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.
		Fecha de aprobación	31/03/2017	
		Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA													
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	HEILY MILENA GONZÁLEZ MOGOLLÓN												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		NO.	52507989							
CORREO ELECTRONICO:	talentohumano.milena@hotmail.com				CELULAR:	3142108799							
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	Sede Cundinamarca Kennedy												
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	GESTION HUMANA				SEDE:	KENNEDY							
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	
	R05SU45	100%											
ENTIDAD FINANCIERA:					TIPO DE CUENTA:	AHORROS							
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	570106278								PENSIONADO	NO			

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS							
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	3015-2018			N° DE PAGOS DEL CONTRATO		3 DE 3	
NÚMERO DE CDP	35 793 958	FECHA	12/01/2018 18/04/2018 28/05/2018	NÚMERO DE CRP	11220 22251 26083	FECHA	31/01/2018 30/04/2018 31/05/2018
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar servicios de apoyo 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.						

PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
		1	6	2018		30	6	2018
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$1.837.000							
TIPO DE SERVICIOS	Administratvo	RESERVA DE GLOSA 2%						

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$9.185.000
VALOR EJECUTADO	$9.185.000
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1.837.000
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 $**1.953.105**, 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%	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
28130004	$781.242,00	$97.700	$125.000	3	$19.100	**$241.800**

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

MARÍA RUBIELA MONSALVE OSPINA
Directora Operativa de Gestión del Talento Humano.

HEILY MILENA GONZÁLEZ MOGOLLÓN
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Versión	2	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación	03/04/2017	
		Código:	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	TALENTO HUMANO									
			SEDE: ASDINCGO							
No. DE CONTRATO:	3015-2018	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año	
			1	6	2.018		30	6	2.018	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	HEILY MILENA GONZÁLEZ MOGOLLÓN		C. C.	52.507.989			DE: BOG			

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 TÉCNICO II 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
RECEPCIONAR, VERIFICAR Y REGISTRAR TODA LA DOCUMENTACIÓN QUE INGRESE Y SALGA DE LA DIRECCIÓN DE TALENTO HUMANO, EN EL LIBRO ESTABLECIDO PARA TAL EFECTO Y VERIFICAR QUE SE REGISTRE EN EL LIBRO LA FECHA Y LA FIRMA DEL COLABORADOR A QUIEN SE DIRECCIONE EL DOCUMENTO, HACIENDO SEGUIMIENTO A LA PROYECCIÓN DE LA RESPUESTA, PARA EFECTOS QUE SE ENVIE DENTRO DE LOS TÉRMINOS LEGALMENTE ESTABLECIDOS.	SI	Radicar toda la correspondencia Interna y Externa de la Dirección de Gestión del Talento Humano - Unidad Cundinamarca, entregarla a cada uno de los colaboradores para que firmen el recibido y realizar el seguimiento respectivo dentro de los términos legalmente establecidos para cada respuesta.	Se radicaron (1020) documentos, internos y externos en el libro de Control de Correspondencia y se entregaron a cada uno de los colaboradores para que proyectaran la respectiva respuesta de cada uno de los requerimientos, los cuales fueron radicados dentro de los términos legalmente establecidos para tal fin.
PROYECTAR LAS CERTIFICACIONES LABORALES Y COMUNICACIONES INTERNAS Y EXTERNAS QUE LE SEAN REQUERIDAS POR EL SUPERVISOR.	SI	Proyección de certificaciones laborales solicitadas por el supervisor.	Se realizan (60) certificaciones solicitadas por Control Interno Disciplinario, (3) certificaciones Laborales con funciones, se responden (57) oficios externos y (125) oficios internos.
ORGANIZAR, CLASIFICAR Y HACER CONTROL EFECTIVO DEL ARCHIVO DE GESTIÓN DE LA DIRECCIÓN DE LA DIRECCIÓN DEL TALENTO HUMANO, DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO POR GESTIÓN DOCUMENTAL.	SI	Organizar y Clasificar el Archivo Interno y Externo, de la Dirección de Gestión del Talento Humano, de acuerdo a lo Establecido por Gestión Documental.	Se organizaron y Clasificarón (910) documentos, en las diferentes Carpetas de Archivo.
ATENDER LAS INQUIETUDES REALIZADAS POR LOS COLABORADORES TELEFÓNICA Y PERSONALMENTE Y DIRECCIONAR AL COLABORADOR A LA PERSONA COMPETENTE PARA RESOLVER SUS INQUIETUDES.	SI	Atender telefónica y personalmente a todos los funcionarios de la Subred Integrada de Servicios de Salud.	Se atendieron (700) funcionarios telefónicamente, y (550) funcionarios de manera personal, brindadoles la información y el direccionamiento acertado con cada uno de los colaboradorec para resolver de manera eficaz y efectiva cada una de sus peticiones e inquietudes.
PROYECTAR Y ACTUALIZAR LOS PROCEDIMIENTOS QUE LE SEAN REQUERIDOS POR EL SUPERVISOR	NO	No se requiere para el mes de junio actualizar procedimientos	

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR: ($1.837.000) UN MILLÓN OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL PESOS MONEDA CORRIENTE

HEILY MILENA GONZÁLEZ MOGOLLÓN CC: 52.507.989 DE BOGOTÁ

MARÍA RUBIELA MONSALVE OSPINA- DIRECTORA OPERATIVA DE GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

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

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): HEILY MILENA GONZALEZ MOGOLLON
No. Identificación: CC52507989
Dirección: CRA 78 F 57C-02 SUR
Telefono: 7770466
Correo: talentohumano.milena@hotmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 28130004

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	HEILY MILENA GONZALEZ MOGOLLON
Tipo y número de identificación	CC52507989
Número de planilla	28130004
Fecha pago	2018-06-18
Número de autorización pago	243343
Banco	1083

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	junio de 2018
Periodo de Cotización Pensión	junio de 2018
Número de Administradoras	3
Total Pagado	241800
Total Intereses de Mora	0

PAGADA
28130004

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-28	ARP Sura	19100	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	125000	1
EPS008	Compensar EPS	97700	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 52507989
APELLIDOS Y NOMBRES: HEILY MILENA GONZALEZ MOGOLLON

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	25-14	781242	781242	781242	0	97700	0	125000	0	19100	0

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