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 | 79216517 | LUIS DANIEL VELASQUEZ RODRIGUEZ | Cra 78 L # 57 D 26 Sur | 7473958 | ludavel80@hotmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | | SI |

| 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 | |
| 2023-09 | 2023-09 | I | 17/10/2023 | 71085222 | $501.100 | |

## 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 | | | | | |
| EPS037 | Nueva EPS | 900156264-2 | 200.000 | 0 | | 0 | | 0 | 12 | 2.500 | 0 | 202.500 | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 255.900 | 0 | 0 | 0 | 0 | 12 | 3.200 | 0 | 259.100 | 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 | | | | | | | | | | |
| 14-23 | Positiva Seguros | 860011153-6 | 39.000 | | | | 39.000 | 12 | 500 | 39.500 | | | 390 | 39.500 | 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 | 200.000 | 202.500 |
| Pensión | 1 | 255.900 | 259.100 |
| Riesgos Laborales | 1 | 39.000 | 39.500 |
| CCF | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| **TOTALES** | 3 | 494.900 | 501.100 |

PAGADA

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 | 79216517 | LUIS DANIEL VELASQUEZ RODRIGUEZ | Cra 78 L # 57 D 26 Sur | 7473958 | ludavel80@hotmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | | SI |

| 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 | |
| 2023-09 | 2023-09 | I | 17/10/2023 | 71085222 | $501.100 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Colom. exterior | Estornado | 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 |
| 1 | CC | 79216517 | VELASQUEZ RODRIGUEZ LUIS DANIEL | 59 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 1.599.228 | 255.900 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 1.599.228 | 200.000 | 14-23 | 1.599.228 | 3 | 39.000 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 10 / 2023 LA SUBRED INTEGRADA DE

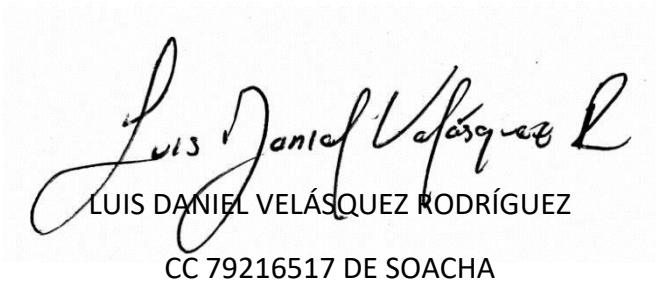
SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

LUIS DANIEL VELÁSQUEZ RODRÍGUEZ

CC 79216517 DE SOACHA

La suma de $3998070 (TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CERO SETENTA PESOS M/C) por concepto de servicios como profesional en Artes durante el periodo de 1 al 31 de Octubre de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. 1991- 2023



LUIS DANIEL VELÁSQUEZ RODRÍGUEZ

CC 79216517 DE SOACHA

CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA

NUMERO 10813917128

| 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: | LUÍS DANIEL VELÁSQUEZ RODRÍGUEZ | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 79216517 | |
| CORREO ELECTRONICO: | ludavel80@hotmail.com | | | | CELULAR: | 4880562 | |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD: | | | | | SUBRED | | |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO: | PIC PUBLICO-COMUNITARIO SALUD PUBLICA PIC FONTIBON | | | | SEDE: | SUBRED | |
| CENTRO DE COSTOS: | Centro de costo | % | | | | | |
| | FO09K30 | 100 | | | | | |
| ENTIDAD FINANCIERA: | BANCOLOMBIA S.A | | | | TIPO DE CUENTA: | AHORRO | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 10813917128 | | | | PENSIONADO | NO | |

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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 1991 | | | VIGENCIA | | 2023 | |
| NÚMERO DE CDP | 2933 | FECHA | 2023-11-29 16:42:18.000 | NÚMERO DE CRP | 63720 | FECHA | 2023-11-30 13:00:00.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | PROFESIONAL EN ARTES | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL | | |
| | | | 2023-10-01 | | 2023-10-31 | | |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES: | | | $3,998,070 | | | | |
| TIPO DE SERVICIOS | PIC | 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: | $34,294,971 |
| VALOR EJECUTADO | $34,294,971 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $3,998,070 |
| 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 $2.194,507 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 71085222 | $1,599,228 | $199,904 | $255,876 | 3 | $38,957 | $494,737 |

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

MARIA CRISTINA TRIVIÑO DIAZ
52279556
Supervisor

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

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

| OBLIGACIÓN | ACTIVIDADES | PRODUCTOS |
|---|---|---|
| 1. Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil profesional y/o técnico conforme a lo establecido por los lineamientos diatritales, estándares institucionales y portafolio de servicios, con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos para los componentes del escenario, espacio y/o Proyectos especiales, cuando sean requeridos y/o asignados en el contrato vigente entre la Sub Red sur Occidente y la Secretaría Distrital de Salud. | 1.Se realizan acciones artísticas por el componente CUIDARTE PRODUCTO 76, para la promoción de la cultura del cuidado de la salud en las zonas de cuidado especial y población priorizada, en temas como Salud Mental, sin olvidar la importancia de la etiqueta de, lavado de manos de manera correcta, distanciamiento físico, uso adecuado de tapabocas, síntomas de alerta , Actividad física en casa, salud mental, alimentación saludable y salud ambiental. | "ACTA, REGISTRO FOTOGRÁFICO, MATRICES PERTENECIENTES A LA ACCIÓN DE CUIDARTE PRODUCTO 76 EN EL DRIVE DEL ENTORNOS COMUNITARIOS. " |
| 2. Dar cumplimiento a las actividades y metas periódicas designadas en el plan de acción, con base en las fichas técnicas y lineamientos definidos por la SDS. | 2.Se realizaron actividades de caracterización e identificación de riesgo en zonas de cuidado especial y/o población priorizada frente a los diversos temas en salud en sitios programados según lo establecido por SDS y Salud publica de la Subred Sur occidente, del programa de acciones artísticas para la promoción de la cultura del cuidado de la salud, del componente CUIDARTE PRODUCTO 76. | "ACTA, REGISTRO FOTOGRÁFICO, MATRICES PERTENECIENTES A LA ACCIÓN DE CUIDARTE PRODUCTO 76 EN EL DRIVE DEL ENTORNOS COMUNITARIOS. " |
| "3.Desarrollo de Acciones individuales y/o colectivas, jornadas y demas acciones requeidas por el Espacio Público" | 3.Se desarrollaron acciones afines al perfil profesional, conforme a lo establecido en los lineamientos distritales y según el cronograma dado en el espacio publico, para el programa de acciones artísticas para la promoción de la cultura del cuidado de la salud, en zonas de cuidado espacial dentro de las localidades de la Sub red Sur occidente. | " ACTA, REGISTRO FOTOGRAFICO, MATRICES PERTENECIENTES A LA ACCION DE CUIDARTE PRODUCTO 76 EN EL DRIVE DE LOS ENTORNOS COMUNITARIOS " |
| "4. Participar en la planeación, direccionamiento técnico y ejecución de las Jornadas locales y Distritales de Promoción de la Salud de acuerdo al cronograma definido por la Secretaria Distrital de Salud y la Subred" | 4.Se cuenta con la disponibilidad y disposición si se requiere para desarrollar jornadas por parte de la subred suroccidente o de la secretaria distrital de salud. | SEGUN DIRECCIONAMIENTO TECNICO PORPARTE DE LA SUBRED SUROCCIDENTE O LA SDS. |
| "5. Desarrollar acciones de control social, información, sensibilización y educación, seguimiento a la canalización" | 5.Se desarrollaron acciones en donde se informo, se sensibilizo y educo frente al autocuidado que se debe tener en las metodologias en salud y en las diferentes localidades que corresponden a la subred sur occidente, con base a la informacion oficial que se brinde desde la secretaria de salud para el espacio publico para ser divulgada por parte del componente CUIDARTE PRODUCTO 76. | ACTAS, REGISTRO FOTOGRAFICO, MATRICES PERTENECIENTES A LA ACCION DE CUIDARTE EN EL DRIVE DEL ESPACIO PUBLICO |
| 6. Generar incidencia en la reducción del daño y gestión frente a problemáticas de salud identificadas. | 6.Se desarrollaron acciones como recorridos que permiten la identificación de puntos críticos, autocuidado en zonas de cuidado especial en el espacio publico, dentro de las localidades correspondientes a la subred suroccidente. | ACTAS, REGISTRO FOTOGRAFICO, MATRICES PERTENECIENTES A LA ACCION DE CUIDARTE PRODUCTO 76 EN EL DRIVE DE LOS ENTORNOS COMUNITARIOS |
| " 7. Implementar actividades lúdico-pedagógicas participativas para el desarrollo de capacidades y empoderamiento en prácticas de cuidado en salud" | 7.Se realizan acciones en los puntos priorizados, por el equipo, realizando acciones de informacion, educación, caracterización y apoyo a la realización de acciones artísticas para la promoción de la cultura del cuidado de la salud, en donde a través de puestas escénicas en temáticas en salud mental, actividad física, salud ambiental, alimentación saludable, en espacio publico, generando conciencia y autocuidado por parte del componente CUIDARTE PRODUCTO 76. | ACTAS, REGISTRO FOTOGRAFICO, MATRICES PERTENECIENTES A LA ACCION DE CUIDARTE PRODUCTO 76 EN EL DRIVE DE LOS ENTORNOS COMUNITARIOS |
| 8. Participar en reuniones de asistencia técnica programadas por los Referentes de la Secretaria Distrital de Salud | 8.Se asistirá a las asistencias técnicas programadas por el referente de la secretaria de salud o por parte de la Subred Suroccidente. | ACTAS |

Copia Controlada Subred Suroccidente

| | | |
|---|---|---|
| 9. Consolidar y fortalecer grupos de líderes pares formados según necesidades priorizadas en salud e inclusión | 9.Se brindo informacion, educación y sensibilización a la comunidad en general para que logren transmitir la informacion recibida en temas priorizados, CUIDARTE PRODUCTO 76 en la ciudad en sus respectivas localidades correspondientes a la Subred Suroccidente. | "CRONOGRAMA, ACTA, REGISTRO FOTOGRAFICO, MATRICES PERTENECIENTES A LA ACCION DE CUIDARTE PRODUCTO 76 " |
| "10. Fortalecer las capacidades de autogestión y liderazgo de personas, colectivos grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud" | 10.Se fortalece en cada una de las intervenciones a la comunidad o lideres a través de mensajes claros oportunos y de autocuidado frente a la participación y movilización por el derecho a la salud. | "CRONOGRAMA, ACTA, REGISTRO FOTOGRAFICO, MATRICES PERTENECIENTES A LA ACCION DE CUIDARTE PRODUCTO 76 " |
| "11. Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las preauditorias del referente del espacio asignado" | 11.Se realizaron los ajustes necesarios y requeridos a los productos del mes acorde a los hallazgo identificados por el líder del componente | "CRONOGRAMA, ACTA, REGISTRO FOTOGRAFICO, MATRICES PERTENECIENTES A LA ACCION DE CUIDARTE PRODUCTO 76 " |
| "12. Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos " | 12.Se realizo la entrega oportuna y con calidad en cada uno de los productos y/o soportes establecidos en los lineamientos. | "SEGUN DIRECCIONAMIENTO DEL LIDER EL COMPONENTE " |
| " 13. Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o SDS, entes de control." | 13.Para el mes se entrega con calidad el 100 % de soportes e informacion correspondientes a lo establecido por lineamientos al lider de la estrategia barrial y comunitaria | "SEGUN DIRECCIONAMIENTO DEL LIDER DEL LIDER DEL COMPONENTE " |
| "14. Asumir el 100% de Glosa generada por la firma interventora al determinar inconsistencias en soportes y/o acciones de calidad, oportunidad, o de otra índole en la que tenga responsabilidad el contratista. (Incumplimiento de meta, inconsistencia en soportes, entre otras). " | 14.Se asumira glosa generada por parte de la interventoria por inconsistencias en los productos y/o acciones de calidad por parte del contratista. | "CRONOGRAMA, ACTA, FICHA TECNICA, REGISTRO FOTOGRAFICO, MATRICES PERTENECIENTES A LA ACCION DE CUIDARTE PRODUCTO 76 " |

MARIA CRISTINA TRIVIÑO DIAZ
52279556
Supervisor

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