicitados con el prefijo EXTRA y dar solucion a los mismis.	19. generar tickets en mesa de ayuda con los casos adicionales a los solicitados con el prefijo EXTRA y dar solucion a los mismos.	Se cumplen con las actividades correspondientes
20. atender de manera inmediata el celular de mesa de ayuda y los grupos de tics en el momento de estar como tecnico disponible.	20. atender de manera inmediata el celular de mesa de ayuda y los grupos de tics en el momento de estar como tecnico disponible.	Se cumplen con las actividades correspondientes al apoyo de la disponibilidad de acuerdo con la necesidad de soporte tecnico
21. apoyo a las actividades del equipo de redes como proceso untegral en caso de ser necesario.	21. apoyo a las actividades del equipo de redes como proceso untegral en caso de ser necesario.	Se apoya actividades a fines e interes del area y del hospital
22. emitir conceptos de vaja sobre los obsoletos reportados por los usuarios o encontrados en las rondas preventivas.	22. emitir conceptos de vaja sobre los obsoletos reportados por los usuarios o encontrados en las rondas preventivas.	Se realiza el concepto de equipos obsoletos
23. participar activa y proactivamente en todas las actividades programadas por la institucion en el proceso de acreditacion que apunten al mejoramiento continuo de la entidad .	23. participar activa y proactivamente en todas las actividades programadas por la institucion en el proceso de acreditacion que apunten al mejoramiento continuo de la entidad .	Se apoya actividades a fines e interes del area y del hospital
24. todas las demas actividades que le sean asignadas por el supervisor del contrato y sean afines al desarrollo del objeto del contrato.	24. todas las demas actividades que le sean asignadas por el supervisor del contrato y sean afines al desarrollo del objeto del contrato.	se cumplen con las actividades correspondientes,

MIGUEL MOJICA MUGNO
79625066
Supervisor

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

Copia Certificada Subred Suroccidente

DOCUMENTO EQUIVALENTE AFACTURA

LASUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DESALUD

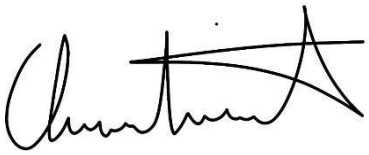
SUR OCCIDENTE E.S.E NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

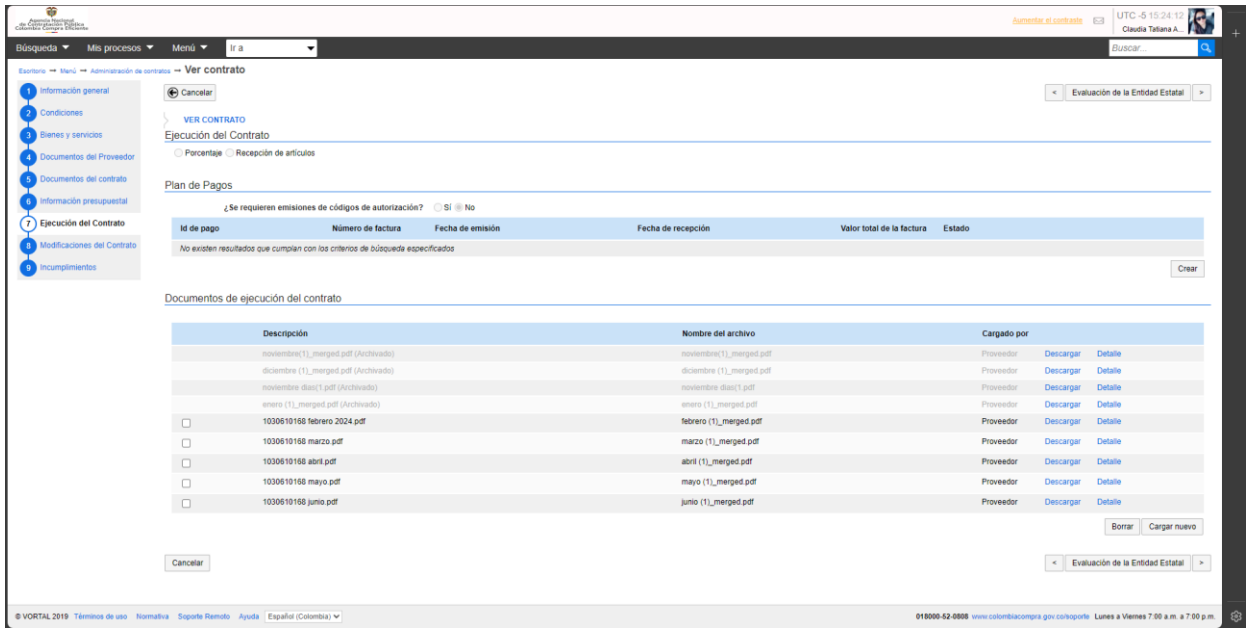
CLAUDIA TATIANA AGUIAR CARVAJAL

C.C 1´030.610.168 DE BOGOTÁ

La suma de **$2`402.755** (dos millones cuatrocientos dos mil setecientos cincuenta y cinco m/c) por concepto de: Prestación de servicios como técnico administrativo II en el área de TIC´s dentro los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional, durante el periodo de **1 al 31 julio del 2024** de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. 841-2024



CLAUDIA TATIANA AGUIAR CARVAJAL
C.C. 1´030.610.168 DE BOGOTA
CUENTA DE AHORROS
BANCO DE BOGOTA
N° 143294908


Aumentar el contraste
UTC -5 15:24:12
Claudia Tatiana A.
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio ↦ Menú ↦ Administración de contratos ↦ Ver contrato
1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje
Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?
Sí
No
Id de pago
Número de factura
Fecha de emisión
Fecha de recepción
Valor total de la factura
Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
noviembre(1)_merged.pdf (Archivado)
noviembre(1)_merged.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
diciembre (1)_merged.pdf (Archivado)
diciembre (1)_merged.pdf
noviembre dias(1.pdf (Archivado)
noviembre dias(1.pdf
enero (1)_merged.pdf (Archivado)
enero (1)_merged.pdf
1030610168 febrero 2024.pdf
febrero (1)_merged.pdf
1030610168 marzo.pdf
marzo (1)_merged.pdf
1030610168 abril.pdf
abril (1)_merged.pdf
1030610168 mayo.pdf
mayo (1)_merged.pdf
1030610168 junio.pdf
junio (1)_merged.pdf
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
© VORTAL 2019
Términos de uso
Normativa
Soporte Remoto
Ayuda
Español (Colombia)
018000-52-0808
www.colombiacompra.gov.co/soporte
Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

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	1030610168	CLAUDIA TATIANA AGUIAR CARVAJAL	CL 21 88 A 79	3212331492	tatiana.aguiar05@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	
2024-06	2024-06	I	16/07/2024	78154473	$428.200	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	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	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	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	890903790-5	31.700				31.700	0	0	31.700			317	31.700	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	26.000	0	0	26.000	1

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	162.500	162.500
Pensión	1	208.000	208.000
Riesgos Laborales	1	31.700	31.700
CCF	1	26.000	26.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	428.200	428.200

PAGADA

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
CC	1030610168	CLAUDIA TATIANA AGUIAR CARVAJAL		CL 21 88 A 79	3212331492	tatiana.aguiar05@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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	
2024-06	2024-06	I	16/07/2024	78154473	$428.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																				PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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
1	CC	1030610168	AGUIAR CARVAJAL CLAUDIA TATIANA	57	0			N																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	162.500	14-11	1.300.000	3	31.700	CCF24	1.300.000	26.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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