compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **ROMER ANGEL ARDILA CASTELLANOS**, identificada con **CC** número **1016073556**, aportó por el empleado **ROMER ANGEL ARDILA CASTELLANOS**, identificado(a) con **CC** número **1016073556** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **66269773** para el periodo de salud **2023-02** y pensiones **2023-02** de la siguiente forma.

TIPO	CODIGO	NOMBRE	NIT	COTIZANTE	SUBTIPO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	CLASE RIESGO	INDICA TARIFA PENSIÓN	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
Salud	EPS008	Compensar EPS	860066942	3	0															0		30	$1.160.000	0,12500			$145.000	$0	$0	Febrero - 2023	66269773	14/03/2023	N
Pensiones	230301	Porvenir	800224808	3	0															0		30	$1.160.000	0,16000			$185.600	$0	$0	Febrero - 2023	66269773	14/03/2023	N

PAGADA

El presente certificado se expide a los 21 días del mes Marzo de 2023

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

Powered by CamScanner

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

ADRES

Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud ADRES

La salud es de todos Minsalud

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	1016073556	ARDILA	CASTELLANOS	ROMER	ANGEL	2023-01	COMPENSAR E.P.S	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
COMPENSAR E.P.S	01/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	12/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	11/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	10/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	09/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	08/2022	15	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	07/2022	5	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	06/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	05/2022	8	COTIZANTE	Estado Emeregencia
COMPENSAR E.P.S	03/2022	30	COTIZANTE	Estado Emeregencia
COMPENSAR E.P.S	02/2022	30	COTIZANTE	Estado Emeregencia
COMPENSAR E.P.S	01/2022	30	COTIZANTE	Estado Emeregencia
COMPENSAR E.P.S	12/2021	30	COTIZANTE	Estado Emeregencia
COMPENSAR E.P.S	11/2021	30	COTIZANTE	Estado Emeregencia
COMPENSAR E.P.S	10/2021	30	COTIZANTE	Estado Emeregencia
COMPENSAR E.P.S	09/2021	30	COTIZANTE	Estado Emeregencia
COMPENSAR E.P.S	08/2021	30	COTIZANTE	Estado Emeregencia
COMPENSAR E.P.S	07/2021	30	COTIZANTE	Estado Emeregencia
COMPENSAR E.P.S	06/2021	30	COTIZANTE	Estado Emeregencia
COMPENSAR E.P.S	05/2021	30	COTIZANTE	Estado Emeregencia
COMPENSAR E.P.S	04/2021	30	COTIZANTE	Estado Emeregencia
COMPENSAR E.P.S	03/2021	30	COTIZANTE	Estado Emeregencia
COMPENSAR E.P.S	02/2021	16	COTIZANTE	Estado Emeregencia
COMPENSAR E.P.S	08/2020	1	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	11/2015	18	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	10/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	09/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	08/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	07/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

ADRES

Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud ADRES

La salud es de todos Minsalud

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
COMPENSAR E.P.S	06/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	05/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	04/2015	3	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	03/2015	3	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	02/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	01/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	12/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	11/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	10/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	09/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	08/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	07/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	06/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	05/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COMPENSAR E.P.S	04/2014	24	COTIZANTE	Pago con cotización

Información Importante:

El campo "Observación *" denota la siguiente situación:

Pago con cotización: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Pago Normal, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la BDUA, en el marco del Decreto 780 de 2016.

Estado Emergencia: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Estado Emergencia, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 15 del Decreto 538 de 2020. Por lo anterior no tienen cotizaciones en salud.

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

ROMER ANGEL ARDILA CASTELLANOS

C.C 1.016.073.556 DE BOGOTÁ

La suma de: Dos millones setenta y dos mil trescientos cuatro pesos m/cte. $ 2,072,304 por concepto de : Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área Atención Pre Hospitalaria 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, durante el periodo de 01 al 31 de Marzo de 2023, en conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 7950-2022



C.C 1.016.073.556 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 550455400061715

Escaneado con CamScanner

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	2/15/2018	
	Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Romer Angel Ardila Castellanos						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1016073556	
CORREO ELECTRONICO:	aac2413@gmail.com				CELULAR:	3184332381	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	SERVICIO DE AMBULANCIAS - TRASLADO PRIMARIO PLACA JQV228				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	KE10G01-54	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	550455400061715					PENSIONADO	NO

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO	7950			VIGENCIA		2022	
NÚMERO DE CDP	314	FECHA	2023-01-27 16:47:18.000	NÚMERO DE CRP	13064	FECHA	2023-01-31 10:53:49.000
OBJETO DEL CONTRATO:	CONDUCTOR AMBULANCIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE		FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL	
				2023-03-01		2023-03-31	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				$2,072,304			
TIPO DE SERVICIOS	Asistencial		RESERVA DE GLOSA 0%		N/A		

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:	$21,501,418
VALOR EJECUTADO	$16,030,872
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,072,304
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$5,470,546
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	75%

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 $2.194,507 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
66269773	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

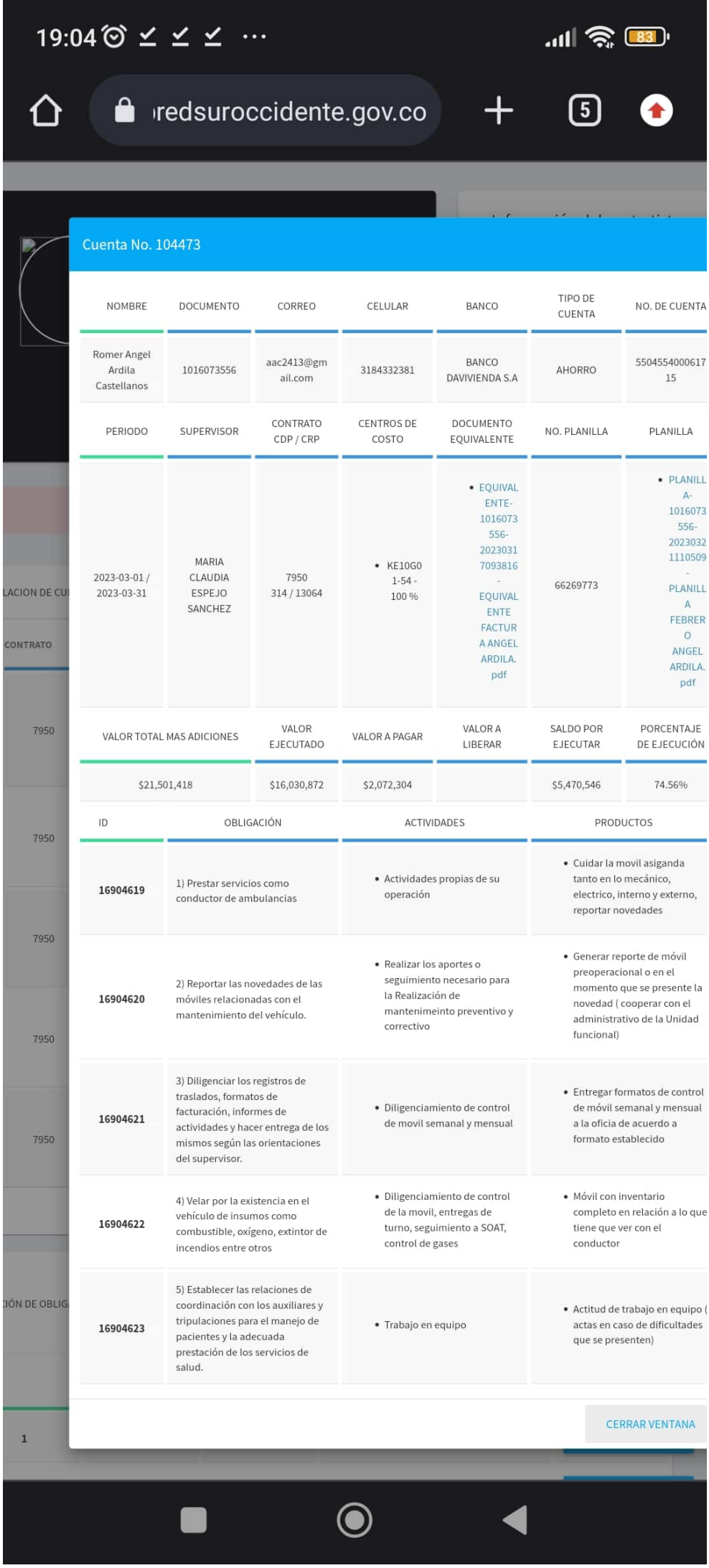
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Marzo de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

Copia certificada Subred Suroccidente

Escaneado con CamScanner



NOMBRE	DOCUMENTO	CORREO	CELULAR	BANCO	TIPO DE CUENTA	NO. DE CUENTA
Romer Angel Ardila Castellanos	1016073556	aac2413@gmail.com	3184332381	BANCO DAVIVIENDA S.A	AHORRO	550455400061715

PERIODO	SUPERVISOR	CONTRATO CDP / CRP	CENTROS DE COSTO	DOCUMENTO EQUIVALENTE	NO. PLANILLA	PLANILLA
2023-03-01 / 2023-03-31	MARIA CLAUDIA ESPEJO SANCHEZ	7950 314 / 13064	• KE10G0 1-54 - 100 %	• EQUIVALENTE-1016073556-20230317093816 - EQUIVALENTE FACTURA ANGEL ARDILA. pdf	66269773	• PLANILLA-1016073556-20230321110509 - PLANILLA FEBRERO ANGEL ARDILA. pdf

VALOR TOTAL MAS ADICIONES	VALOR EJECUTADO	VALOR A PAGAR	VALOR A LIBERAR	SALDO POR EJECUTAR	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN
$21,501,418	$16,030,872	$2,072,304		$5,470,546	74.56%

ID	OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
16904619	1) Prestar servicios como conductor de ambulancias	• Actividades propias de su operación	• Cuidar la movil asiganda tanto en lo mecánico, electrico, interno y externo, reportar novedades
16904620	2) Reportar las novedades de las móviles relacionadas con el mantenimiento del vehículo.	• Realizar los aportes o seguimiento necesario para la Realización de mantenimeinto preventivo y correctivo	• Generar reporte de móvil preoperacional o en el momento que se presente la novedad (cooperar con el administrativo de la Unidad funcional)
16904621	3) Diligenciar los registros de traslados, formatos de facturación, informes de actividades y hacer entrega de los mismos según las orientaciones del supervisor.	• Diligenciamiento de control de movil semanal y mensual	• Entregar formatos de control de móvil semanal y mensual a la oficia de acuerdo a formato establecido
16904622	4) Velar por la existencia en el vehículo de insumos como combustible, oxígeno, extintor de incendios entre otros	• Diligenciamiento de control de la movil, entregas de turno, seguimiento a SOAT, control de gases	• Móvil con inventario completo en relación a lo que tiene que ver con el conductor
16904623	5) Establecer las relaciones de coordinación con los auxiliares y tripulaciones para el manejo de pacientes y la adecuada prestación de los servicios de salud.	• Trabajo en equipo	• Actitud de trabajo en equipo (actas en caso de dificultades que se presenten)

CERRAR VENTANA

Escaneado con CamScanner



16904624	6) Cumplir las normas de tránsito y de seguridad en los vehículos y velar por el cumplimiento de las mismas por parte de los tripulantes.	• Cumplir las normas de tránsito, y las normas de seguridad vial definidas en la Insitución	• Reportes en la matriz de seguridad vial (seguimiento a comparendos, fallas de tránisto)
16904625	7) Retroalimentar a la supervisión dificultades del proceso de atención.	• Notificar dificultades en el desarrollo de las actividades	• Actas, novedades en caso de ser requerido
16904626	8) Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato.	• Velar por la completitud, por el cuidado, por el buen uso de elementos entregados para el desarrollo de las actividades	• Control de insumos generados por el apoyo administrativo, Auditorias de Habilitación a la móvil , novedades reportadas por el taller en relación al uso de la movil
16904627	9) Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	• Asisitir a capacitaciónes, lectura de documentos definidos para aportar a el cumplimiento de las actividades	• Actas de asistencia y demas soportes que se requieran para soportar lo definido
16904628	10) Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	• Adherecia a los procedimientos del proceso, protocolos, progrmas, guias, manuales, politicas Insitucionales	• Reportes de seguridad, reporte de novedades, evaluaciones de adhernecia a procesos de manera aleatoria, apoyar la gestión en cuanto a la operación de las móviles
16904629	11) Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred.	• Diligenciamiento de registros como control de vehiculos, entrega de turno, registros solicitados entre otros	• Registros definidos en cada caso (verificación de entrega de turno). Control de lavados de móvil , certificación por lider de móvi, segunda instancia por lider y apoyo del proceso
16904630	12) Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente.	• Realizar pago y entregar soportes a la oficina cada mes	• Soporte de pago
16904631	13) Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato	• Demas actividades que le sean asigandos de acuerdo a su perfil	• Soportes de lo asigando

CERRAR VENTANA

Escaneado con CamScanner