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	
2025-12	2025-12	I	16/01/2026	4814140	$514.800	

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	208.000	0		0		0	0	0	0	208.000	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	266.200	0	0	0	0	0	0		266.200	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	40.600				40.600	0	0	40.600			406	40.600	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	208.000	208.000
Pensión	1	266.200	266.200
Riesgos Laborales	1	40.600	40.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	514.800	514.800

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	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	
2025-12	2025-12	I	16/01/2026	4814140	$514.800	

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	1.663.602	266.200	0	0	0	0	EPS005	1.663.602	208.000	14-11	1.663.602	3	40.600		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	546			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	2271	FECHA	2025-11-19 09:14:42.000	NÚMERO DE CRP	54454	FECHA	2025-11-30 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	Profesional Universitario II						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-12-01		2025-12-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$4,159,005				
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:	$45,749,055
VALOR EJECUTADO	$45,749,055
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$4,159,005
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
92174183	$1,663,602	$207,950	$266,176	3	$40,525	$514,652

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

Julio Alfonso 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

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
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 1 derecho de petición allegados a la oficina jurídica y de la subred integrada de servicios de salud sur occidente E.S.E.	SSO-2025-422-047884-2 SINPROC 4461304
Proyectar y coordinar con las áreas pertinentes la respuesta a los órganos de control de la administración pública y demás entes que lo requieran, entre otros, 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 23 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-2025-422-047440-2 SINPROC 4458455 SSO-2025-422-047849-2 SINPROC 4461052 SSO-2025-422-047923-2 Reiteración Solicitud de respuesta a la Acción de Prevención y Control a la FunciónPública Evaluación de la gestión en la prestación de servicios especializados en laSubred Integrada de Servicios de Salud Surccidente E.S.E., correspondiente a lavigen SSO-2025-422-048093-2 Reiteración Respuesta – Comunicación de la Acción de Prevención y Control a la Función Pública: titulada “Evaluación de la gestión en la prestación de servicios especializados en la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E., correspondiente SSO-2025-422-048113-2 Traslado por competencia Radicado No. 2025-ER-56412 de 04/11/2025. Respuesta a PQR 20254100002721511 SSO-2025-422-048249-2 PROPOSICIÓN 1403 DE 2025 SSO-2025-422-048338-2 PROPOSICIÓN 1394 DE 2025 SSO-2025-422-048410-2 ID II RAD 489529 2024 AUTO 904 2025 SSO-2025-422-048411-2 ID II RAD 489529 2024 AUTO 904 2025 ALCANCE SSO-2025-422-048477-2 PROPOSICIÓN 1409 DE 2025 SSO-2025-422-049050-2 SINPROC 4465100 SSO-2025-422-049074-2 PRF 170100-0133-25 SSO-2025-422-049113-2 INVITACIÓN SUBRED SUR SSO-2025-422-049256-2 SINPROC 4468542 SSO-2025-422-049333-2 PDID II RAD 4076677 2024 AUTO 919 2025 SSO-2025-422-049656-2 SINPROC 4470392 SSO-2025-422-050053-2 Requerimiento: resultados de la verificación de condiciones de habilitación CITY LENS - Centro Comercial Fiesta Fontibón. SSO-2025-422-050176-2 TRASLADO RAD 211430 2022 AUTO 49 2025 SSO-2025-422-050483-2 SINPROC 4471531 SSO-2025-422-050457-2 SINPROC 4472695 SSO-2025-422-050680-2 ID I 4271945 2024 AUTO 1077 2025 SSO-2025-422-050681-2 ID I 4271945 2024 AUTO 1077 2025 SSO-2025-422-050684-2 PD I 4271955 2025 AUTO 345 2025
Proyectar Actos Administrativos como Circulares, Memorandos, Oficios o Resoluciones que se requieren para el mejor funcionamiento de la Entidad	Durante el mes, no se proyectaron Actos Administrativos Interno para el mejor funcionamiento de la Entidad	Durante el mes, no se proyectaron Actos Administrativos Interno para el mejor funcionamiento de la Entidad
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.
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 relacionen con el objeto del contrato	Durante el mes, no se realizaron otras actividades asignadas que se relacionen con el objeto del contrato

Copia Certificada Subred Sur Occidente

Julio Alfonso 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 31 de enero de 2026, 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