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 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												
UBICACION 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	155 502	FECHA	17/01/2019 10/04/2019	NÚMERO DE CRP	12827 19469	FECHA	31/01/2019 30/04/2019
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	5	2019		31	5	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:	$7.789.680
VALOR EJECUTADO	$7.789.680
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
34798314	$828.116,00	$103.600	$132.500	3	$20.200	**$256.300**

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

MARÍA RUBIELA MONSALVE OSPINA
Director Operativo de Gestión del Talento Humano

HEILY MILENA GONZÁLEZ MOGOLLÓN
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	5	2.019		31	5	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 (120) oficios externos y (250) oficios internos.
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 y el ingreso a la base, de (650) documentos internos y externos.	Base en excel, de (650) documentos allegados a la Dirección de Gestión del Talento Humano.
PROYECTAR LAS CERTIFICACIONES LABORALES DE FUNCIONARIOS Y EXFUNCIONARIOS.	SI	Se realizan (65) certificaciones, solicitadas mediante correo electronico, y (40) Certificaciones Laborales con funciones.	Se expiden (105) certificaciones expedidas y entregadas a los funcionarios.
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 (300) funcionarios telefónicamente, y (160) 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 (460) funcionarios de manera satisfactoria.
PROYECTAR Y ACTUALIZAR LOS PROCEDIMIENTOS QUE LE SEAN REQUERIDOS POR EL SUPERVISOR	NO	No se requiere para el mes de mayo actualizar procedimientos	

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

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 | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION (U C S D)	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	52507989-	HEILY MILENA GONZALEZ MOGOLLON	U ☑ C ☐ S ☐ D ☐		

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
4	2019	4	2019

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
34798314	PUBLICA ☐ PRIVADA ☑ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ☑	14-11	83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
cra 78 f 57c-02 sur	BOGOTÁ, D.C.	11001	BOGOTÁ D. C.	11	7770466		talentohumano.milena@hotmail.com	7490	0	1	2019/05/17	447707086

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS008	860066942-7	103.600	0		0		0	103.600	0	0	0	103.600	0		0	0	103.600	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
25-14	900336004-7	132.500	0	0	0	0	0	0	132.500	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
14-11	890903790-5	20.200		0	0	20.200
DIAS MORA	**INTERES MORA COTI**	**SUBTOTAL APORT COTIZ**	**No. RADICAC SALDO A FAVOR**	**SALDO A FAVOR**	**FONDO SOLIDARIDAD**	**TOTAL A PAGAR**
0	0	20.200	0	0	202	20.200

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	3

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	132.500	132.500
SALUD	103.600	103.600
RIESGOS LABORALES	20.200	20.200
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	256.300	256.300

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