DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR

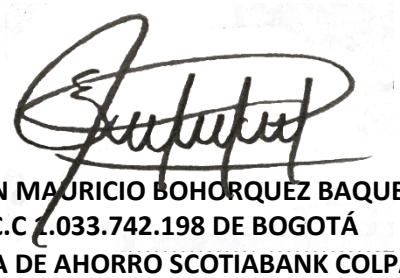
OCCIDENTE E.S.ENIT: 900.959.048-4

DEBE A:

ELKIN MAURICIO BOHORQUEZ BAQUERO

C.C 1.033.742.198 DE BOGOTÁ

La suma de TRES MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS TREINTA Y TRES PESOS ($3.598.533), por concepto de: Prestar servicios profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Gestión Documental sede Archivo Central Montevideo, durante el periodo del 01 de Diciembre al 31 de Diciembre de 2024 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 147-2024.



ELKIN MAURICIO BOHORQUEZ BAQUERO
C.C 1.033.742.198 DE BOGOTÁ
CUENTA DE AHORRO SCOTIABANK COLPATRIA
NUMERO 1012653197

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	1033742198	ELKIN MAURICIO BOHORQUEZ BAQUERO	Calle 59 sur No 47-15	3115920458	ishida_ud@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	
2024-12	2024-12	I	02/01/2025	83022466	$474.300	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	180.000	0		0		0	0	0	0	180.000	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	230.400	0	0	0	0	0	0		230.400	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	35.100				35.100	0	0	35.100			351	35.100	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	28.800	0	0	28.800	1

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	180.000	180.000
Pensión	1	230.400	230.400
Riesgos Laborales	1	35.100	35.100
CCF	1	28.800	28.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	474.300	474.300

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	1033742198	ELKIN MAURICIO BOHORQUEZ BAQUERO		Calle 59 sur No 47-15	3115920458	ishida_ud@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	
2024-12	2024-12	I	02/01/2025	83022466	$474.300	

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	1033742198	BOHORQUEZ BAQUERO ELKIN MAURICIO	59	0			N																	230201	1.439.414	230.400	0	0	0	0	EPS005	1.439.414	180.000	14-11	1.439.414	3	35.100	CCF24	1.439.414	28.800	0	0	0	0	0

PAGADA

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

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:	ELKIN MAURICIO BOHORQUEZ BAQUERO						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1033742198	
CORREO ELECTRONICO:	elkinbohorquez1@hotmail.com				CELULAR:	3115920458	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ADM GESTION DOCUMENTAL SEDE ARCHIVO CENTRAL				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO60R35	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO CAJA SOCIAL S.A.			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	24141417187				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	147			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	2623	FECHA	2024-12-13 07:36:37.000	NÚMERO DE CRP	76888	FECHA	2024-12-15 22:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	APOYO PROFESIONAL UNIVERSITARIO I						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2024-12-01		2024-12-31			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$3,598,533						
TIPO DE SERVICIOS	Administrativo	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:	$39,583,863
VALOR EJECUTADO	$39,583,863
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$3,598,533
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
82483961	$1,439,413	$179,927	$230,306	3	$35,064	$445,297

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

TATIANA EUGENIA MARIN SALAZAR
43871908
Supervisor

Copia Certificada Subred Suroccidente

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

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
Coordinar el proceso de gestión de comunicaciones recibidas y enviadas de la Subred.	* Elabore el oficio para hacer la entrega del informe de las estrategias de Noviembre ante la Secretaria Distrital de Salud. * Elabore el oficio para hacer la entrega del informe financiero de Noviembre ante la Secretaria Distrital de Salud.	* Oficio Entrega Informe Estrategias de Noviembre * Oficio Entrega Informe Financiero de Noviembre
Elaboración del plan operativo del proceso de Gestión Documental de la Subred.	Durante este periodo no se adelantó ninguna actividad con respecto a esta obligación	N/A
Apoyar las transferencias documentales de las dependencias de la Subred de los archivos de gestión al archivo general.	* Se realizo seguimiento y acompañamiento al proceso de transferencias documentales primarias que se están realizando actualmente en la subred	* Cronograma Transferencias Primarias Subred Vigencia 2024
Coordinar la elaboración y actualización de los inventarios documentales en las diferentes fases de archivo.	* Realice seguimiento a la entrega de los inventarios de los archivos de gestión, según nota interna en la cual se indica que se debe realizar la actualización de los inventarios documentales de los archivos de gestión por cada una de las dependencias que conforman la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente	* Seguimiento Actualización Inventarios Archivos Gestión
Apoyar en la revisión de los anexos de las tablas de valoración documental de la entidad.	* Apoye la revisión del inventario del hospital del sur para el cruce de información de inventarios documentales bases de victimas relacionados con violaciones de los DDHH e infracciones graves DIH"	* Inventario hospital del sur
Apoyar en la elaboración de Sistema Integrado de Conservación de acuerdo a la normatividad vigente.	Durante este periodo no se adelantó ninguna actividad con respecto a esta obligación	N/A
Realizar seguimiento a la implementación de las tablas de retención documental.	* Se realizo seguimiento y acompañamiento al proceso de implementación de la TRD en las dependencias de la subred por medio de las acompañamientos técnicos	* Actas de Acompañamiento
Apoyar en la implementación de los programas específicos de PGD	Durante este periodo no se adelantó ninguna actividad con respecto a esta obligación	N/A
Realizar acompañamientos a las diferentes dependencias de la subred en la aplicación de la normatividad archivística para contribuir a la conservación de los documentos y la memoria institucional.	* Actualice la base de Estado Acompañamientos y Capacitaciones Subred Sur Occidente 2024	* Base de Datos - Estado Acompañamientos Capacitaciones Subred Sur Occidente 2024
Coordinar y asesorar a las diferentes dependencias de la corporación en la organización, administración de los archivos de gestión que son la fuente primaria de información para alimentar el archivo central.	* En el marco del mejoramiento continuo en el subproceso de gestión documental, se capacitaron 30 funcionarios y/o contratistas en el encuentro para nuevos funcionarios convocado por la Dirección de Talento Humano	* Lista de asistencia de la capacitación
Apoyar la organización y conservación de todos los documentos de la subred de acuerdo a las normas técnicas establecidas en el desarrollo de la ley archivística.	* Se apoyo con la clasificación y actualización de los expedientes de las oficinas de Vigilancia en Salud Ambiental y contratación.	* Acta acompañamiento
Coordinar el traslado de documentos de las dependencias al archivo central.	Durante este periodo no se adelantó ninguna actividad con respecto a esta obligación	N/A
Apoyar la preparación de los proyectos y documentos e instrumentos archivísticos a ser presentados para aprobación del comité interno de archivo.	Durante este periodo no se adelantó ninguna actividad con respecto a esta obligación	N/A
Realizar los informes de gestión que sean solicitados por la subred o las diferentes entidades que los soliciten.	* Elabore el Informe de las Estrategias correspondiente al mes de Noviembre 2024 * Elabore el Informe financiero del mes de Noviembre 2024	* Informe de las Estrategias correspondiente al mes de Noviembre 2024 * Informe financiero del mes de Noviembre 2024
Participar en las reuniones y mesas de trabajo que se programen, relacionadas con las obligaciones contractuales.	* Participe en el comité de historias clínicas del mes de Diciembre 2024	* Lista de asistencia

Copia Controlada Subred Sur Occidente

Realizar la supervisión de los contratos que celebre la subred y sean de ejecución en las áreas bajo su responsabilidad, o los que le sean asignados por conocimiento específicos de su profesión y/o experiencia, presentando los respectivos informes.	* Elabore los informes correspondientes a la ejecución del convenio 015 * Elabore las certificaciones de contratación del mes de Noviembre 2024 para el cumplimiento del decreto 332.	* Informes convenio 015 (financiero, estrategias) * Certificaciones contratación Decreto 332 - Noviembre 2024

TATIANA EUGENIA MARIN SALAZAR
43871908
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