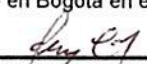
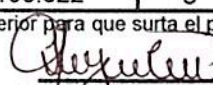


		CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERÍA				Versión: 1 Fecha de aprobación: 09/11/2016 Código: 15-02-FO-0002				
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA										
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		Sonia Gigliola Corchuelo Parra								
TIPO DE DOCUMENTO:		C.C	X	C.E	NO.		52769940			
CORREO ELECTRONICO:		soalay@hotmail.com				CELULAR:		3214539472		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:		PA21								
UBICACIÓN DEL SERVICIO:		PIC				SEDE:		Pablo VI		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	K31	100%								
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCOLOMBIA				TIPO DE CUENTA:		AHORROS		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA		68643803309				PENSIONADO		NO		
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:		0005 - 2018				N° DE PAGOS DEL CONTRATO		PAGO 4 DE 4		
NÚMERO DE CDP	699	FECHA	23/03/2018	NÚMERO DE CRP	18082	FECHA	28/03/2018			
OBJETO DEL CONTRATO:		Prestar Servicios profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de PIC, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional.								
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO	
			1	4	2018		30	4	2018	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:		\$3.070.655								
TIPO DE SERVICIOS		PIC		RESERVA DE GLOSA 2%			\$0			
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:						\$10.440.227				
VALOR EJECUTADO						\$10.440.227				
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$3.070.655				
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 <u>mínimo</u> valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a \$1.953.105, el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.										
Número de Planilla	IBC DE COTIZACIÓN	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES				
8477757402	\$1.228.262,00	\$153.533	\$196.522	3	\$29.920	\$379.975				
Dado en Bogotá en el mes de Abril del año Dos Mil dieciocho (2018). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente										
 JENNY CONSTANZA BERMUDEZ GARCIA NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR (E)					 SONIA GIGLIOLA CORCHUELO PARRA NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA					

BOGOTA, D.C. Abril

2018

CUENTA DE COBRO

4 DE 4

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

NIT 900.959.048-4

DEBE A

Sonia Gigliola Corchuelo Parra

CC. N°

52769940

de Bogotá

Por concepto de servicios prestados durante el mes de **Abril de 2018** según contrato de prestación de servicios No **0005-2018** de acuerdo a informe de actividades anexo y certificación de pago y ejecución de contrato.

NUMERO DE TURNOS, HORAS, DIAS A CANCELAR:

30

DIAS

VALOR TURNOS O DIAS ADICIONALES: 0

TOTAL COBRO:

TRES MILLONES SETENTA MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS . M/cte.

TOTAL: \$

3.070.655

Autorizo a la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

EN LA CUENTA DE AHORROS ☒ CTE___ No
DEL BANCO: BANCOLOMBIA

68643803309

CENTRO DE COSTO	PORCENTAJE %	VALOR
K10C	0%	\$ -
K12C	0%	\$ -
K23C	0%	\$ -
K13C	0%	\$ -
K14C	0%	\$ -
K15C	0%	\$ -
K16C	0%	\$ -
K07C	0%	\$ -
K18C	0%	\$ -
K07C	0%	\$ -
K31	100%	\$ 3.070.655
TOTAL	100%	\$ 3.070.655

	SI	NO
BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO INFORMO QUE SOY DECLARANTE DE RENTA POR EL AÑO 2017		X
DECLARO QUE MIS INGRESOS PROVIENEN EN MAS DEL 80 % DE LA PRESTACION DE SERVICIOS DE MANERA PERSONAL O DE DESARROLLO DE UNA ACTIVIDAD ECONOMICA POR CUENTA Y RIESGO DE EL EMPLEADOR O CONTRATANTE	X	
QUE MIS INGRESOS TOTALES EN EL AÑO INMEDIATAMENTE ANTERIOR SUPERARON 1.400 UVT (\$44.603.200.00)		X

CORDIALMENTE



Sonia Gigliola Corchuelo Parra

cc # 52769940

soalay@hotmail.com

TELÉFONO CELULAR N° 3214539472

		INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		Versión: 2 Fecha de aprobación: 03/04/2017 Código: 04-02-FO-0003	
Ubicación del Servicio:		PIC VIGILANCIA SANITARIA Y AMBIENTAL		Sede: ZONA FRANCA	
No. DE CONTRATO:	0005-2018	Periodo certificado desde el	Día 1	Mes 4	Año 2 018
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		SONIA GIGLIOLA CORCHUELO PARRA		C. C.	52.769.940
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar Servicios profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de PIC, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional.		DE 30 4 2 018 Bogotá			
El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI ☒ NO ☐ Servicios: SI ☐ NO ☐					
OBLIGACIONES CONTRACTUALES		PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS		PRODUCTOS ENTREGADOS
Realizar, liderar o apoyar visitas de inspección vigilancia y control, toma y envío de muestras (si fuera necesario) y operativos, en las diferentes líneas de intervención o actividades correspondientes a las acciones de vigilancia intensificada a los que sea designado, a fines al perfil profesional conforme a lo establecido en los documentos técnicos, estándares y plan de acción en el contrato vigente entre la subred y la secretaría Distrital de Salud.		SI	Visitas de Inspección y control a establecimientos.		Actas de IVC A: Educativos + 100 Usuarios con o sin tienda escolar = 2, Educativos + 100 Usuarios con servicios de alimentación = 4, Bodegas de reciclaje = 6, Gimnasio Centros de acondicionamiento físico = 6, Conglomerados = 2, Sitios de alto impacto = 0, Hoteles = 0, PIS = 6, IPS = 6, Colegios = 3, estadios parques temáticos = 1, Universidades = 1, Administrativas = 8, horas = 5, Tatuajes = 5
Brindar asesorías técnicas a la comunidad en normatividad sanitaria y ambiental		SI	Visitas de Inspección y control a establecimientos.		Actas de IVC A: Educativos + 100 Usuarios con o sin tienda escolar = 2, Educativos + 100 Usuarios con servicios de alimentación = 4, Bodegas de reciclaje = 6, Gimnasio Centros de acondicionamiento físico = 6, Conglomerados = 2, Sitios de alto impacto = 0, Hoteles = 0, PIS = 6, IPS = 6, Colegios = 3, estadios parques temáticos = 1, Universidades = 1, Administrativas = 8, horas = 5, Tatuajes = 5
Presentar y entregar informes oportunamente en los formatos establecidos, indicando cada una de las actividades realizadas y sus respectivos soportes que sustenten las actividades. Así como los respectivos cronogramas, de las visitas o acciones a realizar y realizadas.		SI	Entrega de informe semanal de actividades		4 Formatos de entrega de informe.
Entregar oportunamente los productos que alimentan los sistemas de información en vigilancia sanitaria y otros.		SI	Entrega de informe semanal de actividades		4 Formatos de entrega de informe.
Acompañamiento a las auditorías internas y externas en caso de requerirse.		SI	Preauditoría de actas		Formato de entrega y actas de seguimiento en campo a cargo del líder operativo mensualmente
Formular y ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones y recomendaciones obtenidas.		SI	Cumplimiento de plan de mejoramiento en el momento en que se llegue a presentar		En el momento no se ha presentado
Mantener la confidencialidad de la información, reservas de los sistemas de información, derechos de autor en desarrollo de aplicaciones y programas tecnológicos, registro de soporte logístico, (software), Definición de la auditoría de los documentos científicos y de la demás información que se genere dentro de las labores propias de su perfil en el componente de vigilancia sanitaria y ambiental y de vigilancia en salud pública.		SI	Se mantiene la confidencialidad en cada actividad que se realiza		Actas de IVC A: Educativos + 100 Usuarios con o sin tienda escolar = 11, Educativos + 100 Usuarios con servicios de alimentación = 7, Bodegas de reciclaje = 5, Gimnasio Centros de acondicionamiento físico = 3, Conglomerados = 1, Sitios de alto impacto = 0, Hoteles = 1, PIS = 3, IPS = 5, Colegios = 0, estadios parques temáticos = 1, Universidades = 1, Administrativas = 8, horas = 10, Tatuajes = 10
Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos y responder a la disponibilidad asignada		SI	se informa oportunamente cuando se presenta una eventualidad		Mediante correo, llamada telefónica.
Llevar de forma ordenada un archivo físico y/o magnético de fácil consulta y verificación.		SI	Base de visitas mensuales en magnético		1 Base de datos de visitas mensuales en magnético
Atender y dar respuesta oportuna a peticiones, solicitudes o quejas presentadas por la comunidad.		SI	Atención a peticiones		8 Oficios de respuesta.
Apoyar la realización de jornadas, actividades y eventos de interés del área de salud pública o demás actividades de la subred, cuando sea requerido.		SI	Atención de jornadas y eventos de emergencia		En el momento no se ha presentado
Asistir a las diferentes reuniones, eventos o espacios que le sean asignados y/o delegados.		SI	Asistencia a reunión mensual de línea		Reunión de línea de marzo 20 2018 ; Capacitación seguridad del paciente 9 de marzo 2018
Promover el cuidado y custodia del patrimonio institucional y responder por los elementos dados a su responsabilidad.		SI	Se realiza el cuidado de la dotación, papelería suministrada por la subred		Actas de IVC y suministros
Conocer, promover y aplicar las Políticas institucionales que garantizan los objetivos corporativos, el buen uso de los recursos, la seguridad, el bienestar y la satisfacción del cliente interno y externo de la subred.		SI	Se realiza socialización en cada actividad desarrollada		Actas de IVC y asistencia a operativos y jornadas relacionadas con la función
Conocer, promover y aplicar las Normas de Gestión Ambiental, residuos hospitalarios, manual de higiene y seguridad industrial, programa de salud ocupacional, planes de emergencia, para proteger la salud en el trabajo aplicando las técnicas de Bioseguridad.		SI	Visitas de Inspección y control a establecimientos.		Actas de IVC A: Educativos + 100 Usuarios con o sin tienda escolar = 2, Educativos + 100 Usuarios con servicios de alimentación = 4, Bodegas de reciclaje = 7, Gimnasio Centros de acondicionamiento físico = 5, Conglomerados = 2, Sitios de alto impacto = 0, Hoteles = 0, PIS = 6, IPS = 6, Colegios = 3, estadios parques temáticos = 1, Universidades = 1, Administrativas = 8, horas = 5, Tatuajes = 5
OBSERVACIONES:					
TOTAL A PAGAR (Número y letras): \$ 3.070.655 (TRES MILLONES SETENTA MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS . M/cte.)					
Sonia Gigliola Corchuelo Parra			Fecha: 03/04/2017 Firma de recibido supervisor		
NOMBRE COMPLETO CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA					
Nota: El informe para su aprobación estará sujeto a la certificación de cumplimiento del contrato que expida el supervisor.					

DATOS GENERALES DEL APORTANTE														
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF						
CC 52769940		CORCHUELO PARRA SONIA GIGLOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 56 H.º 88 N 35 SUR	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	7299705	No						
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION														
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago						
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Hora	Valor					
2018-04	77757402	77757402	8477757402	I	2018/04/10	2018/04/12	BANCO AV VILLAS	2	\$181,000					
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES														
EMPLEADO			PENSION			SALUD			CCF			RIESG		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)														
					\$1,228,262	\$196,600			\$1,228,262	\$153,600			\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,228,262	\$196,600			\$1,228,262	\$153,600			\$0	\$0
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)					\$1,228,262	\$196,600			\$1,228,262	\$153,600			\$0	\$0
1	CC 52769940	CORCHUELO SONIA	25-14	30	\$1,228,262	\$196,600	EP023	30	\$1,228,262	\$153,600			\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,228,262	\$196,600			\$1,228,262	\$153,600			\$0	\$0

PAGADO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 52769940		CORCHUELO PABRA SONIA GIGUOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 56 N # 88 H 35 SUR	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	71897705	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Clave	Planilla	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor
2018-04	2018-04	77757402	847757402		1	2018/04/10	2018/04/12	2	\$181,000
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$196,600	\$400	\$0	\$0	\$197,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$196,600	\$400	\$0	\$0	\$197,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$30,000	\$100	\$0	\$0	\$30,100
ARP SUPA (ANTES SURATEP)	14-28	800,256,161	9	1	\$30,000	\$100	\$0	\$0	\$30,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$153,600	\$300	\$0	\$0	\$153,900
CRUZ BLANCA	EP-5023	830,009,783	0	1	\$153,600	\$300	\$0	\$0	\$153,900
TOTAL				1	\$380,200	\$800	\$0	\$0	\$381,000

PAGADO



Certificado de Afiliación

La Señora Sonia Gigliola Corchuelo Parra, identificada con Cédula Ciudadanía 52.769.940, Presenta los siguientes datos, referentes al Plan Obligatorio de Salud POS en nuestra EPS023.

Información del Afiliado:

Nombre:	Sonia Gigliola Corchuelo Parra	Tipo Identificación:	Cédula Ciudadanía
Número de identificación:	52769940	Fecha de retiro:	
Fecha afiliación (dd/mm/aaaa):	21/05/2008	Razón de estado:	Al día - empleador pago al día
Estado actual:	VIGENTES	Nombre de Régimen	CONTRIBUTIVO
Tipo de Afiliado:	COTIZANTE	Municipio residencia:	Bogotá D.C.
Dirección actual de residencia:	CL 56 SUR 88H 35	Depto. Residencia:	Bogota D.C.
Teléfono actual de residencia:	4923197		

Documento Aportante	Razón Social	Fecha Inicio	Fecha Fin
52769940	CORCHUELO PARRA SONIA GIGLIOLA	01/01/2012	

Información de los beneficiarios:

Tipo de Afiliado	Identificación	TD	Nombre	Fecha afiliación	Estado	Fecha retiro	Parentesco
BENEFICIARIO	1011206634	RC	MARIANA SARMIENTO CORCHUELO	13/10/2010	VIGENTES		HIJO
BENEFICIARIO	1027301144	RC	matias alexander acosta corchuelo	12/09/2017	VIGENTES		HIJO

Señor afiliado por favor verifique sus datos básicos y de ser necesario realice la actualización de los mismos comunicándose con los siguientes teléfonos en Bogotá: 6446100 y en el resto del país 018000113337.

Se firma y expide en Bogotá a los 17 días del mes de Abril de 2018, a solicitud del interesado.

****INFORMACION NO VALIDA PARA TRASLADO ENTRE EPS, NI PARA ACLARAR MULTIAFILIACION****

SEÑOR USUARIO: RECUERDE QUE EL TRASLADO DE EPS ES UN MANEJO ENTRE LAS MISMAS.

CORDIALMENTE

NELSON ENRIQUE SANCHEZ CAICEDO

Coordinador Nacional de Operaciones

Elaboro:

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de Afiliados, el Señor (a) **SONIA GIGLIOLA CORCHUELO PARRA** identificado (a) con **Cédula de Ciudadanía** número **52769940**, se encuentra afiliado (a) desde **01/10/2011** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida - RPM, administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES** y su estado es **ACTIVO COTIZANTE**.

INFORMACIÓN HISTÓRICA DE AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE PENSIONES				
Novedad	Código Entidad	Entidad Definitiva	Fecha	Multivinculación Decreto 3995/2008
Traslado Aprobado de un Fondo de Pensión a COLPENSIONES	23	COLPENSIONES	01/10/2011	No Aplica

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 17 de abril de 2018.



Rosa Mercedes Niño Amaya
Gerencia Nacional de Servicio al Ciudadano

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

Medellín, 17 de abril de 2018

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SEGUROS DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA S.A.

CERTIFICA:

Que SONIA GIGLIOLA CORCHUELO PARRA identificado(a) con cédula de ciudadanía 52769940 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha inicio cobertura: 14/01/2017

Fecha fin cobertura:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

SUB RED SUR OCCIDENTE N900959048

ACTIVIDAD ECONÓMICA:

3851101 - EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SEVICIOS DE SALUD, CON INTERNACION, INCLUYE HOSPITALES GENERALES, CENTROS DE ATENCION MEDICA CON AYUDAS DIAGNOSTICAS, INSTITUCIONES PRESTA-DORAS DE SERVICIOS DE SALUD, CENTROS ESPECIALIZADOS (EXCEPTO DE RADIODIAGNOSTICOS Y/O RADIOTERAPIA), HOSPITALES PARA TUBERCULOSOS, INSTITUCIONES DE SALUD MENTAL

CLASE DE RIESGO: 3 PORCENTAJE DE COTIZACIÓN: 2,436%

CENTRO DE TRABAJO: 0000000007 - OPERATIVO OPS CR 3

CLASE: 3 PORCENTAJE: 2,436%

ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:

3851101 - EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SEVICIOS DE SALUD, CON INTERNACION, INCLUYE HOSPITALES GENERALES, CENTROS DE ATENCION MEDICA CON AYUDAS DIAGNOSTICAS, INSTITUCIONES PRESTA-DORAS DE SERVICIOS DE SALUD, CENTROS ESPECIALIZADOS (EXCEPTO DE RADIODIAGNOSTICOS Y/O RADIOTERAPIA), HOSPITALES PARA TUBERCULOSOS, INSTITUCIONES DE SALUD MENTAL

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD ECONÓMICA:

3851101 - EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SEVICIOS DE SALUD, CON INTERNACION, INCLUYE HOSPITALES GENERALES, CENTROS DE ATENCION MEDICA CON AYUDAS DIAGNOSTICAS, INSTITUCIONES PRESTA-DORAS DE SERVICIOS DE SALUD, CENTROS ESPECIALIZADOS (EXCEPTO DE RADIODIAGNOSTICOS Y/O RADIOTERAPIA), HOSPITALES PARA TUBERCULOSOS, INSTITUCIONES DE SALUD MENTAL

CODIGO DE ACTIVIDAD: 3851101

CLASE DE RIESGO: 3 PORCENTAJE DE COTIZACIÓN: 2,436%

Tenga en cuenta lo siguiente para realizar la cotización y pago:

Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

1. La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.
2. El propio de la actividad ejecutada por el contratista.

Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación:

C527699401810742643

Atentamente,



Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación. Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el:

17/04/2018 11.50 AM

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

VIGILADO



Certificado de Afiliación

La Señora Sonia Gigliola Corchuelo Parra, identificada con Cédula Ciudadanía 52.769.940, Presenta los siguientes datos, referentes al Plan Obligatorio de Salud POS en nuestra EPS023.

Información del Afiliado:

Nombre:	Sonia Gigliola Corchuelo Parra	Tipo Identificación:	Cédula Ciudadanía
Número de identificación:	52769940	Fecha de retiro:	
Fecha afiliación (dd/mm/aaaa):	21/05/2008	Razón de estado:	Al día - empleador pago al día
Estado actual:	VIGENTES	Nombre de Régimen	CONTRIBUTIVO
Tipo de Afiliado:	COTIZANTE	Municipio residencia:	Bogotá D.C.
Dirección actual de residencia:	CL 56 SUR 88H 35	Depto. Residencia:	Bogota D.C.
Teléfono actual de residencia:	4923197		

Documento Aportante	Razón Social	Fecha Inicio	Fecha Fin
52769940	CORCHUELO PARRA SONIA GIGLIOLA	01/01/2012	

Información de los beneficiarios:

Tipo de Afiliado	Identificación	TD	Nombre	Fecha afiliación	Estado	Fecha retiro	Parentesco
BENEFICIARIO	1011206634	RC	MARIANA SARMIENTO CORCHUELO	13/10/2010	VIGENTES		HIJO
BENEFICIARIO	1027301144	RC	matias alexander acosta corchuelo	12/09/2017	VIGENTES		HIJO

Señor afiliado por favor verifique sus datos básicos y de ser necesario realice la actualización de los mismos comunicándose con los siguientes teléfonos en Bogotá: 6446100 y en el resto del país 018000113337.

Se firma y expide en Bogotá a los 17 días del mes de Abril de 2018, a solicitud del interesado.

****INFORMACION NO VALIDA PARA TRASLADO ENTRE EPS, NI PARA ACLARAR MULTIAFILIACION****

SEÑOR USUARIO: RECUERDE QUE EL TRASLADO DE EPS ES UN MANEJO ENTRE LAS MISMAS.

CORDIALMENTE

NELSON ENRIQUE SANCHEZ CAICEDO

Coordinador Nacional de Operaciones

Elaboro:

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de Afiliados, el Señor (a) **SONIA GIGLIOLA CORCHUELO PARRA** identificado (a) con **Cédula de Ciudadanía** número **52769940**, se encuentra afiliado (a) desde **01/10/2011** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida - RPM, administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES** y su estado es **ACTIVO COTIZANTE**.

INFORMACIÓN HISTÓRICA DE AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE PENSIONES				
Novedad	Código Entidad	Entidad Definitiva	Fecha	Multivinculación Decreto 3995/2008
Traslado Aprobado de un Fondo de Pensión a COLPENSIONES	23	COLPENSIONES	01/10/2011	No Aplica

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 17 de abril de 2018.



Rosa Mercedes Niño Amaya
Gerencia Nacional de Servicio al Ciudadano

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

Medellin, 17 de abril de 2018

**LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SEGUROS DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA S.A.**

CERTIFICA:

Que SONIA GIGLIOLA CORCHUELO PARRA identificado(a) con cédula de ciudadanía 52769940 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha inicio cobertura: 14/01/2017

Fecha fin cobertura:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

SUB RED SUR OCCIDENTE N900959048

ACTIVIDAD ECONÓMICA:

3851101 - EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SEVICIOS DE SALUD, CON INTERNACION, INCLUYE HOSPITALES GENERALES, CENTROS DE ATENCION MEDICA CON AYUDAS DIAGNOSTICAS, INSTITUCIONES PRESTA-DORAS DE SERVICIOS DE SALUD, CENTROS ESPECIALIZADOS (EXCEPTO DE RADIODIAGNOSTICOS Y/O RADIOTERAPIA), HOSPITALES PARA TUBERCULOSOS, INSTITUCIONES DE SALUD MENTAL

CLASE DE RIESGO: 3 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 2,436%

CENTRO DE TRABAJO: 0000000007 - OPERATIVO OPS CR 3

CLASE: 3 **PORCENTAJE:** 2,436%

ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:

3851101 - EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SEVICIOS DE SALUD, CON INTERNACION, INCLUYE HOSPITALES GENERALES, CENTROS DE ATENCION MEDICA CON AYUDAS DIAGNOSTICAS, INSTITUCIONES PRESTA-DORAS DE SERVICIOS DE SALUD, CENTROS ESPECIALIZADOS (EXCEPTO DE RADIODIAGNOSTICOS Y/O RADIOTERAPIA), HOSPITALES PARA TUBERCULOSOS, INSTITUCIONES DE SALUD MENTAL

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD ECONÓMICA:

3851101 - EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SEVICIOS DE SALUD, CON INTERNACION, INCLUYE HOSPITALES GENERALES, CENTROS DE ATENCION MEDICA CON AYUDAS DIAGNOSTICAS, INSTITUCIONES PRESTA-DORAS DE SERVICIOS DE SALUD, CENTROS ESPECIALIZADOS (EXCEPTO DE RADIODIAGNOSTICOS Y/O RADIOTERAPIA), HOSPITALES PARA TUBERCULOSOS, INSTITUCIONES DE SALUD MENTAL

CODIGO DE ACTIVIDAD: 3851101

CLASE DE RIESGO: 3 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 2,436%

Tenga en cuenta lo siguiente para realizar la cotización y pago:

Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

1. La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.
2. El propio de la actividad ejecutada por el contratista.

Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación: C527699401810742643

Atentamente,



Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación. Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el:

17/04/2018 11:50 AM