

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE
PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR
TESORERÍA

Versión	2
Fecha de aprobación	31/03/2017
Código:	04-02-FO-0002



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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 PRESTACION 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		DE	
NÚMERO DE CDP	35	FECHA	12/01/2018	NÚMERO DE CRP	11220	FECHA	31/01/2018
	793		18/04/2018		22251		30/04/2018
	958		28/05/2018		26083		31/05/2018
	1089		20/06/2018		30214		30/06/2018
	1230		23/07/2018		34325		31/07/2018
	1415		22/08/2018		38672		31/08/2018
	1596		28/09/2018		42316		30/09/2018

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	10	2018		31	10	2018

VALOR HONORARIOS MENSUALES: \$1.837.000

TIPO DE SERVICIOS: Administrativo RESERVA DE GLOSA 2%

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	\$16.533.000
VALOR EJECUTADO	\$16.533.000
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
29930291	\$781.242,00	\$97.700	\$125.000	3	\$19.100	\$241.800

Dado en Bogotá a los () días del mes de octubre 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

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: 29930291

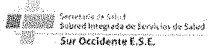
CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	HEILY MILENA GONZALEZ MOGOLLON	Número de Empleados	1
Tipo y número de identificación	CC52507989	Periodo de Cotización Salud	septiembre de 2018
Número de planilla	29930291	Periodo de Cotización Pensión	septiembre de 2018
Fecha pago	2018-09-06	Número de Administradoras	3
Número de autorización pago	300341	Total Pagado	241800
Banco	1083	Total Intereses de Mora	0

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

	INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Versión	2	
		Fecha de aprobación	03/04/2017	
		Código:	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	TALENTO HUMANO	SEDE: ASDINGCO														
No. DE CONTRATO:	3015-2018	Periodo certificado desde el														
		<table border="1"> <tr> <th>Día</th> <th>Mes</th> <th>Año</th> <th>a</th> <th>Día</th> <th>Mes</th> <th>Año</th> </tr> <tr> <td>1</td> <td>10</td> <td>2.018</td> <td></td> <td>31</td> <td>10</td> <td>2.018</td> </tr> </table>	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año	1	10	2.018		31	10	2.018
Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año										
1	10	2.018		31	10	2.018										
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	HEILY MILENA GONZÁLEZ MOGOLLÓN	<table border="1"> <tr> <td>C. C.</td> <td>52.507.989</td> <td>DE: BOG</td> </tr> </table>	C. C.	52.507.989	DE: BOG											
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 (1100) 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 (55) certificaciones solicitadas por correo electrónico, (40) certificaciones Laborales con funciones, se responden (110) oficios externos y (160) 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 (1100) 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 (560) funcionarios telefónicamente, y (510) funcionarios de manera personal, brindándoles la información y el direccionamiento acertado con cada uno de los colaboradores 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 octubre 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.