Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): JEIMY CAROLINA TAPIA BERNAL
No. Identificación: CC1012333426
Dirección: CALLE 62BIS NO 79 39 SUR
Telefono: 6954303
Correo: jeimytapia86@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 85261825

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	JEIMY CAROLINA TAPIA BERNAL	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC1012333426	**Periodo de Cotización Salud**	mayo de 2026
Número de planilla	85261825	**Periodo de Cotización Pensión**	mayo de 2026
Fecha pago	2026-06-16	**Número de Administradoras**	3
Número de autorización pago	2242105	**Total Pagado**	546300
Banco	1083	**Total Intereses de Mora**	4500

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	43100	1
230301	Porvenir	282500	1
EPS002	Salud Total EPS	220700	1

85261825

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1012333426
APELLIDOS Y NOMBRES: JEIMY CAROLINA TAPIA BERNAL

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS002	230301	1750905	1750905	1750905	0	218900	0	280200	0	42700	0

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

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): JEIMY CAROLINA TAPIA BERNAL
No. Identificación: CC1012333426
Dirección: CALLE 62BIS NO 79 39 SUR
Telefono: 6954303
Correo: jeimytapia86@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 85261825

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	JEIMY CAROLINA TAPIA BERNAL	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC1012333426	**Periodo de Cotización Salud**	mayo de 2026
Número de planilla	85261825	**Periodo de Cotización Pensión**	mayo de 2026
Fecha pago	2026-06-16	**Número de Administradoras**	3
Número de autorización pago	2242105	**Total Pagado**	546300
Banco	1083	**Total Intereses de Mora**	4500

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	43100	1
230301	Porvenir	282500	1
EPS002	Salud Total EPS	220700	1

85261825

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1012333426
APELLIDOS Y NOMBRES: JEIMY CAROLINA TAPIA BERNAL

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS002	230301	1750905	1750905	1750905	0	218900	0	280200	0	42700	0

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

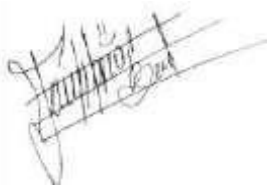
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

JEIMY CAROLINA TAPIA BERNAL

C.C 1012333426 DE BOGOTA DC

La suma de 2.572.380 por concepto de: PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN EL AREA DE NUTRICION SEDE KENNEDY durante el periodo de 1 al 30 de junio 2026 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 2075-2026



JEIMY CAROLINA TAPIA BERNAL

C.C 1012333426 DE BOGOTA DC

CUENTA DE AHORROS BANCO DE BOGOTA

NUMERO 043700350

Administradora de los Recursos del Sistema
General de Seguridad Social en Salud
ADRES

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	1012333426	TAPIA	BERNAL	JEIMY	CAROLINA	2026-06	Salud Total	COTIZANTE
CC	1012333426	TAPIA	BERNAL	JEIMY	CAROLINA	2017-09	Convida	COTIZANTE
CC	1012333426	TAPIA	BERNAL	JEIMY	CAROLINA	2024-05	Compensar	COTIZANTE
CC	1012333426	TAPIA	BERNAL	JEIMY	CAROLINA	2021-09	Famisanar	BENEFICIARIO
CC	1012333426	TAPIA	BERNAL	JEIMY	CAROLINA	2021-09	Famisanar	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Salud Total	06/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	05/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	04/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	03/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	02/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	01/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	12/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	11/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	10/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	09/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	08/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	07/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	06/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	05/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	04/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	03/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	02/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	01/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	12/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	08/2024	22	COTIZANTE	Pago con cotización
Salud Total	07/2024	27	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	05/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	04/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	03/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	02/2024	20	COTIZANTE	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Compensar	10/2023	1	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	02/2023	1	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	12/2022	1	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	11/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	10/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	09/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	08/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Compensar	07/2022	16	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	09/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	09/2021	0	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	08/2021	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	08/2021	0	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	07/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	06/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	05/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	04/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	03/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	02/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	01/2021	17	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	09/2020	30	BENEFICIARIO	Estado Emeregencia
Famisanar	08/2020	10	BENEFICIARIO	Estado Emeregencia
Famisanar	05/2020	7	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	04/2020	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	03/2020	14	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	01/2020	24	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	12/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	11/2019	22	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	10/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	09/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	08/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	07/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	06/2019	30	BENEFICIARIO	Pago con cotización
Famisanar	03/2018	1	COTIZANTE	Pago con cotización

Administradora de los Recursos del Sistema
General de Seguridad Social en Salud
ADRES

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Famisanar	02/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	01/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	12/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	11/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	10/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Convida	09/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Convida	08/2017	12	COTIZANTE	Pago con cotización
Convida	11/2016	4	COTIZANTE	Pago con cotización
Convida	10/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Convida	09/2016	13	COTIZANTE	Pago con cotización

Información Importante:

El campo “Observación *” denota la siguiente situación:

Pago con cotización: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Pago Normal, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la BDUA, en el marco del Decreto 780 de 2016.

Estado Emergencia: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Estado Emergencia, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 15 del Decreto 538 de 2020. Por lo anterior no tienen cotizaciones en salud.

ea47bfcd-b94b-4488-b339-def3a15336f8

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

JEIMY CAROLINA TAPIA BERNAL

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: 77,67 %

5 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=ea47bfcd-b94b-4488-b339-def3a15336f8

Powered by CamScanner

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:	JEIMY CAROLINA TAPIA BERNAL							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1012333426		
CORREO ELECTRONICO:	jeimytapia86@gmail.com				CELULAR:	3213772335		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	A LOG LACTARIO USS OCCIDENTE DE KENNEDY				SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	KE10P08	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DE BOGOTA				TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	43700350					PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	2075			VIGENCIA		2026	
NÚMERO DE CDP	1080	FECHA	2026-05-11 14:54:34.000	NÚMERO DE CRP	17833	FECHA	2026-05-28 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL 2026-06-01	HASTA	FECHA FINAL 2026-06-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$2,572,380				
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:	$16,596,000
VALOR EJECUTADO	$14,023,620
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,572,380
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$2,572,380
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	85%

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
85261825	$1,028,952	$128,619	$164,632	3	$25,065	$318,317

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Junio de 2026. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

RUTH MARGARITA FERNANDEZ MORRIS
32670645
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
Apoyar la preparación de fórmulas artificiales, lavado de material para esterilización, rotulado para esterilización.	19607706. Apoyar la preparación de fórmulas artificiales, lavado de material para esterilización, rotulado para esterilización.	19607706. Apoyar la preparación de fórmulas artificiales, lavado de material para esterilización, rotulado para esterilización.
Realizar las actividades de enfermería asignadas por el profesional de acuerdo con los procedimientos y protocolos del servicio.	Obligaciones Información Centros de costos Anexos Resumen Obligaciones Información Centros de costos Anexos Resumen Seleccione Contrato 2075-2026 19607706. Apoyar la preparación de fórmulas artificiales, lavado de material para esterilización, rotulado para esterilización. Actividad 1 19607706. Apoyar la preparación de fórmulas artificiales, lavado de material para esterilización, rotulado para esterilización. Producto 1 19607706. Apoyar la preparación de fórmulas artificiales, lavado de material para esterilización, rotulado para esterilización. 19607707. Realizar las actividades de enfermería asignadas por el profesional de acuerdo con los procedimientos y protocolos del servicio.	Obligaciones Información Centros de costos Anexos Resumen Obligaciones Información Centros de costos Anexos Resumen Seleccione Contrato 2075-2026 19607706. Apoyar la preparación de fórmulas artificiales, lavado de material para esterilización, rotulado para esterilización. Actividad 1 19607706. Apoyar la preparación de fórmulas artificiales, lavado de material para esterilización, rotulado para esterilización. Producto 1 19607706. Apoyar la preparación de fórmulas artificiales, lavado de material para esterilización, rotulado para esterilización. 19607707. Realizar las actividades de enfermería asignadas por el profesional de acuerdo con los procedimientos y protocolos del servicio.
Retroalimentar al supervisor dificultades del proceso de atención	19607708. Retroalimentar al supervisor dificultades del proceso de atención	19607708. Retroalimentar al supervisor dificultades del proceso de atención
Asesorar al paciente y a la familia sobre el plan de cuidados en casa garantizar la comprensión de las órdenes médicas y dar continuidad del tratamiento ambulatorio	19607709. Asesorar al paciente y a la familia sobre el plan de cuidados en casa garantizar la comprensión de las órdenes médicas y dar continuidad del tratamiento ambulatorio	19607709. Asesorar al paciente y a la familia sobre el plan de cuidados en casa garantizar la comprensión de las órdenes médicas y dar continuidad del tratamiento ambulatorio
Aplicar los procedimientos de bioseguridad, salud ocupacional, gestión ambiental y calidad	19607710. Aplicar los procedimientos de bioseguridad, salud ocupacional, gestión ambiental y calidad	19607710. Aplicar los procedimientos de bioseguridad, salud ocupacional, gestión ambiental y calidad
Brindar orientación a los pacientes y sus familiares con relación a sus necesidades y expectativas de acuerdo con las políticas institucionales y las normas vigentes.	19607711. Brindar orientación a los pacientes y sus familiares con relación a sus necesidades y expectativas de acuerdo con las políticas institucionales y las normas vigentes.	19607711. Brindar orientación a los pacientes y sus familiares con relación a sus necesidades y expectativas de acuerdo con las políticas institucionales y las normas vigentes.
Registrar los diferentes reportes y libros propios del servicio	19607712. Registrar los diferentes reportes y libros propios del servicio	19607712. Registrar los diferentes reportes y libros propios del servicio
Diligenciar documentos para facturación, estadística, libros de registro, en forma legible	19607713. Diligenciar documentos para facturación, estadística, libros de registro, en forma legible	19607713. Diligenciar documentos para facturación, estadística, libros de registro, en forma legible
Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred.	19607714. Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred.	19607714. Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred.
Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para la certificación de cumplimiento.	19607715. Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para la certificación de cumplimiento.	19607715. Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para la certificación de cumplimiento.
Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato	19607716. Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato	19607716. Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato
Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	19607717. Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	19607717. Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.
Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio.	19607718. Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio.	19607718. Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio.
Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.	19607719. Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.	19607719. Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.
Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales.	19607720. Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales.	19607720. Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales.

Copia Controlada
Subred Sur Occidente

Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred.	19607721. Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred.	19607721. Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred.
Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente	19607722. Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente	19607722. Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente
Realizar las demás actividades que le sean asignados acordes con el objeto del contrato.	19607723. Realizar las demás actividades que le sean asignados acordes con el objeto del contrato.	19607723. Realizar las demás actividades que le sean asignados acordes con el objeto del contrato.

RUTH MARGARITA FERNANDEZ MORRIS
32670645
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