

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
TOTAL A PAGAR						
2025-09	2025-09	I	09/10/2025	90205045	\$589.800	

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	238.300	0		0		0	0	0	0	238.300	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	305.000	0	0	0	0	0	0		305.000	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	46.500				46.500	0	0	46.500			465	46.500	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	238.300	238.300
Pensión	1	305.000	305.000
Riesgos Laborales	1	46.500	46.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	589.800	589.800

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1032422754	CINDY LORENA AREVALO VILLARREAL		CLL 75D 99 B 37	3134754312	loren3019@yahoo.es
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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-09	2025-09	I	09/10/2025	90205045	10
					TOTAL A PAGAR
					\$589.800

DETALLE POR COTIZANTE																																														
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN								SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES									
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Clasificación	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	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	1032422754	AREVALO VILLARREAL CINDY LORENA	59	0		N																			230301	1.906.000	305.000	0	0	0	0	EPS005	1.906.000	238.300	14-11	1.906.000	3	46.500		0	0	0	0	0	0

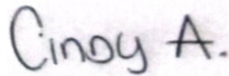
PAGADA

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE
NIT:900.959.048-4

DEBE A:

CINDY LORENA ARÉVALO VILLARREAL
C.C. 1032422754 DE BOGOTA

La suma de \$4.195.200 cuatro millones ciento noventa y cinco mil doscientos pesos M/CTE,, por concepto de servicios como Profesional en Trabajo social - Profesional universitario 2 en el equipo de Prescripción social, durante el periodo de 5 al 31 de octubre de 2025 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 6738-2025



CINDY LORENA ARÉVALO VILLARREAL
CC 1032422754 DE Bogotá
CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA
0550488438099365

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al mes de octubre 2025 del 5 al 31 y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.



2025.10.29
17:41:23 -05'00'

Judy Marcela López Guerrero
Apoyo a la supervisión
Coordinadora PIC

 <div>CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA</div>					Versión	3		 <div>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</div>	
					Fecha de aprobación	2/15/2018			
					Código:	04-02-FO-0002			
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA									
NOMBRE DEL CONTRATISTA:			Cindy Lorena Arévalo Villarreal						
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1032422754	
CORREO ELECTRONICO:			cindyvilla1901@gmail.com			CELULAR:		6014756837	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			PIC COORDINACION CONVENIOS SALUD PUBLICA PIC FONTIBON			SEDE:		SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%							
	FO09K33-6	100							
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:		AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			550488438099365				PENSIONADO		NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS									
NÚMERO DE CONTRATO		1142			VIGENCIA			2024	
NÚMERO DE CDP	2161	FECHA	2024-10-03 12:31:24.000		NÚMERO DE CRP	60753	FECHA	2024-10-07 22:16:25.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		PROFESIONAL EN COMUNICACION SOCIAL							
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL		
				2024-10-01			2024-10-15		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$1,999,035					
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:						\$33,983,595			
VALOR EJECUTADO						\$31,984,560			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$1,999,035			
VALOR A LIBERAR						\$0			
SALDO POR EJECUTAR						\$1,999,035			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						94%			
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	
80579880	\$1,599,228	\$199,904		\$255,876		3	\$38,957	\$494,737	
Dado en Bogotá a los quince(15) días del mes de Octubre de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.									
Bibiana Yulieth Avila Bohorquez 20888182 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									

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Elaboración en conjunto del reporte mensual del Plan estratégico de Educación en Salud Pública.	Correo electrónico de remisión del informe	Correo enviado 21 de octubre
Crear herramientas y actos didácticos para los procesos de educación en salud pública en colaboración con los perfiles de pedagogía y diseño.	Fichas técnicas de actos y herramientas didácticas en salud pública y los productos de apoyo	Fichas elaboradas por los 3 perfiles y enviadas a referente para aval
Participar en las reuniones de equipo y de la coordinación PIC cuando sea requerido.	Actas de reunión	Participación comite 1 de octubre - 9 octubre - 16 de octubre
Realizar los contenidos comunicativos requeridos para los procesos de educación en salud pública. Según el caso hacer articulación con la OAC para su publicación.	Contenido comunicativo	Correo de envío a SDS para aval
Realizar el contenido audiovisual (grabación y edición) solicitado por los equipos de las subredes	Según necesidad	Según requerimiento
Actualizar la caja de herramientas dispuesta por la Secretaría Distrital de Salud con los productos avalados.	Correo confirmación de actualización de la caja de herramientas a cada referente	Envío de correo a la referente de SDS
Participar en todas las Asistencias Técnicas y reuniones citadas por SDS.	Actas de reunión y Asistencia Técnica internas y externas	AT 10 Octubre -
Realizar asistencias técnicas, Asesoría Técnica, Orientación técnica o capacitación) para el fortalecimiento de capacidades en Educación en Salud Pública en el PSPIC.	Actas de Asistencia Técnica y/o formato de ficha técnica de acto didáctico en Salud Pública	Se realizan acompañamientos técnicos con VSP - PAI - VSA
Acompañar la gestión del proceso de asistencia técnica al interior de la subred.	Acta y ficha técnica de acto didáctico en salud pública que dé cuenta de la planeación de la asistencia técnica.	Según necesidad
Participar en la elaboración de la evaluación del Plan Estratégico de Educación en Salud Pública	Documento de Evaluación del Plan Estratégico de Educación en Salud Pública	Envío por correo 22 de octubre
<p>Bibiana Yulieth Avila Bohorquez 20888182 Supervisor</p>		
<p>Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.</p> <p>Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.. Copyright © 2021</p>		

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

- 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		
☐ Cuenta de cobro octubre.pdf	Cuenta de cobro octubre.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ Cuenta de cobro noviembre.pdf	Cuenta de cobro noviembre.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ Cuenta de cobro noviembre adicionales.pdf	Cuenta de cobro noviembre adicionales.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ Cuenta de cobro diciembre.pdf	Cuenta de cobro diciembre.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
Enero 2026.pdf (Archivado)	Enero 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ Cuenta cobro Enero 2026.pdf	Cuenta cobro Enero 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ Cuenta de cobro Adicionales enero 2026.pdf	Cuenta de cobro Adicionales enero 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ Cuenta de cobro Febrero 2026.pdf	Cuenta de cobro Febrero 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >