DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

LIZETH ANDREA MAHECHA BUSTOS

CC. 52.836.398 DE BOGOTÁ

La suma de $5.726.407, por concepto de: Prestar servicios profesionales especializados a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Talento Humano dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional, en la Unidad de Cundinamarca durante el periodo del 1 al 30 de Junio de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios Nº 3443 - 2020.

LIZETH ANDREA MAHECHA BUSTOS
CC. 52.836.398 DE BOGOTÁ
CENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA
NÚMERO: 75570021695

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	2	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Sur Occidente E.S.E.
		Fecha de aprobación	31/03/2017	
		Código:	04-02- FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA												
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Lizeth Andrea Mahecha Bustos											
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	52.836.398						
CORREO ELECTRONICO:	limahecha@hotmail.com				CELULAR:	3112388324						
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	Subred Suroccidente E.S.E											
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	Talento Humano-Bienestar				Sede:	Cundinamarca						
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	SU45R15											
ENTIDAD FINANCIERA:	Davivienda				TIPO DE CUENTA:	Ahorros						
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	75570021695								PENSIONADO	No		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	SO- 3443 de 2020			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			5 de 6			
NÚMERO DE CDP	572	FECHA	20/04/2020	NÚMERO DE CRP	24209	FECHA	30/04/2020			
NÚMERO DE CDP	28	FECHA	8/01/2020	NÚMERO DE CRP	15521	FECHA	31/01/2020			
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar servicios profesionales especializados a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de Talento Humano dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional.									
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO		
		1	6	2020		30	6	2020		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$5.726.407									
TIPO DE SERVICIOS	Administratvo	RESERVA DE GLOSA 2%								

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:	$34.358.442
VALOR EJECUTADO	$22.905.628
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$5.726.407
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$5.726.407
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	83%

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 $**2.194.508**, 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 3% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
Me acojo al decreto 558 del 2020 43302398	$2.290.563	$286.400	$68.800	3	$55.800	**$411.000**

Dado en Bogotá a los (30) días del mes de junio del año Dos mil Veinte (2020). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

JOHANNA PATRICIA RODRIGUEZ GOMÉZ
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

LIZETH ANDREA MAHECHA BUSTOS
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud	**INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**	Versión	2	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación	3/04/2017	
		Código:	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio: Sur Occidente E.S.E.			**Sede Cundinamarca**						
No. DE CONTRATO:	SO 3443 de 2020	**Periodo certificado desde el**	**Día**	**Mes**	**Año**	**a**	**Día**	**Mes**	**Año**
			1	6	2.020		30	6	2.020
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LIZETH ANDREA MAHECHA BUSTOS		**C. C.**		52.836.398				

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales especializados a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de Talento Humano dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional.

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI X NO Servicios: SI NO

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
1- Liderar los procesos de Bienestar e incentivos y clima organizacional de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente	SI	Creacion de mecanismos vituales de inversion de tiempos en familia y trabajo en casa en atención a la emergencia, participar en el taller de gestores de bienestar del Distrito, generar las acciones de acompañamiento y entrega de donaciones a la Subred.	Fotos, Correos.
2. Diseñar e implementar herramientas para las actividades de los programas de Bienestar	SI	Reconocimiento a profesiones y oficios en articulación con la oficina de comunicaciones seguimiento al cumplimiento de actividades propuestas en el plan de bienestar, articulacion con compensar y fondos de cesantias y pensiones para el despliegue de información a través de los mecanismos de comunicación institucional. programar las acciones de intervencion para el mes para las unidades de la Subred , reconocimiento de cumpleaños para los colaboradores de la Subred.	soportes de envio a correos y grupos de wassap
3- Elaborar informes mensuales sobre el desarrollo de las actividades y entregarlos al supervisor del contrato	SI	Se participo de las acciones propias de gestores de integridad para la Subred, participación en capacitacion de gestore de la alcadia de bogota. Creacion y participacion de capacitacion a gestores de integridad de la Subred. Generar resolucion en reconocimiento y continuidad a los gestores de integridad.	Entrega de informe de activiades
4- Participar en las jornadas, reuniones y capacitaciones del programa de Bienestar e incentivos y clima organizacional	SI	Se participa en la mesa de Talento Humano responsable de los entandares 104 , (necesidades), 114 (cultura organizacional) , 116 (clima organizaciona) . Responsable del programade Bienstar Social e Incentivos de la Subred, realizar seguimiento a los planes de trabajo de Integridad y cultura. Realizar la lectura de las necesidades resultado de los Buzones "la subred te escucha" . articulacion con profesional para dar respuesta a acciones y necesidades del buzon La Subred Te escucha. en relacion con categoria de resolucion de conflictos, realizar plan de trabajo priorizando la intervencion de clima organizacional liderar el plan de trabajo de Integridad de la Subred, el cual hace parte del PAAC Institucional. presentacion y entrega de resultados la nueva administracion d ela Subred .	fotos y soportes de envio a correos y grupos de wassap.
5- Articular las acciones del programa de Transformacion Cultural	SI	Se articula con los pilares de trasformacion cultural y comunicaciones la estrategia para la vigencia 2020 generando un decalogo de coportamientos deseados a partir de la cultura de cada uno de los componentes que hacen parte de esta trasmitiendo a la oficina de cominicaciones para su respectiva elaboracion de la pieza comunicativa y estrategia de socilización, decalogo de comportamientos de cultura. acompañamiento a la medicion de la brecha de la cultura organizacional de la Subred.	fotos y soportes de envio a correos y grupos de wassap.

6- Apoyar el área de Gestión Humana como facilitador de talleres	SI	Acompañamiento y creacion de videos y piezas comunicativas siguiendo la promocion de habitos de vida saludable en los colaboradores de la Subred, creacion yseguimiento a resultados de encuestas virtuales que permitan generar estrategias de movilidad, cuidado de hijos menores de 14 años, espacios de descanso Hoteles, articulacion para formacion y desarrollo en temas que mejoren la calidad de vida de los colaboradores en atencion a la Emergencia. realizar el seguimiento a los planes de mejora concernientes a clima laboral y riesgo pisocosical de la entidad.	fotos y soportes de envio a correos y grupos de wassap.
7- Apoyar al personal de la Subred Sur Occidente en talleres relacionados con el crecimiento personal, clima organizacional, desarrollo de competencias y capacitaciones	SI	Implementacion de las acciones priorizadas a desarrollar de acuerdo a los resultados de la medicion de clima Organizacional. Creacion y seguimiento a capacitacion virtual a primeros auxilios psicologicos dirigidos a lideres de unidades como estrategia de fortalecimiento al clima organizacional teniendo en cuenta la emergencia.	fotos y soportes de envio a correos y grupos de wassap.
8- Diseño, administración y ejecución del programa de prevención y/o sistema de vigilancia epidemiológica de los factores de riesgo psicosocial utilizando criterios de salud ocupacional.	SI	Implementar las acciones propias del plan de trabajo de riesgo psicolaboral de la Subred, realizar seguimiento telefonico desde el riesgo psicosocial asociado a los casos sospechosos y confirmados que han sido reportados a Seguridad y Salud en el Trabajo, Generar de forma articulada con el equipo de humanización el acompañamiento emocional a los colaboradores de querieran, generar a traves de piezas comunicativas promoción y prevencion del riesgo psicosocial que se presenta en los colaboradores de prestan servicios de salud, generar espacios con de la ARL de acompañamiento presencial en las unidades en temas como manejo de estres, fatiga y manejo de emociones en referencia con la emergencia actual.	fotos soportes de asistencia.

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): ($ 5.726.407,oo) CINCO MILLONES SETECIENTOS VEINTESEIS MIL CUATROCIENTOS SIETE PESOS M/CTE.

LIZETH ANDREA MAHECHA BUSTOS C.C. Nº 52.836.398

Fecha :30-06-2020 Firma de recibido supervisor:

JOHANNA PATRICIA RODRÍGUEZ GÓMEZ

Nota: El informe para su aprobación estará sujeto a la certificación de cumplimiento del contrato que expida el supervisor.

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	52836398	LIZETH ANDREA MAHECHA BUSTOS	CARRERA 68 F 21-87 SUR	4461197	limahecha@hotmail.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	
2020-05	2020-05	I		43302398	$456.900	

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	286.400	0		0		0	0	0	0	286.400	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	68.800	0	0	0	0	0	0		68.800	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	55.800				55.800	0	0	55.800			558	55.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	45.900	0	0	45.900	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	286.400	286.400
Pensión	1	68.800	68.800
Riesgos Laborales	1	55.800	55.800
CCF	1	45.900	45.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	456.900	456.900

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52836398	LIZETH ANDREA MAHECHA BUSTOS		CARRERA 68 F 21-87 SUR	4461197	limahecha@hotmail.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: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2020-05	2020-05	I		43302398	$456.900

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colomb. exterior	Exonerado	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
CC	52836398	MAHECHA BUSTOS LIZETH ANDREA	59	0			N																	25-14	2.290.563	68.800	0	0	0	0	EPS008	2.290.563	286.400	14-11	2.290.563	3	55.800	CCF24	2.290.563	45.900	0	0	0	0	0

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