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:	RICARDO AUGUSTO VILLARREAL BOLIVAR						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	79383425	
CORREO ELECTRONICO:	ricardovillarrealbolivar@gmail.com				CELULAR:	3868509-3219345035	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIA				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K30	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	462200058610				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	8994			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	1373	FECHA	2025-06-17 13:58:49.000	NÚMERO DE CRP	28602	FECHA	2025-06-25 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	GESTOR COMUNITARIO						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-05-01		2025-05-15		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$793,681				
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:	$17,958,571
VALOR EJECUTADO	$13,383,076
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$793,681
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$4,575,495
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	75%

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
9484905785	$1,047,777	$130,972	$167,644	3	$25,524	$324,140

Dado en Bogotá a los quince(15) días del mes de Mayo de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ
52744682
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
Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil profesional conforme a lo establecido por los lineamientos, estándares y portafolio con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos en el lineamiento del componente cuando sea requeridos y/o asignados, en el contrato vigente entre la Sub Red Sur Occidente y la Secretaría Distrital de Salud	"Se da cumplimiento con las acciones propuestas desde Lineamientos de secretaria Distrital de Salud y La sub Red Sur Occidente para el Entorno comunitario, estrategia de Caracterizacion Territorial."	Actas, formatos de acciones colectivas
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-Subred Sur Occidente	"Realización de lectura participativa y sistémica de las realidades sociales, con el fin de identificar, los lideres, actores y organizaciones sociales para sensibilizar a la comunidad abordando la socialización de protocolo de cuidado personal, como aceptación de las medidas de distanciamiento social, higiene y desinfección, etiqueta de tos y uso de elementos de protección personal entre otras medidas preventivas. Mediante reuniones virtuales y/o presenciales con cada uno de los lideres identificados en las localidades, los actores sociales para avanzar en el cuidado de la salud"	Actas, formatos de acciones colectivas
Participar activamente en las jornadas de salud pública (vacunación, institucionales, entre otras) programadas tanto por la SDS como por la Sub Red Sur Occidente o las contempladas en el plan de acción del componente asignado	"según requerimiento del Espacio Público se participa en las jornadas adelantadas en zonas priorizadas en las localidades para realizar el apoyo realizando demanda inducida y en los puntos priorizados para la realización de actividades de IEC - Información, Educación y Comunicación"	"Se asiste a reuniones técnicas convocadas por la secretaria de salud en las fechas establecidas por parte de la coordinación y reuniones de la sub red.Actas, formatos de acciones colectivas"
Desarrollar fortalecimiento de capacidades y habilidades en IPS públicas y privadas para el abordaje integral de la población expuesta y/o afectada por condiciones crónicas no transmisibles en Bogotá	"según requerimiento del Espacio Público se participa en el fortalecimiento de capacidades con el fin de desarrollar competencias para mejorar el rendimiento y dar respuesta oportuna a la comunidad."	Actas, formatos de acciones colectivas.
Realizar inducción a la demanda y seguimiento efectivo a las activaciones de ruta realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales, para articular el PIC y POS	"Realizar seguimiento semanal a base de canalizaciones"	Actas, formatos de acciones colectivas.
Alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o Secretaria	"Se realizan de manera oportuna los ajustes acordes a las preauditorias del espacio asignado durante el mes"	Actas, formatos de acciones colectivas.
Notificar todos los eventos de interés en salud pública	"Se hace notificación de sucesos o circunstancias que puedan modificar o incidir en al situación de salud de la comunidad."	Actas, formatos de acciones colectivas.
Informar a los individuos, familias y/o colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud.	"Se suministro información a los población intervenida en fortalecimiento comunitario para el cuidado de la salud sobre sus deberes y derechos, respecto a la seguridad social en salud en las acciones ejecutadas del mes."	Actas, formatos de acciones colectivas.
Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos	"Se entregará de manera oportuna y con calidad los informes requeridos por el referente de Fortalecimiento Comunitario para el cuidado de la salud, como para la Subred Sur Occidente y SDS, con custodia de los mismos"	Actas, formatos de acciones colectivas.
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos	"Se realiza la entrega oportuna y con calidad de los informes requeridos por el espacio público, aportes a bases de datos y acciones adelantadas en el mes para la sistematización correspondiente"	"Se realizo la entrega efectiva del informe de acciones para el mes. Cada uno de los soportes están basados en estándares de calidad establecidos de tal forma que aseguren el éxito de las auditorias programadas para tal fin"
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las pre auditorias del referente del componente asignado	"Se hacen ajustes requeridos de acuerdo a lo establecido en los lineamientos."	"Se realiza los ajustes necesarios en listados, actas en las fechas establecidas por el líder del proceso."
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).	Se entregan soportes	Actas, formatos de acciones colectivas
Seguimiento a las gestantes y menores de 5 años que presenten algún factor de riesgo con su respectiva retroalimentación. Fortalecer la captación temprana de gestantes	"Se hace seguimiento a gestantes de acuerdo a lo establecido"	Actas, formatos de acciones colectivas

Copia Controlada Subred Sur Occidente

Participar en las asistencias técnicas, espacios de fortalecimiento y articulaciones convocadas por la Sub Red Sur Occidente ESE y de la SDS	"Se asiste a las reuniones programadas por la Sub Red como: Reunión equipo de trabajo Fortalecimiento Comunitario para el cuidado de la salud, reunión Entorno comunitario y articulación Sectorial e Intersectorial"	Actas de asistencia 16/05/2025 asistencia tecnica SDS 27/05/2025 reunion del entorno comunitario
Dar respuesta de manera oportuna a los requerimientos de información que se soliciten por parte de la Subred, SDS u otros entes.	"Se hace entrega de documentación requerida."	Actas, formatos de acciones colectivas.
Fortalecer las capacidades a profesionales de la salid en la promoción y asesoría de hábitos saludables, en la implementación de RIAS para condiciones crónicas y demás estrategias del sector salud relacionadas	"Se garantiza la atención integran en salud de las personas a partir de las intervenciones de valoración integral de salud."	Actas, formatos de acciones colectivas.

MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ
52744682
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 Surocciente

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79383425		VILLARREAL BOLIVAR RICARDO AUGUSTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	dg 75 Bis 6a 96 a	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3868509	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	02557161	9484905785	I	2025/05/08	2025/05/09	BANCO DE OCCIDENTE	1	$441,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
1	CC 79383425	VILLARREAL RICARDO	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$34,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79383425		VILLARREAL BOLIVAR RICARDO AUGUSTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	dg 75 Bis 6a 96 a	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3868509	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	02557161	9484905785	I	2025/05/08	2025/05/09	BANCO DE OCCIDENTE	1	$441,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$200	$0	$228,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$200	$0	$228,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,700	$100	$0	$34,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$34,700	$100	$0	$34,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$200	$0	$178,200
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$178,000	$200	$0	$178,200
TOTAL				**1**	**$440,500**	**$500**	**$0**	**$441,000**

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR

OCCIDENTE NIT:900.959.048-4

DEBE A:

RICARDO AUGUSTO VILLARREAL BOLÍVAR

C.C 79.383.425 DE BOGOTÁ

La suma de (SETECIENTOS NOVENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y UN PESO M/CTE.) ($793.681) por concepto de servicios como Gestor comunitario en el entorno cuidador comunitario, durante el periodo del 1 al 15 de mayo 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 8994-2024

Ricardo A. Villarreal B.

RICARDO AUGUSTO VILLARREAL BOLÍVAR

C.C 79.383.425 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NÚMERO 462200058610

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente a adicionales del 1 al 15 de mayo 2025 y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.

María Cristina Triviño Diaz
Entorno cuidador
comunitario

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		
☐	CERTIFICACION DICIEMBRE RICARDO VILLARREAL_79383425.pdf	CERTIFICACION DICIEMBRE RICARDO VILLARREAL_79383425.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICACION ENERO RICARDO VILLARREAL_79383425.pdf	CERTIFICACION ENERO RICARDO VILLARREAL_79383425.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICACION FEBRERO RICARDO VILLARREAL_79383425.pdf	CERTIFICACION FEBRERO RICARDO VILLARREAL_79383425.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICACION MARZO RICARDO VILLARREAL_79383425.pdf	CERTIFICACION MARZO RICARDO VILLARREAL_79383425.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICACION ABRIL_RICARDO VILLARREAL_79383425.pdf	CERTIFICACION ABRIL_RICARDO VILLARREAL_79383425.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICACION MAYO_RICARDO VILLARREAL_79383425.pdf	CERTIFICACION MAYO_RICARDO VILLARREAL_79383425.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Datos guardados

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Secretaría de Salud / Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	Versión	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA	Fecha de aprobación	2/15/2018	
	Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	RICARDO AUGUSTO VILLARREAL BOLIVAR						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	79383425	
CORREO ELECTRONICO:	ricardovillarrealbolivar@gmail.com				CELULAR:	3868509-3219345035	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIA				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K30	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	462200058610				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	8994			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	1373	FECHA	2025-06-17 13:58:49.000	NÚMERO DE CRP	28602	FECHA	2025-06-25 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	GESTOR COMUNITARIO						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-06-01		2025-06-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$1,587,362				
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:	$17,958,571
VALOR EJECUTADO	$14,970,438
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,587,362
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$2,988,133
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	83%

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
9486364606	$1,047,777	$130,972	$167,644	3	$25,524	$324,140

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Junio de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ
52744682
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
Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil profesional conforme a lo establecido por los lineamientos, estándares y portafolio con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos en el lineamiento del componente cuando sea requeridos y/o asignados, en el contrato vigente entre la Sub Red Sur Occidente y la Secretaría Distrital de Salud	Apoyo a la realización de acciones de espacios de bienestar personas privadas de la libertal (PPL) en la localidad de puente aranda	Diligenciamiento de registro de acciones realizadas en Drive de espacios de bienestar personas privadas de la libertal (PPL
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-Subred Sur Occidente	Apoyo a la realización de acciones de espacios de bienestar personas privadas de la libertal (PPL) en la localidad de puente aranda	Diligenciamiento de registro de acciones realizadas en Drive de espacios de bienestar personas privadas de la libertal (PPL
Participar activamente en las jornadas de salud pública (vacunación, institucionales, entre otras) programadas tanto por la SDS como por la Sub Red Sur Occidente o las contempladas en el plan de acción del componente asignado	Se cuenta con la disponibilidad si se requiere desarrollar jornadas por parte de la Secretaria Distrital de Salud o la Subred	Acta de asistencia
Desarrollar fortalecimiento de capacidades y habilidades en IPS públicas y privadas para el abordaje integral de la población expuesta y/o afectada por condiciones crónicas no transmisibles en Bogotá	Apoyo a la realización de acciones de espacios de bienestar personas privadas de la libertal (PPL) en la localidad de puente aranda	Formato de sesiones colectivas y acta institucional
Realizar inducción a la demanda y seguimiento efectivo a las activaciones de ruta realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales, para articular el PIC y POS	Apoyo a la realización de acciones de espacios de bienestar personas privadas de la libertal (PPL) en la localidad de puente aranda	Formato de sesiones colectivas y acta institucional
Alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o Secretaria	De acuerdo al plan operativo del proceso y a la línea técnica de las líderes del Entorno comunitario se ajustan los soportes de las acciones desarrolladas y se entregan con calidad para auditoría	Actas, cronograma de actividades, plan de accion y listados
Notificar todos los eventos de interés en salud pública	Se notificada todos los eventos de interes en salud publica evidenciados en las acciones de dispositivos comunitarios para el bienestar en el entorno publico, en las localidades de kennedy,fontibon,bosa y puente aranda	Diligenciamiento de registro de acciones realizadas en Drive de espacios de bienestar personas privadas de la libertal (PPL
Informar a los individuos, familias y/o colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud.	Se informará a los individuos, familias y/o colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud en las acciones de dispositivos comunitarios para el bienestar en el entorno publico, en las localidades de kennedy,fontibon,bosa y puente aranda	Formato de sesiones colectivas y acta institucional
Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos	Se entrega soportes de las acciones con calidad para auditoría.En el mes	Formato de sesiones colectivas y acta institucional
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos	Se hara la entrega oportuna según requerimiento de lideres del entorno comunitario	Brindar informacio requerida para los informe
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las pre auditorias del referente del componente asignado	Se realiza ajuste de soportes según requerimiento de lideres del entotno comunitario	Ajustes de Formato de sesiones colectivas y acta institucional
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).	Se entrega soportes de las acciones con calidad para auditoría.En el mes	Se entregan soportes según lineamientos
Seguimiento a las gestantes y menores de 5 años que presenten algún factor de riesgo con su respectiva retroalimentación. Fortalecer la captación temprana de gestantes	Se hará seguimiento a las gestantes y menores de 5 años en las acciones de dispositivos comunitarios para el bienestar en el entorno publico, en las localidades de kennedy,fontibon,bosa y puente aranda	Formato de sesiones colectivas y acta institucional
Participar en las asistencias técnicas, espacios de fortalecimiento y articulaciones convocadas por la Sub Red Sur Occidente ESE y de la SDS	Se cuenta con la disponibilidad si se requiere Participar en las asistencias técnicas, espacios de fortalecimiento y articulaciones convocadas por la Sub Red Sur Occidente ESE y de la SDS	Acta de asistencia 18/06/2025 asistencia tecnica SDS 30/06/2025 reunion del entorno comunitario
Dar respuesta de manera oportuna a los requerimientos de información que se soliciten por parte de la Subred, SDS u otros entes.	Se dará respuesta a los requerimientos de información que se soliciten por parte de la Subred, SDS u otros entes	Dar respuesta oportuna del rormato de sesiones colectivas y acta institucional
Fortalecer las capacidades a profesionales de la salid en la promoción y asesoría de hábitos saludables, en la implementación de RIAS para condiciones crónicas y demás estrategias del sector salud relacionadas	Apoyo a la realización de acciones de espacios de bienestar personas privadas de la libertal (PPL) en la localidad de puente aranda	Acta institucional

Copia Certificada Subred Sur Occidente

MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ
52744682
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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79383425		VILLARREAL BOLIVAR RICARDO AUGUSTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	dg 75 Bis 6a 96 a	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3868509	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	40174105	9486364606	I	2025/06/09	2025/06/10	BANCO DE OCCIDENTE	1	$441,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
1	CC 79383425	VILLARREAL RICARDO	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$34,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79383425		VILLARREAL BOLIVAR RICARDO AUGUSTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	dg 75 Bis 6a 96 a	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3868509	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	40174105	9486364606	I	2025/06/09	2025/06/10	BANCO DE OCCIDENTE	1	$441,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$200	$0	$228,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$200	$0	$228,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,700	$100	$0	$34,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$34,700	$100	$0	$34,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$200	$0	$178,200
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$178,000	$200	$0	$178,200
TOTAL				1	$440,500	$500	$0	$441,000

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR

OCCIDENTE NIT:900.959.048-4

DEBE A:

RICARDO AUGUSTO VILLARREAL BOLÍVAR

C.C 79.383.425 DE BOGOTÁ

La suma de (UN MILLÓN QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS M/CTE.) ($1.587.362) por concepto de servicios como Gestor comunitario en el entorno cuidador comunitario, durante el periodo del 1 al 30 de junio 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 8994-2024

Ricardo A. Villarreal B.

RICARDO AUGUSTO VILLARREAL BOLÍVAR

C.C 79.383.425 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NÚMERO 462200058610

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al mes de junio 2025 y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.

María Cristina Triviño Diaz
Entorno cuidador
comunitario

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		
☐	CERTIFICACION DICIEMBRE RICARDO VILLARREAL_79383425.pdf	CERTIFICACION DICIEMBRE RICARDO VILLARREAL_79383425.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICACION ENERO RICARDO VILLARREAL_79383425.pdf	CERTIFICACION ENERO RICARDO VILLARREAL_79383425.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICACION FEBRERO RICARDO VILLARREAL_79383425.pdf	CERTIFICACION FEBRERO RICARDO VILLARREAL_79383425.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICACION MARZO RICARDO VILLARREAL_79383425.pdf	CERTIFICACION MARZO RICARDO VILLARREAL_79383425.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICACION ABRIL_RICARDO VILLARREAL_79383425.pdf	CERTIFICACION ABRIL_RICARDO VILLARREAL_79383425.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICACION MAYO_RICARDO VILLARREAL_79383425.pdf	CERTIFICACION MAYO_RICARDO VILLARREAL_79383425.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Datos guardados

< Evaluación de la Entidad Estatal >