

PAGADO 08/07/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DAYANA MORENO RAMIREZ		
Documento	CC1018494731	Dirección	CR 9 #19 - 08
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3058131278
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	SOACHA	Departamento	CUNDINAMARCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total									
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TDE	TAE	TDP	TAP	USP	COR	USI	IGE	LMA	VAC	VAP	VCT	RCI	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1018494731	DAYANA MORENO RAMIREZ	59	00																	0	30	30	30	0	(231001) COLFONDOS	\$ 2.158.790	\$ 345.500	(EPS010) EPS SURA	\$ 2.158.790	\$ 269.900	2,436	\$ 2.158.790	\$ 52.600	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 668.000

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 2.158.790	\$ 2.158.790	\$ 2.158.790	\$ 0	\$ 345.500	\$ 269.900	\$ 52.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 668.000	\$ 0	\$ 668.000

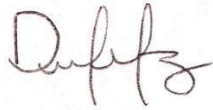
DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE

NIT:900.959.048-4

DEBE A:

DAYANA MORENO RAMÍREZ
C.C 1.018.494.731 DE BOGOTÁ

La suma de cinco millones trescientos noventa y seis mil novecientos setenta y tres pesos \$ 5.396.973, por concepto de servicios como profesional especializado en el Entorno Educativo, durante el periodo de 1 al 31 de julio de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 9018-2024.



DAYANA MORENO RAMÍREZ
C.C 1018494731 DE BOGOTÁ
CUENTA DE AHORROS BANCO AV VILLAS
NUMERO 688872261

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



Diego Castillo
Apoyo a la supervisión
Entorno Educativo

					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:			Dayana Moreno Ramirez					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1018494731
CORREO ELECTRONICO:			ftdayanamoreno@gmail.com			CELULAR:		3058131278
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			PIC ENTORNO CUIDADOR EDUCATIVO FONTIBON			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	FO09K29	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO AV VILLAS S A				TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			688872261				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		9018				VIGENCIA		2024
NÚMERO DE CDP	1606	FECHA	2025-08-11 09:03:02.000	NÚMERO DE CRP		33507	FECHA	2025-08-14 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:		PROFESIONAL ESPECIALIZADO						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2025-07-01			2025-07-31	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$5,396,973				
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:						\$48,235,023		
VALOR EJECUTADO						\$42,838,049		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$5,396,973		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$5,396,974		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						89%		
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	
1074004403	\$2,158,789	\$269,849		\$345,406	3	\$52,588	\$667,843	
Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Julio 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								

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
1. Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil profesional especializado conforme a lo establecido por los lineamientos distritales, estándares institucionales y portafolio de servicios, con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos para los componentes del escenario, espacio y/o Proyectos especiales, cuando sean requeridos y/o asignados en el contrato vigente entre la Sub Red Sur Occidente y la Secretaría Distrital de Salud.	Se cumple con las actividades programadas por plan de acción, cargue de información de los productos a cargo	Actas, listados de asistencia, pantallazo cargue de la información de matrices en drive
2. 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.	Se envían informes de acuerdo a los soportes de interventoría. Coordinación productos a cargo	Actas, correos y pantallazos de la información enviada o cargada a la SDS
3. Desarrollo de Acciones en el Entorno Educativo, Participar en la planeación, direccionamiento técnico y ejecución de las Jornadas locales y Distritales de Promoción de la Salud de acuerdo al cronograma definido por la Secretaria Distrital de Salud y la Subred,	Se realiza participación en planeación y direccionamiento técnico en el entorno educativo	Cumplimiento en participación en la planeación, direccionamiento técnico y ejecución de acuerdo al entorno educativo
4. Desarrollar acciones de control social, información, sensibilización y educación,	Se cumple con acciones de control social, información, sensibilización y educación de acuerdo a la necesidad en los productos a cargo	Acciones de control social, información, sensibilización y educación
5. Seguimiento a la canalización.	Se cumple con seguimiento a las canalizaciones de los colaboradores de los productos a cargo	Seguimiento a la canalización.
6. Generar incidencia en la reducción del daño y gestión frente a problemáticas de salud identificadas.	Se cumple con generar incidencia en la reducción del daño y gestión frente a problemáticas de salud identificadas de acuerdo al alcance en el entorno educativo	Incidencia en la reducción del daño y gestión frente a problemáticas de salud identificadas.
7. Participar en reuniones de asistencia técnica programadas por los Referentes de la Secretaria Distrital de Salud.	Se cumple con participación en asistencia técnica programadas por los Referentes de la Secretaria Distrital de Salud	Asistencia técnica programadas por los Referentes de la Secretaria Distrital de Salud.
8. Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las pre-auditorías del Referente del Entorno Educativo. Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos.	Se cumple con pre-auditorías y entrega de informe de los productos a cargo	Pre-auditorías del Referente del Entorno. Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos
9. Alistar soportes y presentar auditorías programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o SDS, antes de control.	Se realiza preauditoria de los productos mes a mes y seguimiento a plan de acción	Actas de preauditoria y seguimiento plan de acción

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