

 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 TESORERÍA	Versión	3	 AL CALDA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación	15/02/2018	
		Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA											
NOMBRE DEL CONTRATISTA:				JOHANA MILENA RINCON							
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C	x	C.E	NO.		35253923		
CORREO ELECTRONICO:				jmlenarincon@gmail.com				CELULAR:		3185024487	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:											
UBICACIÓN DEL SERVICIO:				SISTEMAS				SEDE:		Fontibon	
CENTRO DE COSTOS:		Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
		T07	100								
ENTIDAD FINANCIERA:				DAVIVIENDA				TIPO DE CUENTA:		Ahorros	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA				570071605				PENSIONADO		No	

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS											
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:				SO-3313				N° DE PAGOS DEL CONTRATO		7 de 7	
NÚMERO DE CDP		1231		FECHA		23/07/2018		NÚMERO DE CRP		34524	
				FECHA						2018-07-31	
OBJETO DEL CONTRATO:				PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL ESPECIALIZADO ,DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. - UNIDAD PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD FONTIBÓN, DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DE LA INSTITUCION							
PERIODO CERTIFICADO:				DESDE		DIA		MES		AÑO	
						1		8		2018	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:										\$4.700.000	
TIPO DE SERVICIOS				Administrativo				RESERVA DE GLOSA 2%		\$0	

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:								\$32.900.000			
VALOR EJECUTADO								\$32.900.000			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA								\$4.700.000			
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 **\$1.953.000** 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
28980934	\$1.880.000	\$235.500	\$301.400	3	\$45.900	\$582.800

Dado en Bogotá a los () días el mes de AGOSTO del año Dos Mil diesisiete (2018). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

WILSON ORLANDO GONZALEZ JAIMES
Jefe Oficina TICS

JOHANA MILENA RINCON
NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA

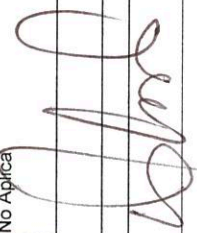
 <p>Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.</p>	INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		Versión	1
			Fecha de aprobación	09/11/2016
			Código:	15-02-FO-0003



Ubicación del Servicio:	Unidad Fontibon		Sede: FONTIBON			
No. DE CONTRATO:	SO-3313		Período certificado desde el	Día	Mes	Año
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	JOHANA MILENA RINCON			1	8	2018
			C. C.	35.253.923	DE	FUSAGASUGA
OBJETO DEL CONTRATO: El Contratista a nombre propio y de manera independiente, sin que exista subordinación ni relación laboral alguna, prestará sus servicios y conocimientos como Profesional Especializado de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente						
El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI ___ NO ___ Servicios: SI ☒ NO ___						
OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS			
Acompañamiento y apoyo para la toma de decisiones en las reuniones de la mesa de sistemas de la subred sur occidente.	SI	<p>Apoyo a la dirección de TICs en tomas de decisiones, de acuerdo a su solicitud en el momento que ha sido requerido.</p> <p>Asisti a reuniones convocadas por el ingeniero Wilson Gonzales sobre la formación y estabilización del proceso de mesa de ayuda y demas procesos tratados a nivel de coordinadores de Tics.</p> <p>Asisti a reuniones de Coordinadores convocadas por el Ingeniero Wilson sobre cada proceso que se tiene con el fin de fortalecer la estructura organizacional del proceso de Tics en la subred.</p>	<p>Apoyo en toma de decisiones.</p> <p>Acta de reunion mesa de ayuda sobre decisiones administrativas</p> <p>Resultado de Reunión de Coordinadores y fortalecimiento al proceso de Mesa de ayuda y Suministros</p>			
Generación de backups, mantenimiento y diagnóstico del funcionamiento actual del datacenter de la unidad de fontibon de la subred suroccidente.	NO	No Aplica	No Aplica			
Asistencia a las reuniones para toma de decisiones sobre el sistema de información de la subred	NO	No Aplica	No Aplica			
Apoyo y acompañamiento en la implementación de HIS	SI	<p>Gestión en la adecuación de nuevas salas de capacitación con el fin de que puedan ser utilizadas para el His.</p> <p>Gestión en entrega de equipos nuevos de computo fortaleciendo la implementación del Hi.</p>	<p>- Adecuación de nuevas salas</p> <p>- Entrega de equipos nuevos de computo fortaleciendo la implementación del His.</p>			

Control y gestión de los técnicos para el funcionamiento de la unidad Fontibon de la subred sur occidente.	SI	Control y Gestión del personal técnico para la Subred Suroccidente como coordinador del proceso de mesa de ayuda. Elaboración de Reuniones estratégicas con los procesos de articulación. Elaboración de estrategia para trabajo de turno administrativo fin de semana. Elaboración de reuniones individuales con el fin de fortalecer las debilidades en el servicio y hacer reconocimiento a la gestión. Revisión de actividades de técnicos	Boletín de comunicación sobre el proceso de mesa de ayuda. Ejecución de Planes Estratégicos en mejora del servicio presentado por la mesa de ayuda
Apoyo y acompañamiento a la subgerencia administrativa o subgerencia científica en la toma de decisiones del sistema actual.	NO	No Aplica.	No Aplica.

Acompañamiento y asistencia a estándares de la subred y de la Unidad de Fontibon de la subred sur occidente.	NO	No Aplica.	No Aplica.
Mantenimiento y administración del correo de la unidad de Fontibon y correo de la subred integrada de servicios de salud.	NO	No Aplica.	No Aplica.
Acompañamiento en la toma de decisiones para la elaboración de la nueva estructura organizacional del proceso de sistemas de información para la subred.	SI	Asistencia a reuniones de Coordinadores de la Oficina de Tics, con el fin de fortalecer la infraestructura de la Subred	Toma y ejecución de las tareas establecidas como producto de la reunión de Coordinadores para el proceso de mesa de ayuda
Gestión de apoyo en la implementación de la conectividad de la nueva infraestructura de la subred integrada de servicios de salud	NO	No Aplica.	No Aplica.
Administración y generación de la base de datos actual del sistema de información Dinámica Gerencial para la unidad de Fontibon.	NO	No aplica	No aplica
Elaboración de informes sobre indicadores resultados	SI	Elaboré informes para medir de acuerdo a los indicadores solicitados por María Elcy	Informes con la cifras solicitadas
Participación de asistencia a las reuniones administrativas y directivas como representante de la mesa de sistemas de información.	NO	No Aplica	No Aplica
Elaboración de informes sobre entrega de resultados para entidades de control, unidad de fontibon y subred integrada de servicios de salud.	SI	Informe de necesidad de equipos. Gestión Informe mesa de ayuda para indicadores. Informe de Tickets atendidos.	Informes
Gestión sobre los requerimientos del personal nuevo que se requiere a nivel de unidad de la subred integrada de servicios de salud.	SI	Gestión con el Jefe de Tics sobre el personal necesario para la mesa de ayuda.	Entrada de 2 tecnicos nuevos

Responsable en la coordinación del proceso de sistemas de información de la unidad que le corresponda	SI	Coordinación del proceso de Mesa de ayuda , ejecutandose la labor desde la unidad de Tntal	<ul style="list-style-type: none"> - Boletín Informativo de la mesa de ayuda que permite al usuario conocer los numeros, la programación de los tecnicos disponibles del fin de semana, noticias de actualidad y demas información de la subred. - Planes estrategicos sobre la motivación y reconocimiento a la labor del personal tecnico . - Planes estrategicos sobre la entrega de equipos de computo solicitado por la subred - Planes estrategicos sobre la entrega de impresoras Solicitado por la subred - Planes estratégico sobre la optimización de los tiempos de respuesta en atención a cada soporte registrado por mesa de ayuda . - Gestión con los diferentes procesos en cuanto a sus necesidades.
Elaboración y entrega de informes solicitados por la subred y la mesa de planeación y sistemas.	NO	No Aplica	No Aplica
Coordinar y liderar el proceso de desarrollo de aplicaciones nuevas así como la creación de proyectos para la implantación de todas las aplicaciones	NO	No Aplica	No Aplica
OBSERVACIONES:			
TOTAL A PAGAR (Número y letras): \$4,700,000 CUATRO MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS M/CTE			
NOMBRE COMPLETO CEDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA:		Fecha : dd/mm/aaaa Firma de recibido supervisor:	
JOHANA MILENA RINCON 35 253 923 FUSAGA SUGA			
Nota: El informe para su aprobación estará sujeto a la certificación de cumplimiento del contrato que expida el supervisor.			

DATOS DE LA PLANILLA							
PERIODO COTIZACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	TOTAL A PAGAR
SALUD		DIFERENTE A SALUD					
MES	AÑO	MES	AÑO				
8	2018	8	2018	I	23/09/2018	29648242	\$588.400

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						
EPS001	ALIANSAUD EPS S.A.	830113831-0	235.000	0		0		0		15	2.700	0	237.700	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	MIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor									
14-28	ARP Sura		800256161-9	45.800			45.800	15	600	46.400		458	46.400	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		

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



PAG 2 de 2

DATOS DEL APORTANTE				
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO
CC	35253923	JOHANA MILENA RINCON	CALLE 10 NO. 80F-40	5633434
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.
				BOGOTÁ D.C.
				EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
				CIUDAD / MUNICIPIO
				NO

DATOS DE LA PLANILLA				
PERIODO COTIZACIÓN		TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA
SALUD	DIFERENTE A SALUD			
MES	AÑO	MES	AÑO	
8	2018	8	2018	29548242
				\$598.400

DETALLE POR COTIZANTE

No. de Cotización	Apellidos y Nombres	INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN				SALUD		RIESGOS LABORALES				CCF		PARAFISCALES					
		Examen	Examen	Examen	Examen	Examen	Examen	Examen	Examen	Examen	Examen	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Cotización	IBC CCF	Aportes CCF	IBC CCF	Aportes SENA	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes MEN
1	CC 35253923	RINCON JOHANA MILENA	SS	0	0	0	0	0	0	0	0	230301	1.890.000	300.800	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0