PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	80240263
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			KELLER YAMID GONZALEZ RUBIO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CARR 80 NUM 36 B 24 SUR	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	52-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	1-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		1741840935	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/01/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		999741840

TOTAL APORTES A PENSION

CÓDIGO	ADMINISTRADORA / NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 215.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 215.000	$ 0	$ 215.000
SUBTOTALES:										$ 215.000	$ 0	$ 215.000

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA / NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 168.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 168.000	$ 0	$ 0	$ 168.000
SUBTOTALES:													$ 168.000	$ 0	$ 0	$ 168.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA / NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 32.800	$ 32.800	$ 0	$ 0	$ 32.800
SUBTOTALES:									$ 32.800	$ 0	$ 0	$ 32.800

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	ADMINISTRADORA / NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 26.900	$ 0	$ 26.900
SUBTOTALES:			$ 26.900	$ 0	$ 26.900

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	NOVEDADES: COLOMBIANO EXTRANJERO	RESIDENTE TRIBUTARIA	ING	RET	TAE	TDP	TAP	CORI	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC -	AVP	VCT	IGP -
1	CC 80240263	GONZALEZ RUBIO KELLER YAMID	DEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE		$ 1.343.452			NO	C-01															

SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
230201-PROTECCION	30	$ 1.343.452	$ 215.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 215.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.343.452	$ 168.000	$ 0	$ 168.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.343.452	$ 80240263	$ 32.800	30	$ 1.343.452	CCF24-COMPENSAR	$ 26.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 442.700

OK, Fosygo 16/01/2024

Planilla Pagada

Powered by 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:	Keller Yamid González Rubio								
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	80240263			
CORREO ELECTRONICO:	kellergonzalez2016@gmail.com				CELULAR:	6012652188			
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED				
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ADM CONTRATACION DE BIENES Y SERVICIOS Y GESTION DE COMPAS SEDE ADMINISTRATIVA ASDINGO				SEDE:	SUBRED			
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%							
	SU37R31	100							
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	91253424805				PENSIONADO	NO			

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

NÚMERO DE CONTRATO	6402			VIGENCIA	2023		
NÚMERO DE CDP	89	FECHA	2024-01-02 08:57:19.000	NÚMERO DE CRP	6043	FECHA	2024-01-17 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	APOYO TECNOLOGICO III						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2023-12-01		2023-12-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				$3,358,631			
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:	$13,658,433
VALOR EJECUTADO	$13,434,524
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,358,631
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$223,909
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	98%

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
1741168013	$1,343,452	$167,932	$214,952	3	$32,727	$415,610

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

INGRIT LINETH VASQUEZ CELY
1010176616
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
Proyectar las minutas contractuales de los procesos asignados.	No se asignaron tareas para esta obligación en este periodo.	0
Realizar el debido diligenciamiento a las matrices propias de Dirección de Contratación.	No se asignaron tareas para esta obligación en este periodo.	0
Realizar de manera oportuna la gestión contractual asignada notificando a los proveedores respectivos.	No se asignaron tareas para esta obligación en este periodo.	0
Realizar control de calidad de las minutas Bienes y Servicios asignados.	No se asignaron tareas para esta obligación en este periodo.	0
Seguimiento y control del cargue de las garantías por parte de los proveedores respectivos en la plataforma SECOP II.	No se asignaron tareas para esta obligación en este periodo.	0
Apoyar la gestión documental de la oficina	No se asignaron tareas para esta obligación en este periodo.	0
Manejo y diligenciamiento del aplicativo SECOP Il	Publicación en SECOP II de los PDF’s de los CRP y CDP renombrados para su cargue.	60
Atención y manejo del usuario interno y externo en debida forma y conforme a las competencias de la dirección.	No se asignaron tareas para esta obligación en este periodo.	0
Garantizar la adherencia y cumplimiento de los procedimientos establecidos en cada uno de los Procesos de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	No se asignaron tareas para esta obligación en este periodo.	0
Las demás que le sean asignadas por el supervisor del contrato que sean inherentes a la naturaleza del objeto contractual.	No se asignaron tareas para esta obligación en este periodo.	0
Adelantar todas las acciones necesarias para cumplir con los tiempos y procedimientos correspondientes a la etapa contractual de acuerdo a los contratos asignados	No se asignaron tareas para esta obligación en este periodo.	0
Apoyar en los tramites, proyección y contestación oportuna de Derechos de Petición, solicitudes y requerimientos allegados a la Dirección de Contratación garantizando su notificación, según previa designación.	No se asignaron tareas para esta obligación en este periodo.	0
Apoyar las contingencias que se requieran en los subprocesos de la Dirección de Contratación.	• Edición contratos OPS • Cargue de información contratos OPS	502 320
Diligenciar y hacer seguimiento de la matriz de pólizas contractuales	No se asignaron tareas para esta obligación en este periodo.	0
Realizar las publicaciones en Secop Il de los documentos y asuntos que se asignen.	Alistamiento base para reconocimiento de Supervisores por contrato para informe	254
Realizar el debido diligenciamiento a las matrices propias de Dirección de Contratación.	No se asignaron tareas para esta obligación en este periodo.	0

INGRIT LINETH VASQUEZ CELY
1010176616
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 Sur Occidente

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
NIT No. 900.959.048-4

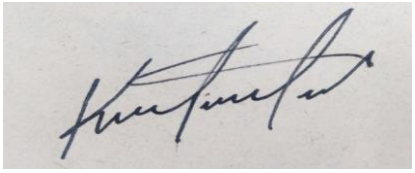
DEBE A:

KELLER YAMID GONZALEZ RUBIO

C.C No. 80.240.263 de Bogotá

La suma de **TRES MILLONES TRECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/CTE. ($3.358.631)** Por concepto de: Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Contratación 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 de enero de 2024 hasta el 31 de enero de 2024, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. **6402-2023**



KELLER YAMID GONZALEZ RUBIO
C.C No. 80.240.263 de Bogotá
de Bogotá
CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA
NUMERO: 91253424805