Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-1A-FT-014
VERSION: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 1576 2021	**C.D.P. No.:**	95	**Proceso al que pertenece:**	GESTION DE LA INFORMACION OFICINA TICs
				Unidad a la que pertenece:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE
Nombre del Contratista:	OSCAR DE JESÚS TIRADO HERNÁNDEZ	**C.C.**	79.701.211	**de:**	BOGOTÁ
Fecha Inicio:	2021-01-16	**Fecha Terminación incial:**	2021-04-15	**Valor Mensual:**	$ 2.600.000
				Valor a cobrar:	$ 2.600.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 7.800.000	1151	2021-04-16	2021-07-15
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	Enero/2021	$ 1.300.000	$ 322.500	868032453
2	Febrero/2021	$ 2.600.000	$ 328.100	894851229
3	Marzo/2021	$ 2.600.000	$ 328.100	926853552
4	Abril/2021	$ 2.600.000	$ 328.100	961522492
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7.800.000	$ 15.600.000	$ 9.100.000	$ 6.500.000

2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTONOMA, EN SU CONDICIÓN DE TECNOLOGO, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS EN LA IMPLEMENTACIÓN Y ESTABILIZACIÓN DE LOS SISTEMAS DE INFORMACIÓN (DINAMICA GERENCIAL) DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2021-04-01 **Hasta:** 2021-04-30

		OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	1	Brindar oportunamente asistencia y soporte a los usuarios del sistema de información y demás colaboradores de la subred conforme a las necesidades y solicitudes	Se realiza asistencia telefonica , via correo electrónico, y por glpi de las necesidades de los usuarios de la Subred CO, en todo lo que requieran permisos, actualizaciones , ajustes etc, creacion de usuarios en BSD, soporte y capacitaciones, etc	correo analistasistemas9@subredcentrooriente.gov.co
2	2	Capacitar a los usuarios del sistema de información de la subred, conforme a los procedimientos definidos (inducción, reinducción y conforme a los requerimientos)	Se brinda asistencia en sitio y via VNC, VPN,para despejar todas las inquietudes generadas por el aplicativo DGH. Elaboración y publicación de archivos finales de cada mes Tot_proced, Oportunidad,Usuarios, Epidemiologia	archivo compartido via one drive
3	3	Elaborar y ajustar los diseños de los formatos institucionales implementados en la entidad en el sistema de información de acuerdo a las solicitudes realizadas y las definiciones técnicas de los lideres de los procesos	Se realiza seguimiento y ejecución de acuerdo con las necesidades de cada area en los formatos y diseños del software DGH,Asistencia a reuniones y capacitaciones en diferentes sitios, manejo de aplicativo DGH, capacitacion,orientacion y apoyo necesario.configuracion y conexion remota	asistencia via vnc o anydesk con los usuarios
4	4	Dar soporte a los usuarios de los módulos asistenciales y administrativos del sistema de información de la subred cada vez que se requiera	Se realiza asistencia telefónica , via correo electronico, y por glpi de las necesidades de los usuarios de la Subred CO. Elaboracion y entrega semanal de los Campanazos informativos de Citas medicas y Rips pendientes, apoyo en central de agendamiento	casos cerrados el en menor tiempo posible con respuesta satisfactoria
5	5	Ejecutar los procesos puntuales, masivos y de actualización del sistema de información de la subred necesarios para el mejoramiento del mismo, cada vez que se requiera	Se siguen las indicaciones impartidas y se da el apoyo en la revisión de módulos y su respectiva verificación, actualizacion diaria de Rips pendientes. Supervision e implementacion de Vacunacion Covid en DGH y Don Doctor	reporte de rips pendiente de DGH.reportes en DGH y Don Doctor
6	6	Apoyar la estabilización de cada uno de los módulos y en el buen funcionamiento integral del sistema de información, reportando cualquier inconsistencia presentada	Se realiza seguimiento y ejecucion de acuerdo con las necesidades de cada area en los formatos y diseños del software DGH, capacitaciones en sitio sobre programa campanazos, elaboracion de ajustes a usuarios,documentos, y demas ,	entrega semanal de archivo de campanazoz a los lideres de cada Unidad
7	7	Asignar los permisos que sean necesarios a los roles o grupos de seguridad	Se atienden los casos de acuerdo a las necesidades especificas de cada usuario. Residente e internos de rotacion quincenal	según correo allegado a mi buzon
8	8	Acompañar el proceso de parametrización y actualización de las versiones del sistema de información	se siguen las indicaciones impartidas y se da el apoyo en la revisión de módulos y su respectiva verificación	producto intangible, soporte telefonico o via whatsapp personal

Observaciones:

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

Firma del Contratista

C.C. 79 701 211 **de** BOGOTÁ

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	JORGE EDUARDO SANDOVAL PLAZAS
CARGO:	JEFE OFICINA SISTEMAS DE INFORMACION TICs
FIRMA	

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION (U C S D)	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	79701211	oscar de jesus prado hernandez	✓		

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO	NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
2021	3	2021	500233(		PUBLICA / PRIVADA ✓ / MIXTA	PEQUEÑO / GRANDE / INDEPENDIENTE ✓	14-7	83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
cl 20 sur 5 a 05	BOGOTÁ, D.C.	11001	BOGOTÁ D. C.	11	2728869		djtirador@gmail.com	8511	1.040.000	1	2021/04/19	961522492

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS008	860066942-7	130.000	0		0		0	130.000	0	0	0	130.000	0		0	0	130.000	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
231001	800227940-6	166.400	0	0	0	0	0	0	166.400	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
CCF24	860066942-7	6.300	0	0	6.300	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
14-7	860002503-2	25.400		0	0	25.400
DIAS MORA	**INTERES MORA COTI**	**SUBTOTAL APORT COTIZ**	**No. RADICAC SALDO A FAVOR**	**SALDO A FAVOR**	**FONDO SOLIDARIDAD**	**TOTAL A PAGAR**
0	0	25.400		0	254	25.400

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS DE COMPENSACION	1
OTRAS	0
TOTAL	4

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LEY,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	166.400	166.400
SALUD	130.000	130.000
RIESGOS LABORALES	25.400	25.400
CCF	6.300	6.300
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	328.100	328.100

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES															VALOR IBC						LIQUIDACION DE APORTES				
Nr	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	DIRTPO CENTAURE	EXTRANJERO	CALCULADO EN EXTERNO	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	79701211	TIRADO HERNANDEZ OSCAR DE JESUS	EPS008	231001	CCF24																			1.040.000	1.040.000	1.040.000	1.040.000	0			166.400	0	0	130.000	0

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