

**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA**

Versión	3
Fecha de aprobación	2/15/2018
Código:	04-02-FO-0002



**INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA**

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Dayanna Fernanda Arevalo Valbuena					
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E	No.	1001053986	
CORREO ELECTRONICO:	dayanita_0104@hotmail.com			CELULAR:	3208025713	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:				SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC VIGILANCIA DE LA SALUD AMBIENTAL			SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%				
	FO09K31	100				
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO CAJA SOCIAL S.A.			TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	24090081200			PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	6384			VIGENCIA	2025		
NÚMERO DE CDP	2152	FECHA	2025-11-05 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	50475	FECHA	2025-11-10 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	Profesional Universitario 2						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL		
		2025-10-05			2025-10-31		
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:	\$4,195,200
VALOR EJECUTADO	\$4,195,200
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$4,195,200
VALOR A LIBERAR	\$0
SALDO POR EJECUTAR	\$0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%

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
1075781653	\$1,650,883	\$206,360	\$264,141	3	\$40,216	\$510,717

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Octubre 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
Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil de gestor, bachiller, técnico u 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	ACTIVIDADES PROPIAS DEL LINEAMIENTO: RESTAURANTES, OPERATIVOS DE ALIMENTOS Y BEBIDAS, FORTALECIMIENTOS BPM, PLAZA DE MERCADO, SUPERMERCADOS INTERMEDIOS	ACTA IVC Y ACTA DE REUNION: 3 OPERATIVOS DE ALIMENTOS Y BEBIDAS, 37 RESTAURANTES, 1 FORTALECIMIENTO, 4 SUPERMERCADOS INTERMEDIOS
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	PARTICIPACION EN JORNADAS PROGRAMADAS	ACTA DE REUNION O ACTA SA03C
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	DESARROLLO Y DIVULGACIÓN DE INFORMACION A LA COMUNIDAD	REGISTRO EN ACTAS IVC, ACTA SA03C O ACTA DE REUNION
Fortalecer grupos, organizaciones y redes comunitarias para impulsar los ejercicios participativos y la movilización social por el derecho a la salud	FORTALECIMIENTO DE GRUPOS	ACTA SA03C O ACTA DE REUNION
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	PARTICIPACIÓN EN REUNIONES, CAPACITACIONES, INDUCCIONES Y COMITES	ACTA SA03C O ACTA DE REUNION O REGISTRO DE ASISTENCIA DIGITAL
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	ENTREGA Y AJUSTE DE CRONOGRAMA	FORMATO DE CRONOGRAMA DIGITAL
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.	ALISTAMIENTO Y REVISIÓN DE SOPORTES	ACTA DE REUNION Y SOPORTE DE ENTREGA DIGITAL
Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales	MANTENER LA IMAGEN INSTITUCIONAL	ADECUADO USO DE ELEMENTOS INSTITUCIONALES, REGISTRO CORRECTO DE ACTAS IVC
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	USO DE ELEMENTOS INSTITUCIONALES	USO DE DOTACIÓN, ADECUADA CONSERVACION DEL TERMOMETRO Y ACTAS IVC
Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio	CUMPLIMIENTO NORMATIVO DE GESTION DOCUMENTAL	FORMATO DE SOPORTE DE ENTREGA DIGITAL SEMANAL
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	LA CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACION	CONFIDENCIALIDAD EN EL PROCESO REGISTRO Y VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS PARA EL DILIGENCIAMIENTO DE ACTAS IVC Y PROTECCIÓN DE DATOS
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	ASISTENCIA Y APOYO EN ACTIVIDADES	ACTA DE REUNION ACTA SA03C

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.

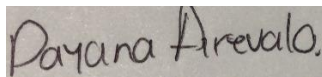
Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..  
Copyright © 2021

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

**DEBE A:**

**DAYANNA FERNANDA AREVALO VALBUENA**  
**C.C 1001053986 DE BOGOTÁ**

La suma de cuatro millones ciento noventa y cinco mil doscientos pesos (4.195.200), por concepto de servicios como (Ingeniero de alimentos) en el proceso transversal Vigilancia Salud Ambiental, durante el periodo de 05 al 31 de Octubre de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios 6384-2025



**Dayanna Fernanda Arevalo Valbuena**  
**C.C 1001053986 DE Bogotá**  
**CUENTA DE Ahorros banco caja social**  
**NUMERO 24090081200**

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



---

**DANIEL CASTILLO CAICEDO**  
**Apoyo a la supervisión**  
**Proceso transversal Vigilancia en Salud Ambiental**

Buscar contrato

[Buscar](#) [\(Búsqueda avanzada\)](#)

Últimas modificaciones

Id del contrato	Número del contrato	Entidad Estatal	Tipo de entidad	Fecha de firma	Fecha de finalización	Facturación de la entidad	Valor total de la oferta	Estado	
6029710	3222-2025	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE.	Entidad Estatal	02/13/2025 17:42:00 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	2 días para terminar (23/07/2025 11:59:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	DAYANNA FERNANDA AREVALO VALBUENA	22.513.779 pesos colombianos	Modificación aceptada enviada	<a href="#">Detalle</a>



# PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-11-25, 11:53:49 PM Tipo Planilla | Número Planilla 1077498512  
 Periodo Cotización 202510 Periodo Servicio 202510  
 Cliente:

## PAGADA 2025-11-25 EN HORARIO EXTENDIDO

### I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DAYANNA FERNANDA AREVALO VALBUENA		
Documento	CC 1001053986	Dirección	CR 90A #5 A - 45 SUR CASA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3208025713
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
		Total Afiliados	1

### II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1001053986		Residente	Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00				AREVALO VALBUENA DAYANNA FERNANDA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																	Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud				Riesgos				Caja				Parafiscales									
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	SUN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Dias AFP	Dias EPS				Dias AFP	Dias CCF	Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSFS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30				16%	\$ 1.678.080	\$ 268.500	\$ 0	\$ 0	EPS008		12,5%	\$ 1.678.080	\$ 209.800	\$ 0	14-11	3	2,436%	\$ 1.678.080	\$ 40.900	NIN-CC	0%	\$ 0	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0

### IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSFS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	COMPENSAR EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 268.500	\$ 0	\$ 0	\$ 209.800	\$ 40.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	

