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-IA-FT-014
VERSIÓN: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 1573-2021	**C.D.P. No.:**	95	**Proceso al que pertenece:**	OFICINA DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN TIC's
				Unidad a la que pertenece:	Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E. - Sede San Jose Obrero

Nombre del Contratista:	EFREN MORA FONTECHA	**C.C.**	79.386.284	**de:**	Bogota
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				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	Enero 2021	$ 1.300.000	$ 336.800	47405305
2	Febrero 2021	$ 2.600.000	$ 342.600	48350389
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7.800.000	$ 7.800.000	$ 3.900.000	$ 3.900.000

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 ADMINISTRATIVO I, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DE LA OFICINA DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN TIC'S DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2021-02-01 **Hasta:** 2021-02-28

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	Direccionamiento de usuarios y soporte a las necesidades de acceso a sistemas de informacion	Se realiza Backup en formato PST a los Buzones de Office 365 de Compras , Talento Humano y Referente Convenios	Casos generados Mesa de ayuda 7. Descarga por Consola de Administracion Office 365 Ruta de Backup Equipo RUU-BCK-007 Unidad E
2	Respuesta tecnica de sistemas en los equipos (hardware) de la entidad	Se realiza Backup del System State del Dominio SIBCENTROO	Backup realizado en el Equipo RUU-BCK-001 Unidad F: Backup D:\ Servidores Dominio
3	Apoyo tecnico en la Configuracion y administracion del dominio de la entidad	Se presta apoyo y acompañamiento a los casos presentados por el bloqueo de la red y del Internet	Casos generados Mesa de ayuda 1
4	Apoyo tecnico en la Configuracion y administracion del Correo Office 365	Administracion de la Consola de Office 365 para el cambio de nombre y contraseñas de los Buzones de correo	Casos generados Mesa de ayuda 13
5	Creacion y administracion de usuarios en los sistemas de informacion y servicios que se requieran	Se realiza el desbloqueo o cambio de contraseña de usuarios de red	Casos generados Mesa de ayuda 3
6	Configuracion de programas involucrados en la operacion de la entidad	Administracion del Dominio de la Subred para la creacion de usuarios y eliminacion de equipos	Casos generados Mesa de ayuda 3
7	Soporte en aspectos de conectividad	Se presta soporte tecnico a la configuracion de conectividad de los usuarios VPN para Teletrabajo	Casos generados Mesa de ayuda 3
8	Configuracion y mantenimiento de los diferentes equipos de computo y perifericos de entrada y salida utilizados en la entidad	Se presta apoyo tecnico a los Bloqueos de la Base de Datos de Dinamica y los Servidores de Acceso Remoto	Casos generados Mesa de ayuda 7
9	Capacitar a los usuarios para el uso de los diferentes sistemas de informacion de la entidad	Se crean usuarios de Escritorio remoto para casos de Telemedicina	Casos generados Mesa de ayuda 7
10	Instalar, configurar, monitorear y mantener la operación de los servidores que sean autorizados para su administracion	Se verifica estado del Centro de Computo y funcionamiento de los Servidores	Bitacora Datacenter Archivo One Drive

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

Efren Mora Fontecha.
Firma del Contratista

C.C. 79.386.284 **de** Bogota

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	Ing. Jorge Eduardo Sandoval Plazas
CARGO:	JEFE OFICINA DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN TIC´s
FIRMA	

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	79386284	EFREN MORA FONTECHA	Calle 44B Sur # 11B-09 Este	2091480	efren.mora@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	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	
2021-01	2021-01	I	02/02/2021	48350389	$342.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	130.000	0		0		0	0	0	0	130.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	166.400	0	0	0	0	0	0		166.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Dias 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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	25.400				25.400	0	0	25.400			254	25.400	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	20.800	0	0	20.800	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Dias 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	130.000	130.000
Pensión	1	166.400	166.400
Riesgos Laborales	1	25.400	25.400
CCF	1	20.800	20.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	342.600	342.600

PAGADA 48350389

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