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	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación	15/02/2018	
		Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA													
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	FRANCY CAROLINA HORMAZA LOZANO												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	XXX	C.E		NO.	52529979							
CORREO ELECTRONICO:	francycar15@hotmail.com				CELULAR:	3186159623							
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	Sede Cundinamarca SUR												
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	TALENTO HUMANO					UPA 35 CUNDINAMARCA							
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	
	SU45R17	100%											
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA				TIPO DE CUENTA:	AHORROS							
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	20339101371										PENSIONADO	NO	

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	3484/2020			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			10 de 10			
NÚMERO DE CDP	1600	FECHA	31/10/2020	NÚMERO DE CRP	48658	FECHA	6/11/2020			
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	11	2020		30	11	2020		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$4.982.400									
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:	$54.806.400
VALOR EJECUTADO	$54.806.400
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$4.982.400
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 **$2,194,508** 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 16%	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
797640513	$1.992.960	$249.120	$318.874	3	$48.549	$616.542

Dado en Bogotá en el mes de Noviembre del año dos mil veinte (2020). Lo anterior para que surta el pago pertinente.

Cordialmente,

JOHANNA PATRICIA RODRIGUEZ GOMEZ
DIRECTOR OPERATIVO - DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

FRANCY CAROLINA HORMAZA LOZANO
PROFESIONAL ESPECIALIZADO II
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. SALUD
		Fecha de aprobación	3/04/2017	
		Código:	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	SEDE CUNDINAMARCA			**Sede: Cundinamarca**						
No. DE CONTRATO:	3484/2020	**Periodo certificado desde el**	**Día**	**Mes**	**Año**	**a**	**Día**	**Mes**	**Año**
			1	11	2020		30	11	2.020
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	FRANCY CAROLINA HORMAZA LOZANO		**C. C. 52.529-979**						

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, Diseñar, elaborar, implementar y medir periodicamente del Plan Institucional de Capacitación	SI	Para el mes de Noviembre, non encontramos dando continuidad a las siguientes actividades: en cuanto a cursos virtuales esta atención integral a victimas, seguridad al paciente, gestión documental, los cursos de ACESI en total se registraroninscripciones para 3 diplomados y 7 cursos. y se dio inicio a las capcitacuones de la OPS de humanización, Salud mental y EPP.	Listas de asistencia certificaciones, Correos y comunicaciones publicadas.
2. Implementar y coordinar los procesos de capacitacion y fortalecimiento de competencias institucionales en articulación co procesos institucionales	SI	Desde los procesos transversalesy otros procesos de la institución se han trabajo en los cursos de violencias de maltrato infantil y violencia intrafamiliar, las actividades de las UAT con el sericio de consulta externa, hospitalización y urgencias y servicios complementarios. Así mismo con ambiental, seguridad al paciente, TICS, tecnobigilancia y SST.	Reportes generados por el aula virtual, certificados, correos y gravaciones del las reuniones y/o actas.
3.Participar de la formulación del plan de acción del área, desarrollo, cumplimiento, ejecución y planeación estratégica institucional, en coordinación con las demás áreas de la Sub Red.	SI	Se asiste a reuniones del área de Talento Humano, Mesa de TH, Mesa de Protección radiologica, comisión de personal, desarrolloinstitucional.	Aplicativo ALMERA, tareas realizadas y enviadas.
4.Asistir y participar activamente de las reuniones y procesos de actualización y fortalecimiento de competencias convocados por el área perteneciente, áreas administrativas o asistenciales, directivas de la Sub Red o entes externos.	SI	Se participo en las reuniones programadas del equipo de talento humano, mesa de protección radiologica, reunión con la universidda área andina para curso de administracción de medicamentos, reunión semanal con la SDS Y OPS para la implementación de los cursos de Humanización, EPP y salud mental. Reunión con colfondos para seguimiento de actividades.	Actas de Asistencia y presentaciones
5.Elaborar y presentar los informes de gestión o de temáticas relacionadas con el proceso a solicitud del Referente del área, Directivas de la Sub Red o entes competentes.	SI	Se realizan actividades, requeridas para el seguimiento de las OM, estandares de acreditación, Se realiza diligenciamiento de la matriz de riesgo, PAAC y otras solicitados por el área.	Oportunidades de mejora Aplicativo Almera, entrega de estándares de formación y desarrollo.
6.Coadyuvar al cumplimiento del plan de gestión institucional, a través del cumplimiento de las metas contractuales establecidas en los planes y proyectos en el área.	SI	Programación de actividades de formación para todos los colaboradores bajo la modalidad presencial y virtual principalmente teniendo presente que por la emergencia de COVID- 19 las capacitaciones de modalidad.	Capacitaciones programadas y reporte en plataforma moodel
7.Desarrollar y mantener acciones de autocontrol y mejoramiento sobre las actividades asignadas, que garanticen la operación eficiente del área y fomentarlo para el cumplimiento de la misión de la entidad.	SI	Medición de las actividades programadas en el Plan Institucional de Capacitación y ejes transversales. Diligenciamiento del POA.	Matriz de selegulmiento del PIC, Correos.
8.Conocer, promover y aplicar las políticas institucionales que garanticen los objetivos corporativos, el buen uso de los recursos, la seguridad, el bienestar y la satisfacción del cliente interno y externo del Hospital.	SI	Se realiza aplicación de encuestas de satisfacción en las formaciones realizadas y en la UAT, y diferentes actividades de formación de manera virtual por formato de google y encuestas de satisfacción de los cursos virtuales del Aula Virtual.	Encuestas en digital.
9.Responder por el desarrollo de la gestión de los estándares de acreditación aplicables a su proceso.	SI	Plan de mejora de los estandares 107, 110 y 112, con indicadores, y elaboración de resultados para la mesa. Asistencia a la Mesa de trabajo de mejora.	Correos enviados con los productos realizados y presentaciones.
10.Participar de las mesas de acreditación que se requieran, promover estrategias para el mantenimiento de los estandares relacionados al subproceso de formación y desarrollo del talento humano y hacer mantenimiento de los mismos.	SI	Asistencia en la reunión en el equipo de mejora de talento humano.	Actas de mesa, asistencia y presentaciones
11.Realizar el seguimiento a los procesos de capacitación y fortalecimiento de competencias que se presenten por invitaciones externas que lleven al desarrollo de los colaboradores y medición de los procesos de formación institucional.	SI	Cursos ofertados por la Secretaría de Salud Bioseguridad, LGBTI, Salud mental, seguridad social, misión medica, atención integral a victimas de violencia sexual. Se socializan todas las invitaciones del DASCD : Y de la secretaría general de la plataforma Soy 10 aprende. Curso de Marketing digital en convenio con el SENA Y Colfondos.	Informes de la plataforma virtual, comunicados y correos.
12.Formular y ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento a que haya lugar.	SI	Planeación y seguimiento a las acciones de mejora plan 2020	Avance en las acciones programadas para el periodo OM
14.Desarrollar las demás actividades afines al objeto contractual.	SI	Acompañamiento a reuniones por delegación, elaboración de informes y respuestas requeridas por la dirección de Talento Humano.	Acta y gravaciones de reuniones realizadas.

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): ($4.982.400) CUATRO MILLONES NOVECIENTOS OCHOCIENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS PESOS M/C

Francy C Hormaza cc 52529979

NOMBRE COMPLETO,CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA.FRANCY CAROLINA HORMAZA LOZANO CC. 52529979

Fecha 30 de Noviembre de 2020 Firma de recibido supervisor

Nota: El informe para su aprobación estará sujeto a la certificación de cumplimiento del contráto 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	52529979-	Francy Carolina Hormaza Lozano	☑	☐	☐	☐		

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2020	10	2020	4650471

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	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
carrera 56 #18-64 sur	BOGOTÁ, D.C.	11001	BOGOTÁ D. C.	11	4746816		francycar15@hotmail.com	7490	0	1	2020/11/12	797640513

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	249.200	0		0		0	249.200	0	0	0	249.200	0		0	0	249.200	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
230301	800224808-8	318.900	0	0	0	0	0	0	318.900	1

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	48.600		0	0	48.600

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR
0	0	48.600		0	486	48.600

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 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

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

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	318.900	318.900
SALUD	249.200	249.200
RIESGOS LABORALES	48.600	48.600
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	616.700	616.700

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES															VALOR IBC						LIQUIDACION DE APORTES				
Nº	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	52529979	Hormaza Lozano Francy Carolina	EPS008	230301																				1.992.960	1.992.960	0	1.992.960	0			318.900	0	0	249.200	0

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

FRANCY CAROLINA HORMAZA LOZANO

CC. 52.529.979 DE BOGOTÁ

La suma de $4.982.400 por concepto de: Servicios Profesionales Especializados en Talento Humano durante el periodo del 1 al 30 de Noviembre de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios Nº 3484/2020.

Francy C. Hormaza

Francy Carolina Hormaza Lozano
CC. 52.529.979 DE BOGOTÁ
CENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA
NÚMERO: 20339101371