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:	SARA ASTRID CHAVARRO FONSECA							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52518114		
CORREO ELECTRONICO:	ft.sacha@gmail.com				CELULAR:	3107881064		
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:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	570008480329146				PENSIONADO	NO		

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

NÚMERO DE CONTRATO	5727			VIGENCIA	2025		
NÚMERO DE CDP	1099	FECHA	2026-05-12 10:05:29.000	NÚMERO DE CRP	18397	FECHA	2026-05-28 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 1						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2026-06-01		2026-06-30			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$4,839,200						
TIPO DE SERVICIOS	Asistencial	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:	$48,392,000
VALOR EJECUTADO	$43,552,800
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$4,839,200
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$4,839,200
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	90%

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
84381557	$1,935,680	$241,960	$309,709	3	$47,153	$598,822

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

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 por los lineamientos distritales del Modelo de salud MAS Bienestar en el marco de las acciones de los Equipos Mas Bienestar en tu Hogar, 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	"Para el mes de Junio de 2026, por parte de la pofesional lider de acceso y enlace EPS, se realizan las siguientes actividades que permiten dar cumpliento a las actividades contractuales: 1. Se realiza Induccion al talento humano de ingreso nuevo en el Equipo de Mas Bienestar en Tu Hogar, indicando, como esta conformada la subred suroccidente, localidades que la conforman, portafolio de servicios, contratacion de capita con EPS actual, clasificacion del riesgo individual de los integrantes de la familia, tipos de agendamiento en los EMBH y resolucion 3280. 2. Se realiza Induccion especifa para el perfil de gestores en linea-Agendamiento en la cual se trabaja especificamente, toma de alertas y agendamiento intramural a traves del aplicativo de dinamica gerencial. 3. Se realiza acompañamiento tecnico a la lideres operativas y su equipo interdisciplinario frente al proceso de agendamiento de los equipos extramurales . 4. Se realiza reunion de articulacion con la Directora de Mercadeo de la Subred Suroccidente , para socializacion de contratos vigentes de EPS con la subred suroccidente. 5. Se realiza articulacion con el ingeniero de sistemas y el tecnico de sistemas encargado para agendamiento desde sistemas de la informacion. 6. Se realiza articulacion con el area de ambulatorios para verificar la metodologias de trabajo de agendamientos intramural, especificamente con el Dr. Abel Alvarez lider de las unidades SER pediatrico del tintal, tintal y bomberos. "	Actas, Listados de Asistencia y Tableros de control.
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 de manera activa en la reunion de mesa de trabajo de Adscripcion de la poblacion SER de la secretaria distrital de salud casita blanca el dia 22 de junio . asi mismo se participa en la reunion de socilizacion de organizacion de la subred sur occidente de las unidades SER por poblacion capitada de manera virtual el dia 24 de junio.	Actas, Listados.
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	Se desarrollo acciones de acompañamiento y seguimiento a los pefiles de los EMBH que realizan algun tipo de agendamiento de los equipos de Mas Bienestar en tu Hogar.	Actas de acompañamiento y direccionamiento
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 el comité ampliado de los EMBH distrital llevado a cabo en el hemocentro distrtital auditorio el dia 19 de junio-	Actas, listados de asistencia.
Realizar entrega de cronograma mensual de actividades e 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 socializa, entrega y realiza seguimiento a la base de agendamiento y los diferentes tableros de control para el proceso de agendamiento de los equipos Mas Bienestar en Tu Hogar, compartido en Drive a las las lideres operativas.	Tablero de control agendamiento
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 el alistamiento oportuno de las actas de reuniones, inducciones, capacitaciones y seguimientos ejecutados en el mes de mayo de 2026, para dar cumplimiento a lso entregables de la SDS por parte de la profesional lider de acceso y agendamiento EPS	Actas ,Listados de asistencia y Tableros de control

Copia Controlada Subred Suroccidente

Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales	Se porta el canet de identificacion y la chaqueta institucional para el ejercicio de las actividades propias de la subred suoccidente, dentro y fuera de las instalaciones de la mismas.	Se cumple con las actividades designadas
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 el canet de identificacion y la chaqueta institucional para el ejercicio de las actividades propias de la subred suoccidente, dentro y fuera de las instalaciones de la mismas. Asi mismo se hace uso responsable y de proteccion de datos de los usuarios a los cuales se les realiza algun tipo de gestion en salud.	Se cumple con las actividades designadas
Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio	Se realiza y entrega oportunamente los informes e informacion requerida en la ejecucion del convenio interadministrativo No 8373570 - 2025 “MAS Bienestar en tu Hogar” suscrito con la Secretaría	Se realiza entrega oportuna y de calidad de informes requeridos .
El contratista guardará 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 realiza consolidación de información para presentación de reportes e informes según cronograma y solicitud de los mismos con total confidencialidad.	Bases de registro, soportes de ejecución de actividades, correos electrónicos
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 apoya en el acompamañamiento y capacitacion permante del perfil de gestores en linea solicitado por la coordinacion de los equipos Mas Bienestar en Tu Hogar.	actas , listados de asistencia

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 Certificado Subred Suroccidente

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTENIT:900.959.048-4

DEBE A:

SARA ASTRID CHAVARRO FONSECA

C.C 52518114 DE BOGOTA

La suma de Cuatro millones, ochocientos treinta y nueve mil, doscientos pesos Mcte) ($ 4.839.200), por concepto de servicios como LIDER DE ACCESO Y ENLACE EPS, en el marco del convenio Equipos Más Bienestar en tu Hogar, durante el periodo del 01 al 30 de junio de 2026, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios **No 5727-2025**



SARA ASTRID CHAVARRO FONSECA

C.C 52518114 DE BOGOTA

CUENTADE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 0570008480329146

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al periodo del 01 al 30 de junio de 2026 y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.



YENNY CAROLINA ESPINOSA PINILLA

Apoyo a la supervisión
Equipos Más Bienestar en tu Hogar

Agencia Nacional de Contratación Pública Colombia Compra Eficiente



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

Datos guardados

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		
☐	CONTRARO 5727-2025 SARA CHAVARRO - OCTUBRE 2025.pdf	CONTRARO 5727-2025 SARA CHAVARRO - OCTUBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CONTRARO 5727-2025 SARA CHAVARRO - NOVIEMBRE 2025.pdf	CONTRARO 5727-2025 SARA CHAVARRO - NOVIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CONTRARO 5727-2025 SARA CHAVARRO -DICIEMBRE 2025.pdf	CONTRARO 5727-2025 SARA CHAVARRO -DICIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CONTRARO 5727-2025 SARA CHAVARRO -ENERO 2025.pdf (Archivado)	CONTRARO 5727-2025 SARA CHAVARRO -ENERO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

☐	CONTRARO 5727-2025 SARA CHAVARRO ENERO 2026.pdf	CONTRARO 5727-2025 SARA CHAVARRO ENERO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CONTRATO 5727-2025 SARA CHAVARRO FEBRERO 2026.pdf	CONTRATO 5727-2025 SARA CHAVARRO FEBRERO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CONTRATO 5727-2025 SARA CHAVARRO MARZO 2026.pdf	CONTRATO 5727-2025 SARA CHAVARRO MARZO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CONTRATO 5727-2025 SARA CHAVARRO ABRIL 2026.pdf	CONTRATO 5727-2025 SARA CHAVARRO ABRIL 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CONTRATO 5727-2025 SARA CHAVARRO MAYO 2025.pdf	CONTRATO 5727-2025 SARA CHAVARRO MAYO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)

870205e3-6632-4416-80bb-7f629b0f752f

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud certifica que:

sara chavarro fonseca

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: 92,17 %

24 de junio de 2026

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director

Organización Panamericana de la Salud
Organización Mundial de la Salud
Región de las Américas

OPS

CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PÚBLICA

*La autenticidad de este certificado se puede verificar en https://campus.paho.org/mooc/mod/simplecertificate/verify.php?code=870205e3-6632-4416-80bb-7f629b0f752f

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	52518114	SARA ASTRID CHAVARRO FONSECA	KRA 78D 7A- 41	2923754	ft.sacha@gmail.com	
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
		84381557	25/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	$0	$608.700	

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	242.000	0		0		0	22	3.900	0	245.900	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	309.800	0	0	0	0	22	5.000	0	314.800	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	47.200				47.200	22	800	48.000			472	48.000	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	22	0	0	0
ICBF				
0	22	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	242.000	245.900
Pensión	1	309.800	314.800
Riesgos Laborales	1	47.200	48.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	599.000	608.700

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	52518114	SARA ASTRID CHAVARRO FONSECA	KRA 78D 7A- 41	2923754	ft.sacha@gmail.com	
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
		84381557	25/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	$0	$608.700	

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	Excenvuelo	IND	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 52518114	CHAVARRO FONSECA SARA ASTRID	59	0			N																	230201	1.935.680	30	309.800	0	0	0	0	EPS005	1.935.680	30	242.000	14-11	1.935.680	30	3	47.200		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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