DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

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

DEBE A:
JENNY CATERINE TABORDA ALVARADO

CC: 1013655100de Bogotá

La suma de **DOS MILLONES SETECIENTOS TRECE MIL QUINIENTOS PESOS** Mcte) ($2.713.500), por concepto de servicios como **AUXILIAR DE ENFERMERIA**, en el marco del convenio Equipos Más Bienestar en tu Hogar, durante el periodo de **05** al **31** de **OCTUBRE** de 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios **No 5840**

Jenny C. Taborda

JENNY CATERINE TABORDA ALVARADO

C.C. 1013655100 de Bogotá

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA

NUMERO 007501024298

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al periodo del 05 al 31 de OCTUBRE 2025 y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como líder operativo

Marcy Viviana Acosta Romero
Líder Operativo

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

JENNY CATERINE TABORDA CC 1013655100

SECOP II

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	12. CTO 9844 - 2024 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2024.pdf	12. CTO 9844 - 2024 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	13. CTO 9844 - 2024 CUENTA DE COBRO ENERO 2025.pdf	13. CTO 9844 - 2024 CUENTA DE COBRO ENERO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	14. CTO 9844 - 2024 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2025.pdf	14. CTO 9844 - 2024 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	15. CTO 9844 - 2024 ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ABRIL 2025	1013655100.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	15. CTO 9844 - 2024 CUENTA DE COBRO MARZO 2025.pdf	15. CTO 9844 - 2024 CUENTA DE COBRO MARZO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	16. CTO 9844 - 2024 CUENTA DE COBRO ABRIL 2025.pdf	16. CTO 9844 - 2024 CUENTA DE COBRO ABRIL 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	17. CTO 9844 - 2024 ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS MAYO DE 2025.pdf	17. CTO 9844 - 2024 ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS MAYO DE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	18.CTO 9844-2024 CUENTA DE COBRO JUNIO 2025. pdf (Archivado)	junio.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	18.CTO 9844-2024 CUENTA DE COBRO JUNIO 2025. pdf.pdf	18.CTO 9844-2024 CUENTA DE COBRO JUNIO 2025. pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JULIO.pdf	JULIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	AGOSTO.pdf	AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SEPTIEMBRE.pdf	SEPTIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

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:	JENNY CATERINE TABORDA ALVARADO						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1013655100	
CORREO ELECTRONICO:	j.kathe.1808@hotmail.com				CELULAR:	3229022446	
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	550007501024298				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	5840			VIGENCIA		2025	
NÚMERO DE CDP	2142	FECHA	2025-11-05 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	49957	FECHA	2025-11-10 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:							
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2025-10-05		2025-10-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$2,713,500				
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:	$2,980,800
VALOR EJECUTADO	$2,713,500
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,713,500
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$267,300
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	91%

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
1075457201	$916,568	$114,571	$146,651	3	$22,328	$283,549

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

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	• se cumple con actividades asignadas según el perfil cumpliendo estándares criterios calidad oportunidades y pertinencias según los parámetros descritos en los documentos de convenios procesos y guías	• se cumple con actividades asignadas como auxiliar de enfermería Y gestor de mas bienestar
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 activamente en cada jornada programada y asignada presentando el mejor carácter posible	• participación en jornadas asignadas
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 realiza él envió oportuno de las distintas canalizaciones al correo asignado por la sub red dando cumplimiento a esta obligación, para una atención oportuna en los distintos casos a valorar así mismo alertando y notificando sobre poblaciones identificadas	• Se envían correos oportunos para las respectivas canalizaciones y se crean también respectivas alertas según población identificada.
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 realiza participación a reuniones ya sean ordinarias o extraordinarias, comités, reinducciones o inducciones programadas por la subred o por la secretaria de salud	• Se realiza participación a reuniones programadas por la subred o por secretaria de salud
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 realiza entrega de cronograma mensual de actividades, productos, informes bases de datos, aplicativo de la subred o SDS entre otros, también realizando ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos según a las observaciones del supervisor con veracidad oportunidad y calidad	• Entrega de cronograma mensual de actividades y productos también de esta manera realizando ajustes de manera oportuna según el supervisor haga la observación
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 alistan soportes y se presentan auditorios programas por entes de control y se atiende solicitudes de manera oportuna	• Se presentan y alistan soportes para auditorias programadas
Mantener la imagen institucional a través de las actuaciones individuales	• Se da a conocer una buena imagen institucional con la realización de actividades individuales	• Se da a conocer una buena imagen institucional
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.	• Cada vez que se llega a territorio doy una buena imagen, portando mi chaqueta y carnet, saludando y presentando de manera formal ante la comunidad Se tienen los equipos en tulas para evitar daños o rayaduras, se desinfectan por paciente y al finalizar jornada, para que de esta manera al día siguiente cuente con una óptima condición de uso	• Siempre porte de chaqueta y carnet institucional Se mantienes los equipos y elementos de buen estado
Cumplir con la normativa de gestión documental para la entrega de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio	• En cada entrega asignada se deja lista de firmas de manera completa y verídica, de igual manera actas correspondientes a cada actividad.	• Se realiza entregas de actas y control de firmas de manera oportuna
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 guarda y se realiza de manera confidencial cada documento e información a la cual se tenga acceso cumpliendo como contratista las obligaciones y así mismo cumpliendo la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur OCCIDENTE	• Se guarda confidencialidad total de información y documentos cumpliendo la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur OCCIDENTE
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 realiza cumplimiento de actividades y apoyos según requerimiento de supervisor del contrato	• Se cumple con actividades y apoyo según requiera el supervisor del contrato

Copia Controlada Subred Sur Occidente

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-10-19, 09:13:33 PM | Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES | Número Planilla: 1075457201

Periodo Cotización: septiembre de 2025 | Periodo Servicio: septiembre de 2025 | Referencia pago 8822903619

PAGADA 08/10/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JENNY CATERINE TABORDA ALVARADO		
Documento	CC1013655100	Dirección	CL 68BIS SUR #94 - 26
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3229022446
Tipo Persona	NATURAL	Forma	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días	Días CCF	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 1013655100	JENNY CATERINE TABORDA ALVARADO	59	0																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$1,423,500	$227,800	(EPS005) EPS SANITAS	$1,423,500	$178,000	2.436	$1,423,500	$34,700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$440,500

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
$1,423,500	$1,423,500	$1,423,500	$0	$227,800	$178,000	$34,700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$440,500	$2,000	$442,500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!