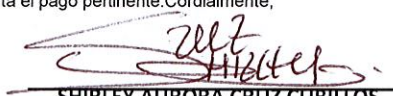
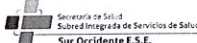


 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.		CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERÍA				Versión: 1 Fecha de aprobación: 09/11/2016 Código: 15-02-FO-0002		 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Subred Sur Occidente E.S.E.	
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA									
NOMBRE DEL CONTRATISTA:				SHIRLEY AURORA CRUZ CUBILLOS					
TIPO DE DOCUMENTO:				C.C	X	C.E	No.		52972713
CORREO ELECTRONICO:				crucszhyr@hotmail.com			CELULAR:		3202688024
UNIDAD DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD:				CUNDINAMARCA					
UBICACIÓN DEL SERVICIO:				GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO			SEDE:		Sur
CENTRO DE COSTOS:		Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
		SU45 -R16	100%						
ENTIDAD FINANCIERA:				DAVIVIENDA			TIPO DE CUENTA:		Ahorros
NUMERO DE CUENTA BANCARIA				009200393685			PENSIONADO:		NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS									
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:		1219-2019		N° DE PAGOS DEL CONTRATO				6 DE 6	
NÚMERO DE CDP	153	FECHA	17/01/2019	NÚMERO DE CRP	12831	FECHA	31/01/2019		
	503		10/04/2019		19473		30/04/2019		
	666		21/05/2019		24111		31/05/2019		
	812		21/06/2019		28676		30/06/2019		
OBJETO DEL CONTRATO:		PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES 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	7	2019		31	7	2019
VALOR HONORARIOS MENSUALES:		\$3.450.000							
TIPO DE SERVICIOS		Administrativo		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:						\$20.700.000			
VALOR EJECUTADO						\$20.700.000			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$3.450.000			
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 <u>mínimo</u> 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% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES			
40845557	\$1.380.000,00	\$172.500	\$220.800	3	\$33.617	\$426.917			
Dado en Bogotá, en el mes de julio del año Dos Mil Dinueve (2019). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,									
 MARÍA RUBIELA MONSALVE OSPINA DIRECTORA OPERATIVA-GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO					 SHIRLEY AURORA CRUZ CUBILLOS NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA				

	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:		GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO		Sede: CUNDINAMARCA			
No. DE CONTRATO:	1219-2019	Periodo certificado desde el		Día	Mes	Año	a
				1	7	2.019	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		SHIRLEY AURORA CRUZ CUBILLOS		C. C.	52.972.713		DE BOGOTÁ
OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES 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.							
El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos: SI X NO ☐ Servicios: SI ☐ NO ☐							
OBLIGACIONES CONTRACTUALES		PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS		PRODUCTOS ENTREGADOS		
1. Documentar, proyectar, verificar y notificar los actos administrativos relacionados con nombramientos, renunciaciones, licencias ordinarias y comisiones, que sean requeridos por el Supervisor.		SI	Se realiza proyección y seguimiento de las resoluciones del área de Talento Humano y comunicaciones de las mismas.		1 Resolución de nombramiento 9 Resoluciones Renuncia y/o terminaciones de SSO 6 Resoluciones permiso sindical 1 Resolución de asignación de funciones 1 Resolución negación horario especial 5 Resolución licencia por luto 4 Resolución licencia no remunerada 2 Resolución de comisión de servicios. 1 Resolución de encargo 1 Resolución Asignación de funciones		
2. Verificar y adelantar todos los requisitos exigidos por la Entidad para la vinculación y desvinculación de los funcionarios de la planta de empleos de la Subred		SI	Se realiza seguimiento a afiliaciones a ingresos y retiros de los funcionarios de la planta de empleos de la Subred.		Se realiza seguimiento a la afiliación de los funcionarios que ingresan en el mes de julio 2019 ARL, Salud, Pensión, Cesantías y desafiliación ARL funcionarios que se retiraron		
3. Proyectar y hacer seguimiento a las respuestas a los requerimientos de organismos de control		SI	Se realiza seguimiento a derechos de petición y a solicitudes de Control Interno Disciplinario.		Revisión de Correspondencia correo electrónico y Orfeo		
4. Documentar y proyectar las comunicaciones internas y externas que le sean requeridas por el Supervisor.		SI	Se realiza seguimiento a las comunicaciones internas y externas que allegan al área de Talento Humano.		Respuestas a comunicaciones internas y externas direccionadas por el Supervisor		
5. Consolidar y hacer entrega oportuna de las novedades de nómina relacionadas con el ingreso, retiro, licencias ordinarias y comisiones de la planta de empleos de la Subred. Informar con oportunidad y verificar la afiliación y desafiliación del personal de planta de la Subred a la Administradora de Riesgos Laborales-ARL		SI	Se realiza seguimiento a los requerimientos que allegan al área de Talento Humano, de acuerdo con lo establecido para tal efecto en el libro radicador		Respuestas a requerimientos registrados en el libro radicador de correspondencia. Solicitud VoBo y proyección comunicados a Permisos Sindicales		
6. Mantener actualizada permanentemente la base de los Profesionales del Servicio Social Obligatorio, adelantando oportunamente todos los trámites requeridos para el ingreso y retiro de los mismos,		SI	Se realiza actualización de base de los Profesionales del Servicio Social Obligatorios		Verificación de documentos requeridos para el ingreso y retiro del personal de planta del mes de julio de 2019.		
7. Hacer seguimiento permanente a la entrega de informes de la Dirección de Gestión del Talento Humano,		SI	Se realiza seguimiento entrega de informes de la Dirección de Gestión del Talento Humano		Informe novedades nómina en julio de 2019		
8. Proyectar y actualizar los procedimientos que le sean requeridos por el Supervisor.		NO	No se programa actualizar los procedimientos		No se programa actualizar los procedimientos		
OBSERVACIONES: TOTAL EJECUCIÓN DEL 100%							
TOTAL A PAGAR (Número y letras): TRES MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MONEDA CORRIENTE (\$3,450,000)							
 NOMBRE COMPLETO, CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA SHIRLEY AURORA CRUZ CUBILLOS CC 52.972.713 DE BOGOTÁ				Fecha julio 2019. Firma de recibido supervisor:  MARÍA RUBIELA MONSALVE OSPINA DIRECTOR OPERATIVO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO			
Nota: El informe para su aprobación estará sujeto a la certificación de cumplimiento del contrato que expida el supervisor.							



Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	ARUS (antes Enlace Operativo)
Descripción	Pago de Seguridad Social
Fecha	2019-07-16, 12:22:35 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	junio de 2019
Periodo de Cotización Para Salud	junio de 2019
Empresa	SHIRLEY AURORA CRUZ CUBILLOS
CEDULA CIUDADANIA	CC 52972713
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	40845557
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	470761473
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	\$ 458.800
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800229739	230201	PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS	1	\$ 220.800	\$ 2.000
N900156264	EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A.	1	\$ 172.500	\$ 1.600
N890903790	14-11	ARL SURA	1	\$ 33.700	\$ 300
N860066942	CCF24	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	1	\$ 27.600	\$ 300

SubTotales: \$ 454.600 \$ 4.200
Total a Pagar: \$ 458.800