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:	KAROL ANDREA CHAPARRO MEJIA						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1024566785	
CORREO ELECTRONICO:	karol.chaparro2810@gmail.com				CELULAR:	3042627300	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	EQUIPOS MAS BIENESTAR EN TU HOGAR ASUNCION BOCHICA				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	SU46V07-15	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	91290977636				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	6894			VIGENCIA	2025		
NÚMERO DE CDP	248	FECHA	2026-01-09 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	1399	FECHA	2026-01-09 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2026-01-01		2026-01-31		
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:	$32,862,400
VALOR EJECUTADO	$12,585,600
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$4,195,200
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$20,276,800
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	38%

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
9497417207	$1,678,080	$209,760	$268,493	3	$40,878	$519,131

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Enero 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 profesional conforme a los lineamientos distritales del Modelo de Salud “Más Bienestar en tu Hogar”, en concordancia con los estándares institucionales y portafolio de servicios.	Gestión integral del componente de aseguramiento en salud, brindando orientación, validación y acompañamiento técnico a usuarios y equipos operativos.	Registros de gestión de aseguramiento y reportes mensuales de casos atendidos.
Participar activamente en las jornadas programadas tanto por la Secretaría Distrital de Salud como por la Subred, o las contempladas en el convenio asignado o por necesidades de abordaje en los territorios.	Participación en espacios de socialización y seguimiento a procesos operativos relacionados con aseguramiento.	Registro de participación en 4 comités con líderes operativas.
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 y notificación de alertas.	Orientación técnica a equipos territoriales sobre criterios de afiliación, barreras de acceso y rutas institucionales.	Aportes técnicos realizados en comités y espacios de articulación.
Participar en reuniones de asistencia técnica ordinarias o extraordinarias, fortalecimiento de capacidades, inducción o reinducción, comités, Asistencia a espacios de orientación técnica y fortalecimiento institucional liderados por la SDS y la Subred Sur Occidente. Registro de participación y aplicación de los lineamientos recibidos en la planeación de actividades del equipo. programadas por la Secretaría Distrital de Salud o por la Subred.	Participación en comités operativos y articulación con líder de canalizaciones para fortalecimiento del componente de prescripción social.	Actas, correos y/o registros de asistencia a reuniones y articulaciones realizadas.
Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de informes, cronogramas y soportes requeridos durante la ejecución del convenio.	Registro, actualización y organización de la información correspondiente a los procesos de aseguramiento.	Bases de datos y soportes actualizados en Drive institucional.
Alistar soportes y atender auditorías programadas tanto por la Subred, la SDS o entes de control, y dar respuesta oportuna a las observaciones.	Revisión y consolidación de información de aseguramiento para seguimiento interno.	Soportes organizados para procesos de revisión y control.
Cumplir con la normativa institucional en materia de presentación, comportamiento y uso de elementos de identificación institucional.	Ejecución de actividades de articulación y asistencia técnica bajo lineamientos institucionales.	Cumplimiento de estándares de representación institucional.
Garantizar la calidad de los servicios ofrecidos y desarrollar las obligaciones directas e indirectas derivadas del objeto contractual.	Gestión oportuna y técnica de los casos de aseguramiento recepcionados durante el mes.	Casos gestionados con criterios de oportunidad y calidad.
Cumplir con las políticas institucionales, manuales, protocolos y procedimientos establecidos por la Subred.	Aplicación de lineamientos técnicos vigentes en los procesos de afiliación y orientación en aseguramiento.	Gestión acorde a protocolos institucionales de aseguramiento.
Participar activamente en los procesos de acreditación, habilitación y sistema integrado de gestión que adelante la Subred.	Aporte desde el componente social mediante la gestión de aseguramiento y articulación intersectorial.	Registro de participación indirecta en procesos de fortalecimiento institucional.
Responder por las glosas generadas en el desarrollo de las obligaciones del contrato, si a ello hubiere lugar.	Durante el periodo reportado no se generaron glosas asociadas a la gestión realizada.	Ausencia de glosas en el periodo reportado.
Cumplir con las leyes, acuerdos, circulares y directrices internas que regulen la ejecución del contrato.	Ejecución de actividades conforme a la normatividad del Sistema General de Seguridad Social en Salud.	Cumplimiento de requisitos legales e institucionales.
Pagar los aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral durante la ejecución del contrato.	Cumplimiento de las obligaciones contractuales relacionadas con la afiliación al sistema.	Comprobante de afiliación al sistema de seguridad social integral.
Cumplir con la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Subred y guardar confidencialidad sobre la información institucional.	Manejo responsable, ético y confidencial de la información de los usuarios atendidos.	Cumplimiento de la política de protección de datos personales.
Obrar con lealtad y buena fe de acuerdo con el Código de Buen Gobierno y Ética Institucional.	Ejecución ética y responsable de las actividades contractuales asignadas.	Cumplimiento de principios éticos institucionales.
Cumplir con los lineamientos de derechos humanos y garantizar el uso no sexista del lenguaje.	Aplicación del enfoque de derechos y trato digno en la orientación y gestión de casos.	Atención con enfoque diferencial y respeto por los derechos humanos.
Cumplir con los planes de emergencia institucional y normas del Sistema General de Riesgos Laborales, procurando el cuidado integral de la salud.	Cumplimiento de las normas institucionales de bioseguridad durante la ejecución de actividades.	Desarrollo de actividades sin incidentes o eventos reportados.
Desarrollar todas las actividades necesarias para el cabal cumplimiento del objeto contractual y del plan de acción institucional.	Gestión continua del componente de aseguramiento y articulación intersectorial conforme al plan de acción mensual. continua del componente de aseguramiento y articulación intersectorial	Contribución al cumplimiento de las metas establecidas para el mes reportado.

Copia Certificada
Subred Suroccidente

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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1024566785		CHAPARRO MEJIA KAROL ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 98B 61A 35 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	5700139	9497417207	I	2026/01/22	2026/01/26	NEQUI	4	$520,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1024566785	CHAPARRO MEJIA KAROL ANDREA	230301	30	$1,678,080	$268,500	EPS017	30	$1,678,080	$209,800		0	$0	$0	14-11	30	$1,678,080	$40,900	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,678,080**	**$268,500**			**$1,678,080**	**$209,800**			**$0**	**$0**			**$1,678,080**	**$40,900**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$268,500	$700	$0	$269,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$268,500	$700	$0	$269,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$40,900	$100	$0	$41,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$40,900	$100	$0	$41,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$209,800	$600	$0	$210,400
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$209,800	$600	$0	$210,400
TOTAL				**1**	**$519,200**	**$1,400**	**$0**	**$520,600**

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE NIT:900.959.048-4

DEBE A:

KAROL ANDREA CHAPARRO MEJIA
CC: 1024566785 de Bogotá

La suma de CUATRO MILLONES CIENTO NOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS Mcte) ($4.195.200), por concepto de servicios como PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2, en el marco del convenio Equipos Más Bienestar en tu Hogar, durante el periodo de 01 al 31 de enero de 2026, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios **No 6894 – 2025.**

Karol chaparro

KAROL ANDREA CHAPARRO MEJIA
C.C. 1024566785 de Bogotá
CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA
NUMERO 91290977636

Nota: En constancia del anterior documento se da visto bueno como apoyo a la supervisión

YENNY CAROLINA ESPINOSA PINILLA
Apoyo a la supervisión

Equipos Más Bienestar en tu Hogar