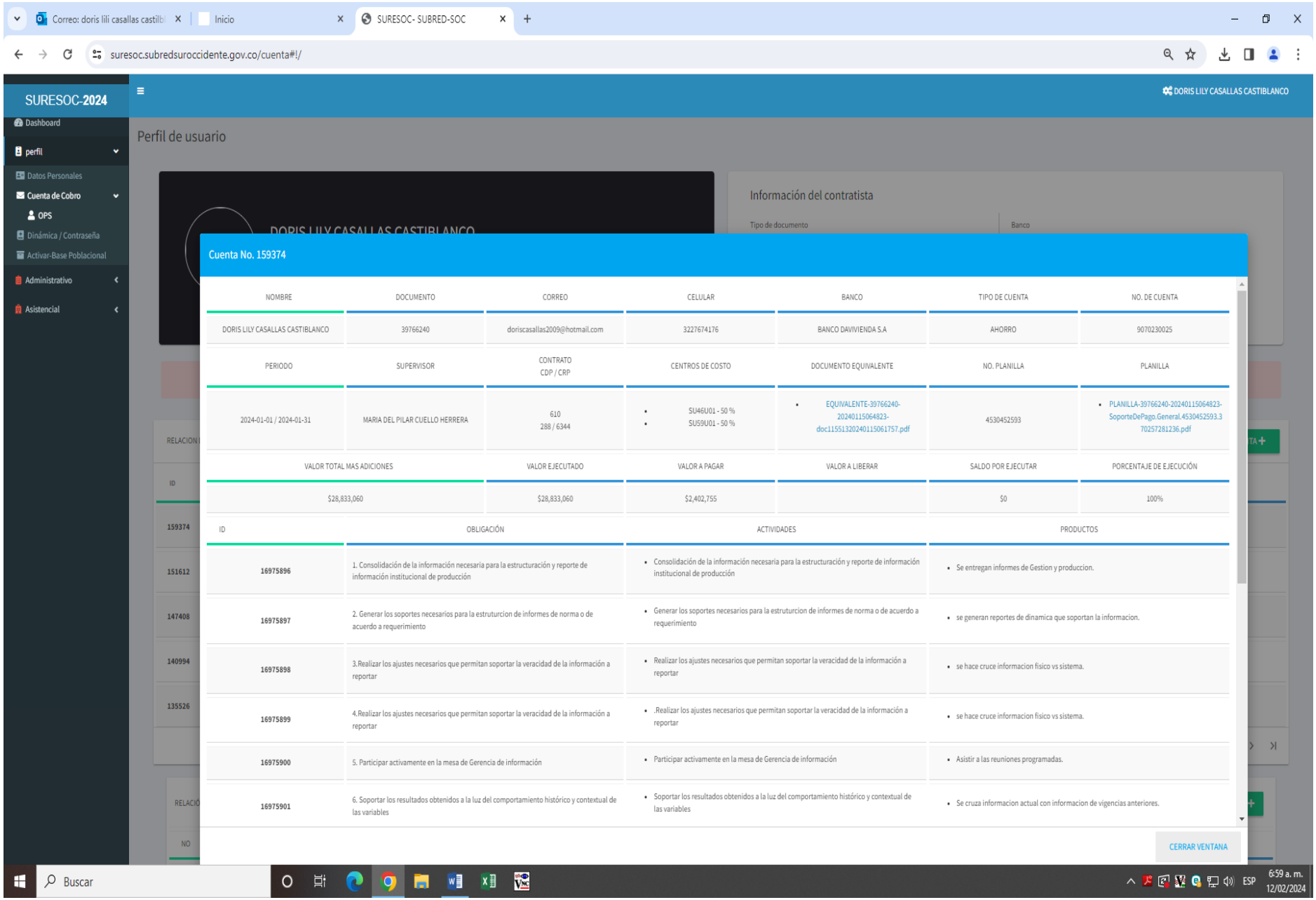
Correo: doris lili casallas castilb
Inicio
SURESOC- SUBRED-SOC
suresoc.subredsuroccidente.gov.co/cuenta#!/
SURESOC-2024
DORIS LILY CASALLAS CASTIBLANCO
Dashboard
perfil
Datos Personales
Cuenta de Cobro
OPS
Dinámica / Contraseña
Activar-Base Poblacional
Administrativo
Asistencial
Perfil de usuario
Información del contratista
Tipo de documento
Banco
Cuenta No. 159374
NOMBRE
DOCUMENTO
CORREO
CELULAR
BANCO
TIPO DE CUENTA
NO. DE CUENTA
DORIS LILY CASALLAS CASTIBLANCO
39766240
doriscasallas2009@hotmail.com
3227674176
BANCO DAVIVIENDA S.A
AHORRO
9070230025
PERIODO
SUPERVISOR
CONTRATO CDP / CRP
CENTROS DE COSTO
DOCUMENTO EQUIVALENTE
NO. PLANILLA
PLANILLA
2024-01-01 / 2024-01-31
MARIA DEL PILAR CUELLO HERRERA
610 288 / 6344
SU46U01 - 50 %
SU59U01 - 50 %
EQUIVALENTE-39766240-20240115064823-doc11551320240115061757.pdf
4530452593
PLANILLA-39766240-20240115064823-SoporteDePago.General.4530452593.370257281236.pdf
VALOR TOTAL MAS ADICIONES
VALOR EJECUTADO
VALOR A PAGAR
VALOR A LIBERAR
SALDO POR EJECUTAR
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN
$28,833,060
$28,833,060
$2,402,755
$0
100%
ID
OBLIGACIÓN
ACTIVIDADES
PRODUCTOS
16975896
1. Consolidación de la información necesaria para la estructuración y reporte de información institucional de producción
Consolidación de la información necesaria para la estructuración y reporte de información institucional de producción
Se entregan informes de Gestion y produccion.
16975897
2. Generar los soportes necesarios para la estruturcion de informes de norma o de acuerdo a requerimiento
Generar los soportes necesarios para la estruturcion de informes de norma o de acuerdo a requerimiento
se generan reportes de dinamica que soportan la informacion.
16975898
3.Realizar los ajustes necesarios que permitan soportar la veracidad de la información a reportar
Realizar los ajustes necesarios que permitan soportar la veracidad de la información a reportar
se hace cruce informacion fisico vs sistema.
16975899
4.Realizar los ajustes necesarios que permitan soportar la veracidad de la información a reportar
.Realizar los ajustes necesarios que permitan soportar la veracidad de la información a reportar
se hace cruce informacion fisico vs sistema.
16975900
5. Participar activamente en la mesa de Gerencia de información
Participar activamente en la mesa de Gerencia de información
Asistir a las reuniones programadas.
16975901
6. Soportar los resultados obtenidos a la luz del comportamiento histórico y contextual de las variables
Soportar los resultados obtenidos a la luz del comportamiento histórico y contextual de las variables
Se cruza informacion actual con informacion de vigencias anteriores.
CERRAR VENTANA
Buscar
ESP
6:59 a. m.
12/02/2024

**DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTUTA**

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

**NIT: 900.959.048-4**

**DEBE A:**

**DORIS LILY CASALLAS CASTIBLANCO**

**CC 39.766.240 DE BOGOTÁ**

La suma de $ Dos Millones cuatrocientos dos Mil setecientos cincuenta y cinco pesos M/CTE. $ 2.402.755 por concepto de: Prestación de Servicios como: Apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en el proceso de Dirección Servicio Ambulatorio durante el periodo de 01 al 31 de ENERO del 2024 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No SO-610/2023

FIRMA

**DORIS LILY CASALLAS CASTIBLANCO**

**NOMBRES Y APELLIDO CONTRATISTA**

**CC 39.766.240 DE BOGOTA**

**CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA**

**NUMERO** 570009070230025

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 39766240 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | DORIS LILI CASALLAS CASTIBLANCO |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | DEPARTAMENTO: | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL |
| DIRECCIÓN: | KR 2 A - 137 - 64 SUR | TELÉFONO: | 2000000 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | **4530452593** | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES diciembre | AÑO 2023 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES diciembre | AÑO 2023 |
| DÍAS DE MORA: | | 1 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2024/01/12 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 9997385262 |

**TOTAL APORTES A PENSIÓN**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 185.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 200 | $ 0 | $ 185.600 | $ 200 | $ 185.800 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 185.600** | **$ 200** | **$ 185.800** |

**TOTAL APORTES A SALUD**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS017 | EPS017-FAMISANAR | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 145.000 | $ 0 | $ 200 | $ 0 | $ 145.000 | $ 200 | $ 0 | $ 145.200 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 145.000** | **$ 200** | **$ 0** | **$ 145.200** |

**TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-11 | 14-11 - ARL SURA | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 28.300 | $ 28.300 | $ 100 | $ 0 | $ 28.400 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 28.300** | **$ 100** | **$ 0** | **$ 28.400** |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | | | | ARP | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DIAS COT | IBC | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
| 1 | CC 39766240 | CASALLAS CASTIBLANCO DORIS LILY | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.160.000 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 1.160.000 | $ 185.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 185.600 | EPS017-FAMISANAR | 30 | $ 1.160.000 | $ 145.000 | $ 0 | $ 145.000 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 1.160.000 | 830077444 | $ 28.300 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| | |
|---|---|
| **TOTAL** | **$ 359.400** |

| 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: | DORIS LILY CASALLAS CASTIBLANCO | | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 39766240 | | |
| CORREO ELECTRONICO: | doriscasallas2009@hotmail.com | | | | CELULAR: | 3227674176 | | |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD: | | | | | SUBRED | | | |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO: | ADM SUBGERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD USS 36 ASUNCIÓN BOCHICAA | | | | SEDE: | SUBRED | | |
| CENTRO DE COSTOS: | Centro de costo | % | Centro de costo | % | | | | |
| | SU46U01 | 50 | SU59U01 | 50 | | | | |
| ENTIDAD FINANCIERA: | BANCO DAVIVIENDA S.A | | | | TIPO DE CUENTA: | AHORRO | | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 9070230025 | | | | | PENSIONADO | NO | |

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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 610 | | | VIGENCIA | 2023 | | |
| NÚMERO DE CDP | 288 | FECHA | 2024-01-17 10:45:28.000 | NÚMERO DE CRP | 6344 | FECHA | 2024-01-17 10:59:00.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | APOYO TECNICO ADMINISTRATIVO II | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL | | | |
| | | 2024-01-01 | | 2024-01-31 | | | |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES: | $2,402,755 | | | | | | |
| 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: | $28,833,060 |
| VALOR EJECUTADO | $28,833,060 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $2,402,755 |
| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 4530452593 | $961,102 | $120,138 | $153,776 | 3 | $23,412 | $297,327 |

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Enero de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

MARIA DEL PILAR CUELLO HERRERA
49742857
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. Consolidación de la información necesaria para la estructuración y reporte de información institucional de producción | Consolidación de la información necesaria para la estructuración y reporte de información institucional de producción | Se entregan informes de Gestion y produccion. |
| 2. Generar los soportes necesarios para la estruturcion de informes de norma o de acuerdo a requerimiento | Generar los soportes necesarios para la estruturcion de informes de norma o de acuerdo a requerimiento | se generan reportes de dinamica que soportan la informacion. |
| 3.Realizar los ajustes necesarios que permitan soportar la veracidad de la información a reportar | Realizar los ajustes necesarios que permitan soportar la veracidad de la información a reportar | se hace cruce informacion fisico vs sistema. |
| 4.Realizar los ajustes necesarios que permitan soportar la veracidad de la información a reportar | .Realizar los ajustes necesarios que permitan soportar la veracidad de la información a reportar | se hace cruce informacion fisico vs sistema. |
| 5. Participar activamente en la mesa de Gerencia de información | Participar activamente en la mesa de Gerencia de información | Asistir a las reuniones programadas. |
| 6. Soportar los resultados obtenidos a la luz del comportamiento histórico y contextual de las variables | Soportar los resultados obtenidos a la luz del comportamiento histórico y contextual de las variables | Se cruza informacion actual con informacion de vigencias anteriores. |
| 7. Establecer alertas para efectos de un control positivo y efectivo de resultados | .Establecer alertas para efectos de un control positivo y efectivo de resultados | Se hacen los reportes necesarios por medio ticek o directamente al referente. |
| 8. Generar información necesaria para retroalimentar a los referentes de aéreas o servicios, para revisión y toma de acciones para mejora continua. | Generar información necesaria para retroalimentar a los referentes de aéreas o servicios, para revisión y toma de acciones para mejora continua. | Verficacion de datos fisico contra sistema. |
| 9. Participar activa y propositivamente en los análisis de Información de acuerdo a necesidades Institucionales | Participar activa y propositivamente en los análisis de Información de acuerdo a necesidades Institucionales | Asistir a las reuniones programadas. |
| 10. Mantener actualizadas las necesidades de información por procesos | Mantener actualizadas las necesidades de información por procesos | Diariamente se realizan los reportes necesarios. |
| 11. Verificar las diferentes fuentes de emisión de la información de los datos y retroalimentar a las áreas respectivas | Verificar las diferentes fuentes de emisión de la información de los datos y retroalimentar a las áreas respectivas | Diariamente se realizan los reportes necesarios. |
| 12. Soportar y mantener actualizada la información de los indicadores institucionales y del sistema único de acreditación | Soportar y mantener actualizada la información de los indicadores institucionales y del sistema único de acreditación | Se mantiene actualizada gracias a los seguimientos de la informacion que a diario se hacen. |
| 13. Apoyar la alimentacion de la informacion de Almera | Apoyar la alimentacion de la informacion de Almera | Se hacen los reportes necesarios. |
| 14. Asistir y Participar activamente en reuniones y procesos de fortalecimiento de competencias según programación en el área, la ESE o entes competentes, cuando sea requerido." | Asistir y Participar activamente en reuniones y procesos de fortalecimiento de competencias según programación en el área, la ESE o entes competentes, cuando sea requerido." | Asistir a reuniones y capacitaciones asignadas al servicio. |
| 15. Elaborar y presentar oportunamente los informes que en desarrollo de sus actividades específicas sean solicitadas de acuerdo a la programación establecida | Elaborar y presentar oportunamente los informes que en desarrollo de sus actividades específicas sean solicitadas de acuerdo a la programación establecida | Asistir a reuniones y capacitaciones asignadas al servicio. |

Copia Controlada Subred Sur Occidente

MARIA DEL PILAR CUELLO HERRERA
49742857
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