aportes en línea

# Planilla Resumen

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1073672365 | | CORTES RODRIGUEZ CARLOS ANDRES | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | cra 80 n bis a # 70 b 07 sur | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 3203400480 | No |

## DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-02 | 2026-02 | 1000001154 | 9500544306 | I | 2026/03/16 | 2026/03/17 | BANCO DE BOGOTA | 1 | $542,300 |

## LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| EMPLEADO | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Tarifa | Aporte | Dias | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| **SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $0 | $0 | | | $1,750,905 | | $42,700 | | $0 | $0 | | $541,800 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $0 | $0 | | | $1,750,905 | | $42,700 | | $0 | $0 | | $541,800 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $0 | $0 | | | $1,750,905 | | $42,700 | | $0 | $0 | | $541,800 |
| 1 | CC | 1073672365 CORTES CARLOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 30 | $1,750,905 | $280,200 | EPS002 | 30 | $1,750,905 | $218,900 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $1,750,905 | 2.436% | $42,700 | 0 | $0 | $0 | No | $541,800 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $0 | $0 | | | $1,750,905 | | $42,700 | | $0 | $0 | | $541,800 |

aportes en línea

# Planilla Resumen

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $280,200 | $200 | $0 | $280,400 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $280,200 | $200 | $0 | $280,400 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $42,700 | $100 | $0 | $42,800 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $42,700 | $100 | $0 | $42,800 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $218,900 | $200 | $0 | $219,100 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $218,900 | $200 | $0 | $219,100 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$541,800** | **$500** | **$0** | **$542,300** |

| 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: | CARLOS ANDRÉS CORTES RODRÍGUEZ | | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 1073672365 | | |
| CORREO ELECTRONICO: | karlos.kr.2365@gmail.com | | | | CELULAR: | 3203400480 | | |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD: | | | | | SUBRED | | | |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO: | ADM PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO SEDE ADMINISTRATIVA ASDINGO | | | | SEDE: | SUBRED | | |
| CENTRO DE COSTOS: | Centro de costo | % | | | | | | |
| | SU37T12 | 100 | | | | | | |
| ENTIDAD FINANCIERA: | BANCO DAVIVIENDA S.A | | | | TIPO DE CUENTA: | AHORRO | | |
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 550488422251618 | | | | PENSIONADO | NO | | |

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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | 1502 | | | VIGENCIA | 2026 | | |
| NÚMERO DE CDP | 294 | FECHA | 2026-01-19 06:21:02.000 | NÚMERO DE CRP | 12101 | FECHA | 2026-02-01 00:00:00.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | TECNICO ADMINISTRATIVO I | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL | | |
| | | | 2026-02-01 | | 2026-02-28 | | |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES: | | | | $2,374,104 | | | |
| 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: | $9,496,416 |
| VALOR EJECUTADO | $2,374,104 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $2,374,104 |
| VALOR A LIBERAR | $0 |
| SALDO POR EJECUTAR | $7,122,312 |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN | 25% |

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 9497647423 | $908,526 | $113,566 | $145,364 | 3 | $22,132 | $281,062 |

Dado en Bogotá a los veintiocho(28) días del mes de Febrero de 2026. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

Rosa Viviana Cubillos Medrano
52879389
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 |
|---|---|---|
| Tipificar las PQRS de entes externos. | Analizar y clasificar las PQR recibidas, verificando pertinencia, especialidad, orden y disponibilidad de agenda. Revisar en el aplicativo dinámica gerencial y agendar la especialidad solicitada por el usuario según la especialidad solicitada | Registro actualizado en el Drive correspondiente |
| Realizar el agendamiento de citas médicas solicitadas. | Confirmar y agendar las citas, según lo solicitado por el usuario, diligenciar el drive con fecha, hora, profesional y sede | Citas asignadas, diligenciadas en el drive con los datos confirmados |
| Informar al usuario sobre la programación de su cita. | . Llamar al usuario y confirmar asistencia y datos. Recepción y validación lista de espera, conforme a los criterios de la subred | . Llamar al usuario y confirmar asistencia y datos. Recepción y validación lista de espera, conforme a los criterios de la subred |
| Recepcionar la lista de espera institucional. | Aplicar los lineamientos y procedimientos institucionales en la gestión diaria. Revisar y elaborar respuestas conforme a las solicitudes recibidas del correo | Respuestas formales y soportadas sobre el correo enlace |
| Cumplir con normas y procedimientos institucionales. | Orientación sobre el conocimiento, acceso y uso de los servicios ofrecidos por la institución. | Orientación y direccionamiento correcto según la necesidad de cada uno |
| Generar respuesta a solicitudes de otros entes externos recepcionadas por el correo enlace. | Realización de los cursos y requerimientos de la institución. Recolectar y analizar la información de la oficina enlace para su gestión | Certificados de los cursos aprobados |
| Apoyar en la orientación al usuario cuando se requiera el servicio. | En caso dado orientar e indicar al usuario si lo que esta solicitando se ajusta a sus requerimientos y/o orientarlo para que no haya lugar a una orientación inadecuada o erronea | Verificación de llamadas y/o verificación de las solicitudes de los usuarios |
| Asistir a reuniones y capacitaciones programadas por la entidad. | Recolectar y cargar soportes en los aplicativos según solicitud de la Oficina de participación en las plataformas requeridas | Recolectar y cargar soportes en los aplicativos según solicitud de la Oficina de participación en las plataformas requeridas |
| Realizar la totalidad de los cursos asignados por la entidad. | Recolectar y cargar soportes en los aplicativos según solicitud de la Oficina de participación en las plataformas requeridas | Informe diario, soportes cargados al drive a diario, en caso de que sean solicitados |
| Consolidar, unificar y proyectar informes cuantitativos y cualitativos de la Oficina de Enlace. | Enviar los soportes requeridos según los cursos en la plataforma y lo solicitado por la oficina | Informe consolidado diario, semanal y/o mensual según lo requerido |
| Realizar el cargue de los soportes de ejecución contractual en SECOP II y SURECSOC. | Subir cuenta de cobro con soportes tanto de planilla, pantallazos y todo lo requerido por la institución a las plataformas Suresoc y Secop II respectivamente. | Soportes contractuales cargados y validados con pantallazos |
| Desarrollar las demás actividades asignadas por el supervisor del contrato relacionadas con el objeto contractual. | Ejecutar actividades relacionadas con el objeto contractual solicitadas por el supervisor | Realizar las actividades solicitadas y reportar su ejecución |

Copia Certificada
Subred Sur Occidente

Rosa Viviana Cubillos Medrano
52879389
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

**DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA**

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

**NIT: 900.959.048-4**

**DEBE A:**

**CARLOS ANDRES CORTES RODRIGUEZ**

**C.C 1073672365**

La suma de $1.424.462, por concepto de: prestación de servicios de salud como Apoyo Técnico Administrativo I, en la oficina de participación comunitaria y servicio al ciudadano durante el periodo de 1 al 18 de marzo del 2026 conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. 1502– 2026.



**CARLOS ANDRES CORTES RODRIGUEZ**

**Nombre de contratista**

**C.C.1073672365**

**CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA**

**NÚMERO 550488422251618**