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	

INFORMACION DEL CONTRATISTA													
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	HEILY MILENA GONZALEZ MOGOLLON												
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	%	
	SU45-R-16	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:	1214-2019		N° DE PAGOS DEL CONTRATO		DE		
NÚMERO DE CDP	1664	FECHA	28/11/2019	NÚMERO DE CRP	52502	FECHA	30/11/2019
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	12	2019		31	12	2019
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$1.947.420							
TIPO DE SERVICIOS	Administratvo	RESERVA DE GLOSA 2%						

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$21.421.630
VALOR EJECUTADO	$21.421.630
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1.947.420
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 $2.070.290, 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
39260620	$828.116,00	$103.600	$132.500	3	$20.200	$256.300

Dado en Bogotá a los ( ) días del mes de diciembre del año Dos Mil diecinueve (2019). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

JOHANNA PATRICIA RODRÍGUEZ GÓMEZ
Director Operativo - Dirección de Gestión del Talento Humano

HEILY MILENA GONZALEZ MOGOLLON
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:	1214-2019	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año			
			1	12	2.019		31	12	2.019			
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
DOCUMENTAR Y PROYECTAR LAS COMUNICACIONES INTERNAS Y EXTERNAS.	SI	Proyección y documentación de comunicaciones internas y externas.	Se responden (60) oficios internos y (9) oficios externos.
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	Se realiza el seguimiento a la base de datos de la documentación interna y externa del área de Gestión del Talento Humano.	Se hace seguimiento a los Derechos de Petición correspondientes al mes de noviembre y diciembre de 2019.
PROYECTAR LAS CERTIFICACIONES LABORALES DE FUNCIONARIOS Y EXFUNCIONARIOS.	SI	Se realizan (50) certificaciones, solicitadas mediante correo electronico, (20) Certificaciones Laborales con funciones y (30) carnés	Se expiden (70) certificaciones Laborales y (30) carnes
ATENDER LAS INQUIETUDES REALIZADAS POR LOS COLABORADORES TELEFÓNICA Y PERSONALMENTE Y DIRECCIONAR AL COLABORADOR A LA PERSONA COMPETENTE PARA RESOLVER SUS INQUIETUDES.	SI	Se atendieron (100) funcionarios telefónicamente, y (25) funcionarios de manera personal, brindadoles 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.	Se atendieron (80) funcionarios de manera satisfactoria.
ORGANIZACIÓN Y NOTIFICACIÓN MANUAL DE FUNCIONES ESTABLECIDO MEDIANTE ACUERDO DE JUNTA DIRECTIVA No. 55 DEL 17 DE OCTUBRE DE 2019.	SI	Apoyo para la organización el Manual de Funciones de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E., por empleos, código y grados, de acuerdo con los requisitos de estudio y cargo.	El día 4 de diciembre de 2019, se comenzo con la notificación del Manual de Funciones, en el antiguo Hospital de Kennedy, de los cuales se logro notificar a cien (100) funcionarios inicialmente.

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR: ($1.947.420) UN MILLÓN NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS PESOS MONEDA CORRIENTE.

HEILY MILENA GONZÁLEZ MOGOLLÓN CC 52.507.989 DE BOGOTÁ

JOHANNA PATRICIA RODRÍGUEZ GÓMEZ
Director Operativo - Dirección de Gestión del Talento Humano

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	52507989	HEILY MILENA GONZALEZ MOGOLLON		cra 78 f 57c-02 sur	7770466	talentohumano.milena@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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2019-11	2019-11	I	09/12/2019	39260620	$256.300	

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	103.600	0		0		0	0	0	0	103.600	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	132.500	0	0	0	0	0	0		132.500	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	20.200				20.200	0	0	20.200			202	20.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	103.600	103.600
Pensión	1	132.500	132.500
Riesgos Laborales	1	20.200	20.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	256.300	256.300

PAGADA 39260620

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	52507989	HEILY MILENA GONZALEZ MOGOLLON		cra 78 f 57c-02 sur	7770466	talentohumano.milena@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	
2019-11	2019-11	I	09/12/2019	39260620	$256.300	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. 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	52507989	GONZALEZ MOGOLLON HEILY MILENA	59	0			N																	25-14	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS008	828.116	103.600	14-11	828.116	3	20.200		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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