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 | 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. | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
| | | 78881374 | 11/05/2026 | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIÓN | TIPO PLANILLA | TOTAL NÓMINA | TOTAL A PAGAR | |
| 2026-04 | 2026-04 | I | $0 | $778.900 | |

## 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 | 314.700 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 314.700 | 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 | 402.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 402.800 | 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 | 61.400 | | | | 61.400 | 0 | 0 | 61.400 | | | 614 | 61.400 | 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 | 314.700 | 314.700 |
| Pensión | 1 | 402.800 | 402.800 |
| Riesgos Laborales | 1 | 61.400 | 61.400 |
| CCF | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| **TOTALES** | 3 | 778.900 | 778.900 |

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 | 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. | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
| | | 78881374 | 11/05/2026 | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIÓN | TIPO PLANILLA | TOTAL NÓMINA | TOTAL A PAGAR | |
| 2026-04 | 2026-04 | I | $0 | $778.900 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | RIESGOS LABORALES | | | | | CCF | | | | PARAFISCALES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo y Número de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Colom. exterior | Excenvado | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Días | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Días | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Días | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Días | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC 1032422754 | AREVALO VILLARREAL CINDY LORENA | 59 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 2.517.200 | 30 | 402.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 2.517.200 | 30 | 314.700 | 14-11 | 2.517.200 | 30 | 3 | 61.400 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

**DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA**

**LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE**

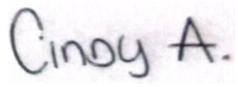
**NIT:900.959.048-4**

**DEBE A:**

**CINDY LORENA ARÉVALO VILLARREAL**

**C.C. 1032422754 DE BOGOTÁ**

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 1 al 31 de mayo de 2026 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 mayo 2026 del 1 al 31 y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.



Fecha:
2026.05.26
19:01:45 -05'00'

**_____**

**Judy Marcela López Guerrero**
**Apoyo a la supervisión**
**Coordinadora PIC**

| 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: | 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 COORDINACIÓN 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 | 6738 | | | VIGENCIA | 2025 | | |
| NÚMERO DE CDP | 1102 | FECHA | 2026-05-12 10:22:41.000 | NÚMERO DE CRP | 19330 | FECHA | 2026-05-28 00:00:00.000 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL | | | |
| | | 2026-05-01 | | 2026-05-31 | | | |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES: | $4,195,200 | | | | | | |
| 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: | $51,094,800 |
| VALOR EJECUTADO | $40,606,800 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $4,195,200 |
| VALOR A LIBERAR | $0 |
| SALDO POR EJECUTAR | $10,488,000 |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN | 79% |

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 78881374 | $2,517,120 | $314,640 | $402,739 | 3 | $61,317 | $778,696 |

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Mayo de 2026. 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 de gestor, bachiller, técnico y o tecnólogo, profesional, profesional especializado, conforme a lo establecido en el anexo Nº 6 “Lineamientos Técnicos de la Gestión en Salud Pública –GSP y del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas, en concordancia a estándares institucionales y portafolio de servicios, con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos en los documentos operativos, anexos del convenio, procesos, guías institucionales y nacionales vigentes | Cumplimiento con las acciones establecidas en el lineamiento de Prescripcion social, apropiacion de ficha tecnica, validacion de 4 activos sociales en la localidad de Bosa, asistencia a la Mesa mas bienestar, asistencia tecnicas SDS, se recibe el acompañamiento de la Facilitadora Local. | Actas de validación, Actas de reuniones y asistencia tecnica SDS |
| Participar activamente en las jornadas programadas tanto por la SDS como por la Subred o las contempladas en el convenio asignado o por necesidades de abordaje en los territorios. | Se participa en las jornadas programadas por la SDS y la subred. Se asiste a Jornada de Vacunacion en la localidad de Fontibón | Actas |
| Desarrollar acciones de control social, fortalecer los grupos, organizaciones y redes comunitarias, demanda inducida, información, sensibilización, educación, canalización, agendamiento, atención familiar y o individual, seguimiento, notificación de eventos de interés en salud pública y notificación de alertas a la población identificada. | Validacion localidad de Fontibón. Se realiza canalizacion para el convenio interadministrativo SDS . | Actas de reuniones y asistencia tecnica SDS |
| Fortalecer grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud. | Realizar fortalecimiento al talento humano de la localidad de Fontibón | Actas de reuniones |
| Participar en reuniones de asistencia técnica ordinarias o extraordinarias, fortalecimiento de capacidades, inducción o reinducción, comités, programadas por la secretaria Distrital de Salud o por la Subred. | Se participa en la reunion de equipo, asistencia tecnica y mesa Mas Bienestar de la localidad de Fontibón | Actas de reuniones |
| Realizar entrega y actualización del cronograma mensual de actividades, así como de los informes requeridos, productos, bases de datos, aplicativos de la Subred o de la SDS, entre otros, o realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las observaciones de calidad dada por el supervisor del contrato y o líder del proceso, cumpliendo los principios de veracidad, oportunidad, calidad según dinámica y o programación de cada una de las líneas de intervención. | Se mantiene actualizada la base de caracterizacion inicial de los activos sociales, Se diligencia de manera oporcumpliendo los principios de veracidad, oportunidad y calidad | Base de caracterizacion de Activos Sociales, Actas de caracterizaciones, Actas de reuniones y asistencia tecnica SDS |
| Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la Subred, SDS o por entes de control y atender a solicitudes y dar respuesta de manera oportuna a las mismas. | Base de caracterizacion de Activos Sociales, Actas de caracterizaciones, Actas de reuniones y asistencia tecnica SDS | Base de caracterizacion de Activos Sociales, Actas de caracterizaciones, Actas de reuniones y asistencia tecnica SDS |
| Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales. | Se mantiene una excelente imagen institucional en las acciones realizadas con etica profesional y calidad humana. | Base de caracterizacion de Activos Sociales, Actas de caracterizaciones, Actas de reuniones y asistencia tecnica SDS |
| Portar los elementos de identificación institucional de manera adecuada y permanente en la ejecución de las acciones, así como el uso eficiente de los insumos para el desarrollo de la actividad. Cuidar y dar buen uso los equipos y o elementos asignados para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio. | Se porta adecuadamente los elementos de identificacion institucional: carnet y chaqueta institucional. Se realiza uso eficiente de los insumos entregados para la ejecución de las actividades. | Base de caracterizacion de Activos Sociales, Actas de caracterizaciones, Actas de reuniones y asistencia tecnica SDS |
| Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio. | Se realizan productos y actividades con calidad y etica profesional | Base de caracterizacion de Activos Sociales, Actas de caracterizaciones, Actas de reuniones y asistencia tecnica SDS |
| Guardar completa confidencialidad de forma indefinida sobre la información y documentos a los cuales tenga acceso y conozca en virtud del desarrollo del objeto contractual y del cumplimiento de sus obligaciones, así mismo, dará cumplimiento a la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente. | Se garantiza que la información suministrada y adquirida en el ejercicio de las actividades realizadas en el presente mes, no se utilizó con propósitos distintos al cumplimiento del presente contrato y cumplen con lo requerido frente a la confidencialidad del dato | Base de caracterizacion de Activos Sociales, Actas de caracterizaciones, Actas de reuniones y asistencia tecnica SDS |
| Cumplir con las demás actividades y apoyo que sean requeridas por el supervisor del contrato o quien haga sus veces y estén relacionado con el objeto del mismo. | Se da cumplimiento a todas las actividades asignadas y se da respuesta de gestión oportuna a todas las solicitudes realizadas. | Base de caracterizacion de Activos Sociales, Actas de caracterizaciones, Actas de reuniones y asistencia tecnica SDS |

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 Controlada Subred Sur Occidente

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



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 (Archivado) | Cuenta de cobro octubre.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | Cuenta de cobro noviembre.pdf (Archivado) | Cuenta de cobro noviembre.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | Cuenta de cobro noviembre adicionales.pdf (Archivado) | Cuenta de cobro noviembre adicionales.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | Cuenta de cobro diciembre.pdf (Archivado) | Cuenta de cobro diciembre.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | Enero 2026.pdf (Archivado) | Enero 2026.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | Cuenta cobro Enero 2026.pdf (Archivado) | 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 (Archivado) | Cuenta de cobro Febrero 2026.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | Cuenta de cobro marzo .pdf (Archivado) | Cuenta de cobro marzo .pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | Cuenta adicionales marzo 2026.pdf | Cuenta adicionales marzo 2026.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | Cuenta de cobro abril 2026.pdf (Archivado) | Cuenta de cobro abril 2026.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | Enero 2026 final.pdf | Enero 2026 final.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | Febrero 2026 final.pdf | Febrero 2026 final.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | Marzo 2026 final.pdf | Marzo 2026 final.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | Abril 2026 final.pdf | Abril 2026 final.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | OCTUBRE 2025 FINAL.pdf | OCTUBRE 2025 FINAL.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | Noviembre 2025 final.pdf | Noviembre 2025 final.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | Diciembre 2025 final.pdf | Diciembre 2025 final.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | Cuenta del 01 - 31 de mayo suresoc.pdf (Archivado) | Cuenta del 01 - 31 de mayo suresoc.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar Cargar nuevo



© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) 018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.