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	2622	FECHA	2024-12-13 07:35:22.000	NÚMERO DE CRP	77264	FECHA	2024-12-15 22:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	APOYO TECNICO ADMINISTRATIVO II						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-12-01		2024-12-31		
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:	$24,027,550
VALOR EJECUTADO	$24,027,550
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
82049305	$961,102	$120,138	$153,776	3	$23,412	$297,327

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Diciembre 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 brindó 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.	• Brindar el soporte a nivel de hardware y software cuando se requiera y registrar la solución en la mesa de ayuda adoptada por la subred.	• Soporte realizado en diferentes unidades de la subred donde se brindó el apoyo
3. Realizar las actividades nesesarias para la instalacion y configuracion de las cuentas de correo institucional .	• Realizar las actividades necesarias para la instalación y configuración 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.	• Realizar backup a los equipos de cómputo de acuerdo a la solicitud de usuario final teniendo en cuenta el manual de procedimientos del área; socializar con el usuario la importancia de resguardar la información en la nube y correos electrónicos	• Se realiza copias de seguridad, migración de información de usuarios de equipos de la subred
5. Brindar soporte basico y diagnostico de nuevos puntos de red datos y los ya exixtentes.	• Brindar soporte básico y diagnóstico de nuevos puntos de red datos y los ya existentes	• 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.	• Mantener la conectividad inalámbrica 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.	• Realizar el mantenimiento preventivo y correctivo de equipos de cómputo e impresoras que así lo requieran.	• Se realiza el mantenimiento preventivo y correctivo de equipos de cómputo e impresoras que así lo requieran.
8. instalar adecuar configurar y actualizar el software y hatware requerido en las diferentes areas.	• Instalar, adecuar, configurar y actualizar el software y hardware requerido en las diferentes áreas.	• Equipos actualizados e instalados
9. levantar formatos de diagnostico de equipos e impresoras para entregar a activos fijos.	• Levantar formatos de diagnóstico 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.	• Atender el 100% de las actividades asignadas a través de la mesa de ayuda adoptada por la Subred Suroccidente	• 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.	• Realizar la hoja de vida de los diferentes equipos de cómputo de la subred	• Se realizo la actualización 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.	• Revisión y control del estado actual del antivirus a nivel de subred integrada de servicios de salud y/o unidad prestadora de servicios de salud.	• Cierre de tickets generados en la mesa de ayuda
13. mantener un control del inventario de los dispsitivos informaticos de la subred.	• Mantener un control del inventario de los dispositivos informáticos 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.	• Tener disponibilidad 7 x 24 en la atención de soportes y necesidades requeridas en cualquiera de las 48 unidades de la subred suroccidente	• Cumplimiento disponibilidad 7 x 24 según programación
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.	• Realizar rondas diarias en las unidades verificando el correcto funcionamiento y previniendo posibles fallas futuras 2 veces al día reportando de manera inmediata las novedades presentadas para solución inmediata	• 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 .	• 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 técnico disponible de manera inmediata	• 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.	• Relacionar indicador de tickets atendidos durante el mes como soporte único para generación y radicación de cuenta de cobro	• Se cumplen con las actividades correspondientes
18. relacionar indicador de tickes atendidos durante el mes como soporte unico para generacion y radicacion de cuentas de cobro.	• Generar Ticket en mesa de ayuda con los casos adicionales a los solicitados en la mesa con el prefijo EXTRA y dar solución a los mismos	• Se cumplen con las actividades correspondientes

Copia Controlada Subred Suroccidente

19. generar tickets en mesa de ayuda con los casos adicionales a los solicitados con el prefijo EXTRA y dar solucion a los mismis.	• Atender de manera inmediata el celular de mesa de ayuda y los grupos de Tics en el momento de estar como técnico disponible	• 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.	• Apoyo a las actividades del equipo de redes como proceso integral en caso de ser necesario	• Se apoya actividades a fines e interés del área y del hospital
21. apoyo a las actividades del equipo de redes como proceso untegral en caso de ser necesario.	• Emitir conceptos de baja sobre los obsoletos reportados por los usuarios o encontrados en las rondas preventivas	• Se apoya actividades a fines e interés del área y del hospital
22. emitir conceptos de vaja sobre los obsoletos reportados por los usuarios o encontrados en las rondas preventivas.	• Participar activa y proactivamente en todas las actividades programadas por la Institución en el proceso de Acreditación que apuntan al mejoramiento continuo de la Entidad	• Se apoya actividades a fines e interés del área y del hospital
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 .	• Apoyo a las actividades del equipo de redes como proceso integral en caso de ser necesario	• se apoya actividades a fines e interés del área 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.	• Todas las demás 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 Surocciente

DOCUMENTO EQUIVALENTE AFACTURA

LASUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DESALUD

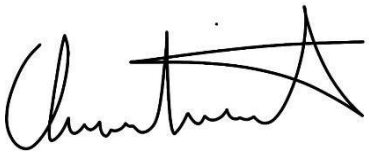
SUR OCCIDENTE E.S.E NIT: 900.959.048-4

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 de diciembre 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

Agencia Nacional de Contratación Pública Colombia Compra Eficiente

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

Datos guardados

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	Proveedor	Descargar	Detalle
	noviembre dias(1.pdf (Archivado)	noviembre dias(1.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	enero (1)_merged.pdf (Archivado)	enero (1)_merged.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1030610168 febrero 2024.pdf	febrero (1)_merged.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1030610168 marzo.pdf	marzo (1)_merged.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1030610168 abril.pdf	abril (1)_merged.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1030610168 mayo.pdf	mayo (1)_merged.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1030610168 junio.pdf	junio (1)_merged.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1030610168 julio.pdf	1030610168 julio.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1030610168 - agosto.pdf	1030610168 - agosto.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1030610168-septiembre 2024.pdf	1030610168-septiembre 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1030610168 - Octubre 2024.pdf	1030610168 - Octubre 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1030610168-Noviembre 2024.pdf	1030610168-Noviembre 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

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	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-11	2024-11	I	12/12/2024	82049305	$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

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	
2024-11	2024-11	I	12/12/2024	82049305	$428.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado
1	CC	1030610168	AGUIAR CARVAJAL CLAUDIA TATIANA	57	0			N

No.	INFORMACIÓN NOVEDADES															
	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN
1																

No.	PENSIÓN							SALUD		
	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC
1	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	162.500

No.	RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
	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	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