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.		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
74760656	15/02/2024				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-02	2024-02	N	19/03/2024	75674914	$125.200	

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	49.900	0		0		0	13	600	0	50.500	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	64.000	0	0	0	0	13	800	0	64.800	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	9.700				9.700	13	200	9.900			97	9.900	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	49.900	50.500
Pensión	1	64.000	64.800
Riesgos Laborales	1	9.700	9.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	123.600	125.200

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.		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
74760656	15/02/2024	N	19/03/2024	75674914	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-02	2024-02				$125.200	

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								X								25-14	1.999.035	319.900	0	0	0	0	EPS037	1.999.035	249.900	14-23	1.999.035	3	48.700		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° 03 / 2024 LA SUBRED INTEGRADA DE

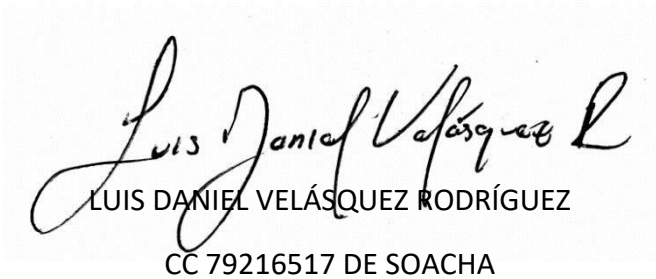
SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

LUIS DANIEL VELÁSQUEZ RODRÍGUEZ

CC 79216517 DE SOACHA

La suma de $3.998.070 (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 marzo de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. 1285- 2024

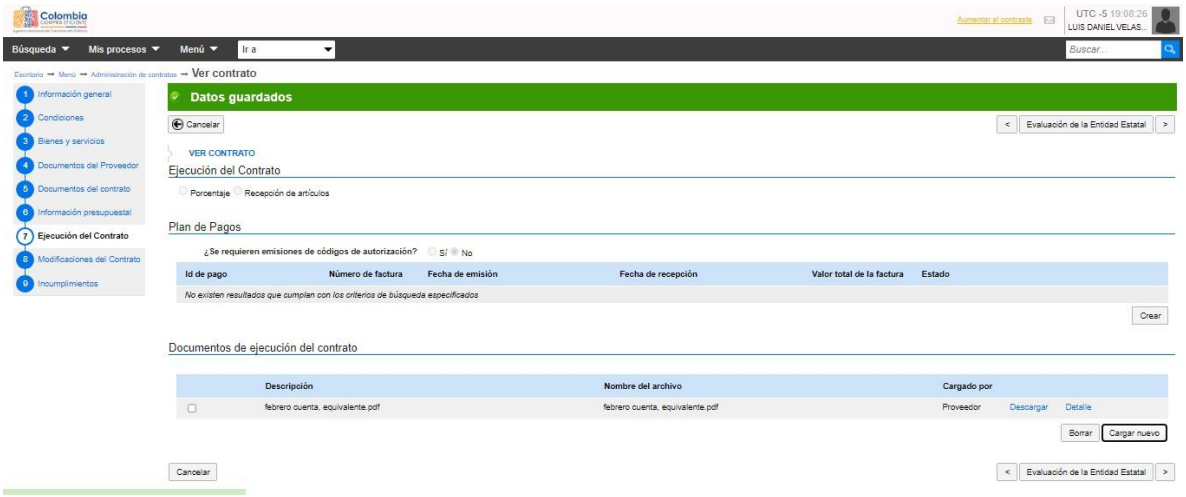


LUIS DANIEL VELÁSQUEZ RODRÍGUEZ

CC 79216517 DE SOACHA

CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA

NUMERO 10813917128


Colombia Compra Eficiente
Aumentar el contraste
UTC -5 19:08:26
LUIS DANIEL VELAS...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato
1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos
Datos guardados
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje
Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No
Id de pago
Número de factura
Fecha de emisión
Fecha de recepción
Valor total de la factura
Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
febrero cuenta, equivalente.pdf
febrero cuenta, equivalente.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >

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	1285			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	835	FECHA	2024-03-14 11:43:28.000	NÚMERO DE CRP	21997	FECHA	2024-03-26 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN ARTES						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-03-01		2024-03-31		
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:	$11,994,210
VALOR EJECUTADO	$7,996,140
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,998,070
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$3,998,070
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	67%

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
74760656 - 75674914	$1,999,035	$249,879	$319,846	3	$48,696	$618,421

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

ISLENA TORRES ACOSTA
51840427
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, 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 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.	"ACTA, REGISTRO FOTOGRÁFICO, MATRICES PERTENECIENTES A LA ACCIÓN DE CUIDARTE 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 FOTOGRÁFICO, MATRICES PERTENECIENTES A LA ACCIÓN DE CUIDARTE EN EL DRIVE DEL 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.	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 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 .	ACTAS, REGISTRO FOTOGRAFICO, MATRICES PERTENECIENTES A LA ACCION DE CUIDARTE 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 Sur Occidente

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 en la ciudad en sus respectivas localidades correspondientes a la Subred Suroccidente.	"CRONOGRAMA, ACTA, REGISTRO FOTOGRAFICO, MATRICES PERTENECIENTES A LA ACCION DE CUIDARTE. "
"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. "
"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. "
"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 EL 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 "

ISLENA TORRES ACOSTA
51840427
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 Controlada Subred Suroccidente