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	1020794790	CRISTIAN RONALDO MURILLO CARREÑO	Carrera 54b #175-30, 2 152	3143575956	c.murillo0714@gmail.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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-01	2025-01	I	19/02/2025	84050549	$512.300	

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	207.000	0		0		0	0	0	0	207.000	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
230301	Porvenir	800224808-8	264.900	0	0	0	0	0	0		264.900	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	40.400				40.400	0	0	40.400			404	40.400	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	207.000	207.000
Pensión	1	264.900	264.900
Riesgos Laborales	1	40.400	40.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	512.300	512.300

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**
CC	1020794790	CRISTIAN RONALDO MURILLO CARREÑO		Carrera 54b #175-30, 2 152	3143575956	c.murillo0714@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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**
					1	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2025-01	2025-01	I	19/02/2025	84050549	$512.300	

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	1020794790	MURILLO CARREÑO CRISTIAN RONALDO	59	0			N																	230301	1.655.350	264.900	0	0	0	0	EPS005	1.655.350	207.000	14-11	1.655.350	3	40.400		0	0	0	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:	CRISTIAN RONALDO MURILLO CARREÑO						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1020794790	
CORREO ELECTRONICO:	c.murillo0714@gmail.com				CELULAR:	3143575956	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ADM JURIDICA SEDE ADMINISTRATIVA ASDINGO				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	SU37T05	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	550472900157802				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	6799			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	162	FECHA	2025-01-20 17:23:42.000	NÚMERO DE CRP	10280	FECHA	2025-01-20 18:10:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	APOYO PROFESIONAL UNIVERSITARIO II						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-01-01		2025-01-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$4,138,313				
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:	$12,414,939
VALOR EJECUTADO	$12,414,939
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$4,138,313
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
83290372	$1,655,325	$206,916	$264,852	3	$40,324	$512,091

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Enero de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

Julio Alfons Peñuela Saldaña
79908016
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

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Apoyar en la proyección, análisis y respuesta oportuna de los derechos de petición allegados a la oficina jurídica y de la subred integrada de servicios de salud sur occidente E.S.E.	Se apoyó en la proyección, análisis y respuesta oportuna de 09 derechos de petición allegados a la oficina jurídica y de la subred integrada de servicios de salud sur occidente E.S.E.	SSO-2024-422-029943-2 SINPROC 4198712 SSO-2024-422-030094-2 SINPROC 4201551 CORREO ELECTRÓNICO SINPROC 4214732 SSO-2024-422-030918-2 SINPROC 4214554 SSO-2024-422-030919-2 SINPROC 4212602 SSO-2025-422-000203-2 Traslado 2024-EE-155499 - 31 diciembre 2024 - Información prestaciones sociales camilleros SSO-2025-422-000317-2 TRASLADO CASO EDUAR CASTAÑEDA SSO-2025-422-000407-2 TRASLADO CASO ROGER RUBIANO SSO-2025-422-000786-2 REITERACIÓN SOLICITUD RESPUESTA SINPROC 532338-2024
Proyectar y coordinar con las áreas pertinentes la respuesta a los órganos de control de la administración pública y demás entes que lo requieran (Concejo de Bogotá, Congreso de la República, Personería, Contraloría, Fiscalía, Procuraduría, Veeduría Distrital Defensoría del Pueblo	Se proyectó y coordinó con las áreas pertinentes la respuesta a 27 peticiones de los órganos de control de la administración pública y demás entes que lo requieran (Concejo de Bogotá, Congreso de la República, Personería, Contraloría, Fiscalía, Procuraduría, Veeduría Distrital Defensoría del Pueblo	SSO-2024-422-029602-2 PRF 170100-0261-19 SSO-2024-422-029614-2 SOLICITUD ACLARACIÓN SOLICITUD DE INFORMACIÓN SSO-2024-422-029637-2 SINPROC 4200268 SSO-2024-422-029679-2 PD 4010119 AUTO 1153 2024 SSO-2024-422-029786-2 2DA SOLICITUD PERSONAL ASISTENCIAS CON CONTRATO OPS SSO-2024-422-029941-2 SINPROC 4208909 SSO-2024-422-030021-2 Traslado radicado Supersalud 20242200002640591 de 28/11/2024 CORREO ELECTRÓNICO Requerimiento Preliminar No. 99432-2024 SSO-2024-422-029847-2 Seguimiento a la Ejecución del Contratos de Obra 4163 y 4702 de 2023. SSO-2024-422-029950-2 SINPROC 532338 SSO-2024-422-029982-2 Solicitud apertura Plataforma SIVICOF para inclusión del plan de mejoramiento Auditoría Especial de Fiscalización Código No. 168 PAD 2024 SSO-2024-422-030363-2 SINPROC 4212622 SSO-2024-422-030414-2 Traslado Queja presunto Robo en accidente de Tránsito. SSO-2024-422-030633-2 SOLICITUD DE INFORMACIÓN BASE GRAVABLE IMPUESTO ESTAMPILLA CORREO ELECTRÓNICO TRASLADO DP GARZÓN RUBRO PAGO SENTENCIAS 25 SSO-2024-422-030892-2 SINPROC 539068 SSO-2024-422-031012-2 Agotamiento requisito de procedibilidad. Art. 144 CPACA. Pago de sentencias relativas a contrato realidad. SSO-2025-422-000132-2 ESAL NOV-DIC 2024 SSO-2025-422-000266-2 SINPROC 4222781 SSO-2025-422-000376-2 SINPROC 58 SSO-2025-422-000484-2 SINPROC 4223993 SSO-2025-422-000691-2 VISITA ADMINISTRATIVA 150125 SSO-2025-422-000791-2 SINPROC 4196670 SSO-2025-422-000854-2 REPROGRAMACIÓN VISITA ADMINISTRATIVA 150125 SSO-2025-422-000852-2 Radicado: 20252100000640112 BERNARDA BUSTAMANTE DE BOLIVAR CC 23347246 (QEPD) SSO-2025-422-000990-2 SOLICITUD HC DANIEL STIVEN RAMÍREZ SSO-2025-422-001142-2 SOLICITUD JORNADA DE SALUD EN URI PUENTE ARANDA

Copia Certificada Subred Suroccidente

Proyectar Actos Administrativos como Circulares, Memorandos, Oficios o Resoluciones que se requieren para el mejor funcionamiento de la Entidad	Se proyectó un Oficios internos para el correcto funcionamiento de la Entidad	CONTROL PREVENTIVO Y REQUERIMIENTO DE INFORMACIONPUBLICA SOBRE LA GESTION PUBLICA Y CONTRACTUAL DE CUNDINAMARCA -ALCALDÍA DEL DISTRITO CAPITAL DE BOGOTÁ.
Desarrollar y presentar los informes sobre las actividades ejecutadas dentro de los términos establecidos.	Se desarrollan y presentan los informes sobre las actividades ejecutadas dentro de los términos establecidos.	Se desarrollan y presentan los informes sobre las actividades ejecutadas dentro de los términos establecidos.
Notificar las citaciones al personal de planta a colaboradores de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente, provenientes de autoridades competentes	Se realiza la notificación a citaciones al personal de planta a colaboradores de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente, provenientes de autoridades competentes que se requieran.	Durante el presente mes no se generaron solicitudes bajo esta actividad
Mantener actualizados los sistemas de información de la Subred, en relación con la gestión desarrollada	Se mantienen actualizados los sistemas de información de la Subred, en relación con la gestión desarrollada	Se mantienen actualizados los sistemas de información de la Subred, en relación con la gestión desarrollada
Las demás que le sean asignadas y que se relacionen con el objeto del contrato	Durante el mes, no se realizaron otras actividades asignadas que se relacionan con el objeto del contrato	Durante el mes, no se realizaron otras actividades asignadas que se relacionan con el objeto del contrato

Julio Alfons Peñuela Saldaña
79908016
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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

CRISTIAN RONALDO MURILLO CARREÑO

C.C. 1.020.794.790 DE BOGOTÁ

La suma de: **CUATRO MILLONES CIENTO CINCUENTA Y NUEVE MIL CINCO PESOS M/CTE. ($ 4.159.005)** por concepto de: **"Prestar servicios profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de Jurídica 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 del 01 al 28 de febrero de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. 546-2025.



CRISTIAN RONALDO MURILLO CARREÑO

C.C.1.020.794.790 DE Bogotá

CUENTA DE AHORROS

BANCO DAVIVIENDA

NÚMERO 4722900157802