

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 (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		90552155	24/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	\$0	\$546.700	

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	218.900	0		0		0	12	2.000	0	220.900	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	280.200	0	0	0	0	12	2.500	0	282.700	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	42.700				42.700	12	400	43.100			427	43.100	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	12	0	0	0
ICBF				
0	12	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	218.900	220.900
Pensión	1	280.200	282.700
Riesgos Laborales	1	42.700	43.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	541.800	546.700

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)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		90552155	24/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	\$0	\$546.700	

DETALLE POR COTIZANTE

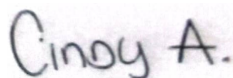
INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN					SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES															
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Salud po	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	INS	RET	TDE	TAF	TAP	UPP	VGP	SEN	ICE	LVA	VAC	AVP	VCT	IRL	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							X									230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	218.900	14-11	1.750.905	30	3	42.700		0	0	0	0	0	0	0	0	0

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 30 de JUNIO 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 JUNIO 2026 del 1 al 30 y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.

 Fecha: 2026.06.24
22:07:03 -05'00'

Judy Marcela López Guerrero
Apoyo a la supervisión
Coordinadora PIC

					Versión 3			
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:			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	
				2026-06-01			2026-06-30	
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						\$44,802,000		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$4,195,200		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$6,292,800		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						88%		
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	
90552155	\$1,678,080	\$209,760		\$268,493	3	\$40,878	\$519,131	
Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Junio 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								

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 N° 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 Prescripción social, apropiación de ficha técnica, Identificación y caracterización de 10 activos sociales en la localidad de Bosa, asistencia a la Mesa mas bienestar, asistencia técnicas SDS, se recibe el acompañamiento de la Facilitadora Local.	Base de caracterización de Activos Sociales, Actas de caracterizaciones, Actas de reuniones y asistencia técnica 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 Vacunación en la localidad de Bosa 25 de octubre de 2025	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.	Validación localidad de Fontibón. Se realiza canalización para el convenio interadministrativo SDS .	Actas de reuniones y asistencia técnica 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 reunión de equipo, asistencia técnica 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 caracterización inicial de los activos sociales, Se diligencia de manera oportuna cumpliendo los principios de veracidad, oportunidad y calidad	Base de caracterización de Activos Sociales, Actas de caracterizaciones, Actas de reuniones y asistencia técnica 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.	Se realiza alistamiento para auditoría, Revisión de formatos y ajustes necesarios	Base de caracterización de Activos Sociales, Actas de caracterizaciones, Actas de reuniones y asistencia técnica SDS
Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales.	Se mantiene una excelente imagen institucional en las acciones realizadas con ética profesional y calidad humana.	Base de caracterización de Activos Sociales, Actas de caracterizaciones, Actas de reuniones y asistencia técnica 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 identificación institucional: carnet y chaqueta institucional. Se realiza uso eficiente de los insumos entregados para la ejecución de las actividades.	Base de caracterización de Activos Sociales, Actas de caracterizaciones, Actas de reuniones y asistencia técnica 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 ética profesional	Base de caracterización de Activos Sociales, Actas de caracterizaciones, Actas de reuniones y asistencia técnica 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 caracterización de Activos Sociales, Actas de caracterizaciones, Actas de reuniones y asistencia técnica 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 caracterización de Activos Sociales, Actas de caracterizaciones, Actas de reuniones y asistencia técnica 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

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

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 (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
☐	Cuenta mayo 2026.pdf	Cuenta mayo 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
				Borrar	Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>



b0f94963-29b0-45e3-a7fc-6d969d6a43eb

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud
certifica que:

Cindy Lorena Arévalo Villarreal

ha participado y aprobado el Curso Virtual

Precauciones básicas: higiene de manos (COVID-19)

(versión en español revisada y adaptada para la región de las Américas del material disponible en OpenWHO)

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 1 - Porcentaje de aprobación: 100,00 %

16 de junio de 2026

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director

