Copia

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:	Norma Viviana Morales Prieto												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	x	C.E		NO.	53003618							
CORREO ELECTRONICO:	norma.viviana.morales@gmail.com				CELULAR:	3183977825							
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	Cundinamarca												
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	Talento Humano				SEDE:	Cundinamarca							
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	
	SU-45R18	100%											
ENTIDAD FINANCIERA:	Davivienda				TIPO DE CUENTA:	Ahorros							
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	570004070234325								PENSIONADO	No			

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS							
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	3481-2020		N° DE PAGOS DEL CONTRATO			10 de 10	
NÚMERO DE CDP	1600	FECHA	31/10/2020	NÚMERO DE CRP	48655	FECHA	6/11/2020
NÚMERO DE CDP	1389	FECHA	28/09/2020	NÚMERO DE CRP	42415	FECHA	30/09/2020
NÚMERO DE CDP	1244	FECHA	27/08/2020	NÚMERO DE CRP	36650	FECHA	30/08/2020
NÚMERO DE CDP	1051	FECHA	22/07/2020	NÚMERO DE CRP	31388	FECHA	31/07/2020
NÚMERO DE CDP	572	FECHA	20/04/2020	NÚMERO DE CRP	24246	FECHA	30/04/2020
OBJETO DEL CONTRATO:	**Prestar servicios Profesionales especializados 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	11	2020		30	11	2020
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$4.359.600							
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:	$43.596.000
VALOR EJECUTADO	$43.596.000
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$4.359.600
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
46613151	$1.743.900,00	$217.988	$279.024	3	$42.481	**$539.493**

Dado en Bogotá a los (30) días del mes de Noviembre del año Dos Mil Veinte (2020). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

Carmiña Quiroga Bonilla
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

Norma Viviana Morales Prieto
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.
		Fecha de aprobación	3/04/2017	
		Código:	04-02-FO-0003	

Ubicación del Servicio:	DIRECCIÓN DE TALENTO HUMANO					Sede: CUNDINAMARCA					
No. DE CONTRATO:	3481-2020	Periodo certificado desde el	Día	Mes	Año	a	Día	Mes	Año		
			1	11	2.020		30	11	2.020		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Norma Viviana Morales Prieto		C. C.	53.003.618		DE	BOGOTA				

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios Profesionales especializados 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 X NO ___

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
1. Establecer las acciones propias de acompañamiento en primera línea clínica de escucha para los colaboradores como estrategia a la intervención de clima organizacional y cultura de la organización.	SI	Realización de llamadas a colaboradores de la Subred que realizaron atención en primera linea de COVID-19, como proceso de contencion psicoemocional, y envio de correos con información de apoyo. Atención e intervención a colaboradora de planta del sub-proceso de nutrición para verificar solicitud desde el área de psicosocial. Sensibilización "el lado positivo de las emociones" "Resiliencia" "Manejo del duelo"en las diferentes Unidades de la Subred. Reunión con Equipo psicosocial de Sura para definir actividades de Resiliencia y Manejo del Duelo para plicar en las Unidades en las fechas según cronograma.	Base de Datos. Carpeta virtual en computador de Calidad de Vida. Listados de Asistencia Virtual.
2. Realizar reuniones con asesores, jefes de oficina, directores, líderes, referentes y supervisores con el fin de sensibilizarlos sobre la importancia de intervenciones en relaciones interpersonales como estrategía de afrontamiento a fatiga laboral y resolución de conflictos de los colaboradores y abrir espacios para el desarrollo de la actividad.	SI	Reunión con la directora de servicios complementarios, en donde se definen los pasos a seguir según situación presentada por el equipo. Sensibilización en "Comunicación y juicios de valor" a colaboradores lideres de la Dirección de Servicios Complementarios dar respuesta de seguimiento según solicitud de la dirección de Talento Humano.	Correo. Actas.
3. Intervenir a los colaboradores y los grupos de interés priorizados en el acompañamiento de acciones que mejoren la calidad de vida de los colaboradores de la Subred.	SI	Llamadas, correos y capacitación a colaboradoras de planta para taller de gestión de las emociones solicitado por medicina laboral. Sensibilización "manejo del duelo" en las USS Terminal Terrestre, Terminal Áereo, USS Puerta Teja, Centro Día, PIC, USS San Pablo, USS Internacional, USS Bostón, Administrativa PIC Bostón, USS Bosa, Pablo VI . Sensibilización "resiliencia" en las USS Fontibón, USS Bosa, USS Piamonte, USS Olarte, Piamonte Adminstrativo, Asdincgo, USS Kennedy con apoyo de ARL Sura. Capacitación en "Comunicación y Emociones" a colaboradores que se encuentran en trabajo en casa parcial o total. Apoyo en la capacitacion "manejo de emociones" Madre-Hijo. Apoyo en las capacitaciones de "manejo del duelo" realizada de manera virtual realizada por Cyre.	Actas. Listados de asistencia Virtual.
4. Gestionar espacios en las diferentes sedes y turnos, que garanticen el tiempo adecuado para que los colaboradores participen en las acciones de mejora de Calidad de Vida y Bienestar de la Subred.	SI	Realización de base de intervenciones psicoemocionales para tener el control de la población abordada. Sensibilización "manejo del duelo" en las USS Terminal Terrestre, Terminal Áereo, USS Puerta Teja, Centro Día, PIC, USS San Pablo, USS Internacional, USS Bostón, Administrativa PIC Bostón, USS Bosa, Pablo VI . Sensibilización "resiliencia" en las USS Fontibón, USS Bosa, USS Piamonte, USS Olarte, Piamonte Adminstrativo, Asdincgo. USS Kennedy con apoyo de ARL Sura.	Actas. Listados de asistencia Virtual. Cronograma con Líder de Proyecto.
5. Prestar los servicios necesarios y requeridos para la implementación del programa de transformación cultural en los colaboradores de la Subred.	SI	Creación de herramienta PAC - la cual permitirá evidenciar los resultados de la implementación del código de integridad. Apoyo con la estrategia Senda de la Integridad brindada por la Alcaldia Mayor de Bogotá, enviando informción de colaboradores inscritos Llamadas y correos a Gestores de Integridad para recordar la realización del curso enviado por Alcadia Mayor de Bogotá. Realización del curso "Lider de la integridad", como apoyo a la gestión de la integridad de la subred. Envio de videos del "reto de la cultura" al área de comunicaciones para su respectivo tramite.	Actas.

6. Apoyar las actividades de calidad de vida en todas las sedes de la Subred.	SI	Apoyo en la entrega de la donación realizada por nosotras en las Unidades de Bosa y Pablo VI. Recorrido entrega de reconocimientos -Pocillos- en las Unidades: Abastos, Pio XXII, Patios, Mexicana, Dindalito, Class, Catalina, Alqueria, Alcalá Muzú, Asucnión Bochica, Bomberos, Almacen Abastos, Fontibón Turno Tarde. Apoyo en la realización de simulacro de autoprotección distrital en la unidad de Zona Franca. Apoyo de entrega de comidas enviadas por la caja de compensación en la sede administrativa Asdicgo al personal de planta. Apoyo en las capacitaciones de "trabajo y uso de SPA" realizada el equipo de conductores y apoyo de las direfentes rutas que apoyan la subred. Apoyo en la organizacion de los kist de EPP enviados por la ARL Positiva para sus afiliados. Reunión para revisar propuesta de salud financiera realizada por la ARL Sura.	Actas. Registro Fotográfico.
7. Apoyar el área de Talento Humano en las actividades de desarrollo en las sedes acreditadas de la Subres Sur Occidente.	SI	Atención a colaboradora de planta para taller de gestión de las emociones. Sensibilización "Resiliencia" "Manejo del duelo"en las diferentes Unidades de la Subred.	Registro fotográfico. Listados de asistencia.
8. Apoyar en las acciones de acompañamiento individual y gupal a los colaboradores priorizados con el fin de mejorar el clima organizacional de la Subred.	SI	Realización de llamadas a colaboradores de la Subred que realizaron atención en primera linea de COVID-19, como proceso de contencion psicoemocional, y envio de correos con información de apoyo. Participación en el Facebook Live con el tema de resiliencia con motivo de la conmemoración del día de la salud mental.	Base de datos seguimiento casos COVID-19 SST. Correos. Actas.
9. Realizar y presentar al supervisor de la orden de prestación de servicios las copias de los recibos de aportes al sistema de seguridad social integral, de acuerdo con lo establecido en el articulo 50 de la ley 789 de 2002.	SI	Se entrega informe de actividades, cuenta de cobro y planilla de pago de seguridad social.	Formatos y Certificaciones.
10. Manejo y control de bienes. El contratista deberá enmarcar dentro de los principios de trasparencia, eficiencia, economía, eficacia y equidad, consagrados en la constitución y la ley, el manejo de los bienes de propiedad o a cargo de la subred y en todos los casos será responsable por los bienes entregados para la ejecución del contrato.	SI	Equipo, CPU y computador	N/A
11. Apoyar en lo relacionado conforme protocolo de resolución de conflictos de la Subred.	SI	Apoyo en la ULC del equipo de lideres de la Dirección de Servicios Complementarios, en donde se realizó taller sobre comunicación y juicios de valor, allí por la situación observada se manifiesta que el equipo completo de la dirección debe realizar los cursos "lider exitoso en la subred sur occidente e.s.e" y "habilidades para la vida en la subred sur occidente e.s.e", además de acompañamiento en las reuniones para apoyar en sensibilizaciones de habilidades blandas.	Correos Listados de asistencia.

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras); (4.359.600) CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE.

NORMA VIVIANA MORALES PRIETO C.C No. 53.003.618

Fecha : 30/11/2020 Firma de recibido supervisor: Carmen Quiroga Bonilla

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 DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	53003618	NORMA VIVIANA MORALES PRIETO		Calle 11C # 23 - 01 Apto. 504 Int 11	7214520	normaviviana_morales@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	
2020-10	2020-10	I	11/11/2020	46613151	$539.600	

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	218.000	0		0		0	0	0	0	218.000	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
230301	Porvenir	800224808-8	279.100	0	0	0	0	0	0		279.100	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	42.500				42.500	0	0	42.500			425	42.500	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	218.000	218.000
Pensión	1	279.100	279.100
Riesgos Laborales	1	42.500	42.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	539.600	539.600

PAGADA
46613151

11/11/2020

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	53003618	NORMA VIVIANA MORALES PRIETO	Calle 11C # 23 - 01 Apto. 504 Int 11	7214520	normaviviana_morales@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: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2020-10	2020-10	I	11/11/2020	46613151	$539.600

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza 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	53003618	MORALES PRIETO NORMA VIVIANA	59	0			N																	230301	1.743.900	279.100	0	0	0	0	EPS008	1.743.900	218.000	14-11	1.743.900	3	42.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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:

NORMA VIVIANA MORALES PRIETO

CC. 53.003.618 DE BOGOTÁ

La suma de $4.359.600, por concepto de: Prestación servicios profesionales especializados a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de talento humano, en la Unidad de Cundinamarca durante el periodo del 1 al 30 de Noviembre de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios Nº 3481-2020.

Norma Viviana Morales Prieto
CC. 53.003.618 DE BOGOTÁ
CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA
NÚMERO: 570004070234325