CUENTA DE COBRO

LA UNIDAD EJECUTORA DE SANEAMIENTO DEL VALLE DEL CAUCA

DEBE A:

YURY VIVIANA PEREZ TABARES, identificado con cédula de ciudadanía No. 1115182661, Período de Pago: Diciembre por valor de **UN MILLON QUINIENTOS NOVENTA MIL PESOS M/CTE. $1.590.000,00 Mcte** por concepto de honorarios por ejecución de contrato de prestación de servicios No. 410-22-06.20231532.

Nro. De Planilla depago de Salud, Pensión y ARP 9460477706

Valor cancelado $ 342.800



_____
FIRMA DEL CONTRATISTA
CC. No. 1115182661

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 1115182661		PEREZ TABARES YURY VIVIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 52 # 54-32	SEVILLA-VALLE	2191111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	349868049	9460477706	I	2024/01/13	2023/12/19	NEQUI	0	$342,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$0	$185,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$0	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,200	$0	$0	$12,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$12,200	$0	$0	$12,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$342,800	$0	$0	$342,800

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

EPS SURAMERICANA S.A. en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

CERTIFICA

Que **YURY VIVIANA PEREZ TABARES** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **1115182661** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1115182661
NOMBRES Y APELLIDOS	YURY VIVIANA PEREZ TABARES
TIPO DE AFILIADO	TITULAR
PARENTESCO	TITULAR
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	01/02/2022
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	81
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	52

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
Fecha de generación: **19/12/2023**

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

YURY VIVIANA PEREZ TABARES, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.115.182.661**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 20 de Diciembre del 2023.

Cordialmente,



Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **YURY VIVIANA PEREZ TABARES** identificado con **CC** No. **1115182661**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
UNIDAD EJECUTORA DE SANEAMIENTO DEL VALLE DEL CAUCA - NI. 805018833	**Fecha de afiliación:** 15/01/2022 **Fecha de inicio de cobertura:** 07/12/2023 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Fecha de inicio de Contrato:** 01/12/2023 **Fecha fin de Contrato:** 31/12/2023 **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE **Clase de Riesgo:** 2 **Cargo :** ENCARGADOS DE SERVICIOS DE APOYO A LA PRODUCCION

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202301022356105.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 20 días del mes de diciembre de 2023.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

MIS_4_1_3_FR15 v_07

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

CAICEDONIA, VALLE DEL CAUCA, COLOMBIA, **11/07/2023**

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora YURY VIVIANA PEREZ TABARES** con **Cédula de Ciudadanía** número **1115182661**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488440077888**
Fecha de apertura	**11/07/2023**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Nombre del Contratista: YURY VIVIANA PEREZ TABARES	**Nº del Contrato:** 410-22-06.20231532
Entidad: Unidad Ejecutora de Saneamiento del Valle del Cauca - UESVALLE	
Objeto del Contrato: Prestar servicios de apoyo a la gestión llevando a cabo actividades de promoción, prevención, inspección, vigilancia de las enfermedades transmitidas por vectores de interés en salud publica en zonas urbanas y rurales del municipio de Caicedonia del ARO Tuluá, aplicando las estrategias de entornos saludables y atención primaria en salud. Los Documentos del Proceso forman parte del presente Contrato y definen igualmente las actividades, alcance y obligaciones del Contrato.	
Supervisor: HAZEL ANNIE VIVEROS	**Periodo del Informe:** DEL 06 AL 26 DE DICIEMBRE DE 2023

No.	ACTIVIDADES ESPECIFICAS CONTRACTUALES	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	EVIDENCIAS
1	Apoyar realizando las actividades definidas en la programación del proceso ETV entregadas por responsable del ARO y área misional beneficiando los entornos hogar, comunitario, educativo, institucional y laboral, entre ellas las siguientes: levantamiento de índice aedico, vigilancia y control focal larvario en viviendas, apoyo al control químico cuando se requiera, actividades de promoción a la salud y fomento al autocuidado simultáneo a visitas, realizar educación sanitaria de acuerdo a los métodos presencial, virtual o en vía pública, inspección y tratamiento de sumideros en vía pública, Inspección, vigilancia y control del vector en sitios de concentraciones humanas, georeferenciación de casos de acuerdo a los lineamientos emitidos por el profesional responsable del proceso y la Subdirección técnica. Así como las actividades relacionadas	4,6 Control larvario en el entorno hogar (viviendas), en los focos de los municipios de alta y mediana transmisión para arbovirosis. Con registro de información en la aplicación móvil, en el municipio de caicedonia en los barrios barragan, gutierrez y narango, camelia, Isabela, americas, zuñiga, valle del cauca , para unTotal de 300 viviendas / 4.6.1. control larvario para el programa comunitario para el manejo de sumideros y criaderos intradomiciliarios de vectores transmisores. del dengue para un total de 0. 4,9 Inspección (encuesta de larvas y pupas) y control enentorno comunitario (sumideros de aguas lluvia), en los focos de los municipios de alta y mediana transmisión de arbovirosis. Con registro de información en la aplicación móvil en los barrios Carmen gutierrez Arango. Guyana,inmaculada, espereanza para un Total de 314 Sumideros. 4.26 Educación	

		Sanitaria(Basado en el Plan de Educación elaborado por profesionalresponsable de proceso). En los siguientes sitios ancianato, centro dia para un Total de 0 Educaciones. . / 4.32 Realizar croquis digitalizado de barrios y comunas por manzanas en municipios de alta y mediana trasmisión de dengue en los siguientes barrios surco, fundadores para un Total de 0 manzanas A su vez se realizaron las siguientes actividades intramurales 12.3 Elaboración de programaciones semanales para un Total de 5 Programaciones. 12.4 asistí a 1 reunión mensual en el arocentro Tuluá. 12.5 Elabore 1 reporte de información mensual y firma de acta de avance	 

	con los programas internos del proceso, cuando se le requiera.		
2	Apoyar realizando las actividades que le sean asignadas por el Subdirector Técnico, Profesional Universitario con funciones de responsable del ARO o supervisor del contrato, donde se requiera, para el desarrollo integral de la misión de la Entidad aplicando las estrategias de entornos saludables y otras que le sean delegadas en el marco del propósito del programa.	2. Realizó las actividades de control larvario.	
3	Apoyar realizando el registro de la información diaria de las actividades en los respectivos formularios del Ministerio de Salud y Protección Social, Secretaría Departamental de Salud y Unidad Ejecutora de Saneamiento del Valle del Cauca, acorde a la programación establecida y periodo correspondiente, se debe contar con un dispositivo móvil o medio tecnológico que le permita digitar la información que se trabaja	3. Los # sumideros Tratados quedaron georeferenciados por medio del aplicativos	

	con esta modalidad y permita ser georreferenciada (GPS) siguiendo los lineamientos dados por la entidad para envío virtual y para los registros físicos.		
4	Dar uso racional a los insumos críticos que se le entreguen para realizar sus actividades de control de vectores y prestar sus servicios propios del proceso en otros municipios del ARO, cuando se le solicite por parte del Supervisor del Contrato, por requerimientos de la Subdirección Técnica.	Se dosificó correctamente el larvicida, en los depósitos donde fue necesario su uso	SE HIZO BUEN USO DE LARVICIDA EN LAS VIVIENDAS Y SUMIDEROS INSPECCIONADOS

Firma: 	**Firma:** 
Nombre: YURY VIVIANA PEREZ TABARES	**Nombre: EDWARD FERNANDO PATIÑO CASTRO**
Documento de Identificación: 1115182661	**Documento de Identificación: 1130621636**
CONTRATISTA	**APOYO A LA SUPERVISIÓN**

uesvalle Unidad Ejecutora de Saneamiento del Valle del Cauca	REPORTE DE ACTIVIDADES MENSUAL (RAM)	CÓDIGO:	F-PO-14
		VERSIÓN:	3.0
		FECHA:	Mar. 01 de 2021
		PAGINA:	1 DE 1

Area Operativa: Aro Centro Tuluá **Mes:** DICIEMBRE **Año:** 2023 YURI VIVIANA PEREZ - CAICEDONIA

Municipio	Código de Actividad	Concentración	T x A	ACTIVIDADES (En número) MES			Acumulado Año / Periodo			ACTIVIDADES (En horas) MES			Acumulado Año / Periodo		
				P	E	%	P	E	%	P	E	%	P	E	%
CAICEDONIA	4.6	1	0,33	300	300	100%	300	300	100%						
TULUÁ	12,3	4	1	4	4	100%	4	4	100%						
TULUÁ	12,4	1	9	1	1	100%	9	9	100%						
TULUÁ	12,5	1	9	1	1	100%	9	9	100%						
TULUÁ	12,8	1	9	1	1	100%	9	9	100%						
TOTAL:				307	307	100%	331	331	100,00%	0	0		0	0	

Municipio	LOGROS – Concepto: Favorable	Favorable Condicionado	Desfavorable	Pendiente	Establecimiento Cerrado	Muestreos: Agua de consumo	Alimentos	Bebidas	Medicamentos	Agua de uso recreacional	Colinesterasa	Especímenes Biológicos	Tejido Nervioso	Atencion de Brotes: ETA´s	Bebidas alcoholicas	Plaguicidas	Sustancias Tóxicas	Zoonosis	Medicamentos	Medidas de Seguridad: Clausura temporal, total o parcial	Suspensión de actividades	Congelamiento	Decomiso	Destrucción	Otros: Nro. de observaciones de APTR	Nro. de Personas Capacitadas	Observaciones
CAICEDONIA																											
TULUÁ																											
TULUÁ																											
TULUÁ																											
TULUÁ																											
TOTAL:																											

Concentración: Nro. de actividades por realizar en el periodo - T x A: Tiempo POA (horas) por cada Actividad - P: Nro. de actividades programadas - E: Nro. de Actividades Ejecutadas. % Porcentaje: (Nro Ejecutado/ Nro. Programado)*100 - Establecimiento cerrado: Ds (desaparecido) o Sf (Sin funcionamiento)

Favorable Condicionado: incluye concepto favorable con requerimientos o recomendaciones APTR: Animales Potencialmente Transmisores de Rabia PQRSDF: Peticiones, Quejas, Reclamos y Sugerencias y Felicitaciones

Nombre y firma del Responsable de ARO o Supervisor:____________________