| Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. | |
|---|---|---|
| | INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS | SIASUR |

## DATOS DEL INFORME

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Periodo a Certificar:** | **Desde:** | 2023-12-01 | **Hasta:** | 2023-12-31 | |
| **Nombre del Contratista:** | WEINZETL YURANI HERRERA PEREZ | | **Número de Documento:** | 1031131646 | |
| **Correo Electrónico:** | wyuraniherrera@gmail.com | | **Número Telefónico:** | 3125191472 | |
| **Nombre del Supervisor:** | PAOLA ANDREA COTRINIA RODRIGUEZ | **Cargo:** | PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO | **Código - Grado:** | |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. Contrato:** | 7724-2023 | **Año Contrato:** | 2023 | **CDP Contrato Inicial:** | 3692 |
| **Perfil:** | ENFERMERO | | | | |
| **Dirección a la que Pertenece:** | DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD | | | | |
| **Unidad de Servicios:** | PIC | | | | |

## LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

| Centro de Costos | Dirección | Unidad | Número Horas | Número Horas Adicionales | Valor Hora | Total | Procetaje(%) Centro de Costos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| K26PI | DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD | SALUD PÚBLICA | 184 | 0 | 25071 | $4613064 | 100% |
| **VALOR SERVICIO PRESTADO MES:** | **$ 4613064** | **CUATRO MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL SESENTA Y CUATROPESOS** | | | | | |

## EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Inicio del Contrato** | 2023-10-29 | **Fecha de Terminación del Contrato Inicial** | 2024-01-31 |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| **$ 4613064** | **$ 4613064** | **$ 0** | **$ 4613064** |

| | |
|---|---|
| | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. |
| | INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS |

## DATOS DEL INFORME

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Periodo a Certificar: | Desde: | 2023-12-01 | Hasta: | | 2023-12-31 |
| Nombre del Contratista: | WILINGTT YURANI HERRERA PEREZ | | Número de Documento: | | 1081118160 |
| Correo Electrónico: | wyurihuellera@gmail.com | | Número Telefónico: | | 3135919472 |
| Nombre del Supervisor: | PAOLA ANDREA CORTINEZ RODRIGUEZ | Cargo: | PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO | | Código - Grado: |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| No. Contrato: | 2238-2023 | Año Contrato: | 2023 | CDP Contrato Interno: | 3042 |
| Perfil: | ENFERMERO | | | | |
| Dirección a la que Pertenece: | DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD | | | | |
| Unidad de Servicio: | PIC | | | | |

## LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

| Centro de Costos | Dirección | Unidad | Número Horas | Número Horas Adicionales | Valor Hora | Total | Porcentaje(%) Centro de Costos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 52001 | DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD | SALUD PÚBLICA | 184 | 6 | 21871 | 3961384 | 100% |
| VALOR SERVICIO PRESTADO MES: | $ 4012384 | CUATRO MIL DOS SIENTOS TRECE MIL SESENTA Y CUATRO PESOS | | | | | |

## EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Fecha de Inicio del Contrato | 2023-10-29 | Fecha de Terminación del Contrato Inicial | 2024-01-31 |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 4012384 | $ 4012384 | $ 0 | $ 4012384 |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 1 | desarrollar acciones integrales de promoción de la salud, prevención de la enfermedad y gestión del riesgo según curso de vida de acuerdo a las necesidades de la población desde los diferentes espacios de vida cotidiana y/o componentes del plan de intervenciones colectivas. | -informar a la comunidad servicios que ofrece la subres sur. | -listados de asistencia cuando se requiere |
| 2 | garantizar la calidad, veracidad y cumplimiento de los productos concertados, presentar informes y reportes en la periodicidad definida y asistir a procesos de preauditorias y auditorías internas y externas según requerimiento. | -realizar verificacion de calidad y veracidad de infomes mensuales de las Ips publicas y privadas . | -formato de acta |
| 3 | asegurar la custodia y protección de los documentos físicos y magnéticos entregados para la ejecución de sus actividades. | verifdicacion mediante asistencia tecnica a ips, participacion en espacios que lider solicite. | -actas , correos , listas de asistencia |
| 4 | activar los procesos de referencia y contra referencia dando respuesta a las necesidades identificadas en la comunidad (activación de rutas y canalización) | -canalizar a usuario de acuerdo a necesidad identificada | -formato de canalizacion |
| 5 | Informar a tiempo cualquier eventualidad que interfiera en el adecuado cumplimiento de los objetivos establecidos. | -particiapcion en espacios solicitados y asistencias tecnicas | - a la fecha no se han presentado novedad |
| 6 | efectuar la asistencia técnica en los 5 componentes del programa ampliado de inmunizaciones que incluye la adherencia a guías, la evaluación de indicadores del programa, estrategias implementadas para demanda inducida, fidelización de los usuarios capitados, seguimiento a vacunados, funcionamiento del aplicativo pai en las ips públicas (incluida extramural), privadas, partos, particulares y pediatras. | - asistencias tecnicas a ips priorizadaa | -acta de assistencias tecnicas y soportos pertinentes como arqueos , actas de mejora y otros que correspondan |
| 7 | ejercer monitoreo, análisis, seguimiento y evaluación de los indicadores en todas las vacunas en el menor de 6 años del programa ampliado de inmunizaciones en las ips públicas (incluida extramural), privadas, partos, particulares y pediatras. | -verificar cumplimiento de menores vacuandos durante asistencia tecnica por profesional | -actas y formatos pertinentes. |
| 8 | consolidar el inventario de los elementos y/o equipos de la cadena de frio del 100% de ips públicas (incluida extramural), privadas, partos, particulares y pediatras. | -realizar segumiento de cumplimiento solicitud cadena de frio cada ips | -correo electronico |

| | OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 1 | desarrollar acciones integrales de promoción de la salud, prevención de la enfermedad y gestión del riesgo según curso de vida de acuerdo a las necesidades de la población desde los diferentes ejercicios de vida cotidiana y/o complementar del plan de intervenciones colectivas. | -mantener a la comunidad activos que ofrece la mipres sur. | -listados de asistencia cuando se requiere |
| 2 | garantizar la calidad, seguridad y cumplimiento de los productos contratados, presentar informes y reportes en la periodicidad definida y asistir a procesos de auditorías y auditorías internas y externas según requerimiento | -realizar verificación de calidad y seguridad de mipres mensuales de las ips públicas y privadas. | -formato de esa |
| 3 | asegurar la custodia y protección de los documentos físicos y magnéticos entregados para la ejecución de sus actividades. | verificaciones mipres mensual a ips participación en convenios que haber activos. | -actas , convoca , lista de asistencia |
| 4 | activar los procesos de referencia y contra referencia dando respuesta a las necesidades identificadas en la comunidad (activación de ruta y canalización) | -capturar a diario de acuerdo a necesidad identificada | -formato de canalización |
| 5 | informar a tiempo cualquier eventualidad que interfiera en el adecuado cumplimiento de los objetivos establecidos. | -participación en ejercicio teléfonicos y asistencias técnicas | - a la fecha no se han presentado novedad |
| 6 | cleartar la asistencia técnica en los 5 componentes del programa ampliado de inmunizaciones que incluye la aplicación a grupo, la evaluación de indicadores del programa, estrategias implementadas para aumentar inmunidad, titulaciones de los diversos esquemas, seguimiento a vacunados, fortalecimiento del aplicativo pai en las ips públicas (incluida extramural), privadas, parte poblacional y poblacional. | -asistencias técnicas a ips priorizadas | -acta de asistencia practica y evidencia fotográficas cuyos registros , actas de visitas y demás que corresponden |
| 7 | ejecutar monitoreo, análisis, seguimiento y evaluación de los indicadores en todas las sedes en el marco de b año del programa ampliado de inmunizaciones en las ips públicas (incluida extramural), privadas, parte, municipales y poblacional. | -verificar cumplimiento de metas mensuales logrando las metas locales por poblaciones | -actas y formatos para entre |
| 8 | consolidar el inventario de los elementos y/o equipos de la cadena de frío del PAIPI de las políticas (incluida extramural), privadas, parte, municipales y poblacional. | -realizar seguimiento de cumplimiento solicitud cadena de frio cada mes | -correo electrónico |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 9 | organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervención conforme al proceso de gestión documental. | -entrega de sosportes de manera oportuna | -actas y formatos pertinente de acuerdo alinemientos |
| 10 | Demas actividades necesarias para asegurar el cumplimiento de sus obligaciones contractuales | -participar en actividades y espacios solictados por lideres. | - listados de asistencia y actas |

| INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Periodo al que corresponde el pago | | Fecha de Pago | | | Número de Planilla | Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior | $ 4613064 |
| AÑO | MES | AÑO | MES | DÍA | 72791658 | | |
| 2023 | NOVIEMBRE | 2023 | 11 | 17 | | | |
| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras | | | | | CUATRO MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL SESENTA Y CUATROPESOS | | |

| Item | | Entidades Aportantes a Seguridad Social | Ingreso Base de Cotización | Valor Mínimo de los Aportes | Valor Aportado |
|---|---|---|---|---|---|
| Pensionado | NO | COLFONDOS | $ 1845226 | $ 295236 | $ 296800 |
| Salud | | SÁNITAS | | $ 230653 | $ 231900 |
| ARL | 3 | SURA | | $ 44950 | $ 45300 |
| Caja de Compensación | NO | | Total | $ 535521 | $ 574000 |

| INFORMACIÓN DE PAGO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Entidad Bancaria | BANCOLOMBIA S.A. | Tipo de Cuenta | AHORROS | Número de Cuenta | 10869740701 |

Yurani Herrera

**WEINZETL YURANI HERRERA PEREZ**
**1031131646**

**PAOLA ANDREA COTRINIA RODRIGUEZ**
**PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO**


*© Siasur - 2023*

| INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Periodo al que corresponde el pago | | Fecha de Pago | | | Número de Planilla | Valor de Incapacidades Cubiertas | |
| AÑO | MES | AÑO | MES | DÍA | | | |
| 2023 | NOVIEMBRE | 2023 | 11 | 17 | 72791858 | | |
| Valor Incapacidades cubiertas el mes anterior (a deducir) | | | | | CUATRO MILLONES SEISCIENTOS TREINTA MIL SESENTA Y CUATROPESOS | | |
| Ítem | | | Entidades Aportantes a Seguridad Social | Tarifa en Base de Cotización | Valor Mínimo de los Aportes | Valor Aportado | |
| Pensiones | NO | | COLPENSIONES | $ 18452200 | $ 2366256 | $ 2366256 | |
| Salud | | | SANITAS | | $ 2366256 | $ 2366256 | |
| ARL | 3 | | SURA | | $ 44950 | $ 44950 | |
| Caja de Compensación | NO | | | Total | $ 4857462 | $ 4857462 | |
| INFORMACIÓN DE PAGO | | | | | | | |
| Entidad Bancaria | BANCOLOMBIA S.A | | Tipo de Cuenta | AHORROS | Número de Cuenta | 10836270701 | |

WENDDELL VERANI HERRERA PEREZ
1031139656

PAOLA ANDREA COTRINA RODRIGUEZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO

# Certificado
## Bancario

Lunes, 15 de mayo de 2023

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que WEINZETL YURANI HERRERA PEREZ identificado(a) con CC 1031131646, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

| Producto | No. Producto | Fecha Apertura | Estado |
|---|---|---|---|
| CUENTA DE AHORROS | 10869740701 | 2016/12/19 | CXC PENDIENTES |

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

# Certificado Bancario

Lunes, 18 de mayo de 2026

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que WEINZETTL YURANI HERRERA PEREZ identificado(a) con CC 1037175746, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

| Producto | No. Producto | Fecha Apertura | Estado |
|---|---|---|---|
| CUENTA DE AHORROS | 10869740701 | 20/04/2026 | CXC PENDIENTES |

*Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Superintendencia Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 743 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 00 12345. Superintendencia Financiera en el exterior: España (34) 900 985 712 - Estados Unidos (1) 1 866 279 97 14.

Cristina Cortes Uribe
Gerente Servicio Clientes Canal 3-0

Bancolombia

E.P.S. Sanitas
Sanitas Internacional

# CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

**La EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado **EPS SANITAS**,

## CERTIFICA

Que **Weinzetl Yurani Herrera Perez** identificado(a) con **CEDULA DE CIUDADANIA** número **1031131646**, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

| | |
|---|---|
| TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | CC 1031131646 |
| NOMBRES Y APELLIDOS | Weinzetl Yurani Herrera Perez |
| TIPO DE AFILIADO | Titular |
| PARENTESCO | Titular |
| FECHA DE NACIMIENTO | 21/03/1991 |
| ESTADO DE LA AFILIACIÓN | 0 Tiene Derecho A Cobertura Integral |
| CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN | 10 - Cobertura Integral |
| FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS | 01/06/2018 |
| FECHA RETIRO LABORAL / EPS SANITAS | Activo(a) |
| SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS | 117 semanas |
| SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS | Sin semanas reportadas en EPS SANITAS |
| SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO | 47 semanas |
| RÉGIMEN | Contributivo |
| FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN | 01/06/2018 |
| NIVEL SISBEN | No aplica |
| EMPLEADOR(ES)* | |

N.I.T. 811036642 MANOS Y APOYOS S A Desde 02/05/2023 - Vigente
CEDULA DE CIUDADANIA 1031131646 WEINZETL YURANI HERRERA PEREZ Desde 01/10/2020 - Vigente

Generado por paolacamargo 16/05/2023

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

# CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La EPS SANITAS en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS SANITAS,

CERTIFICA

Que Welinzeli Yurani Herrera Perez identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA número 1023173646, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

| | |
|---|---|
| TIPO Y NUMERO DE IDENTIFICACIÓN | CC 1023173646 |
| NOMBRES Y APELLIDOS | Welinzeli Yurani Herrera Perez |
| TIPO DE AFILIADO | Titular |
| PARENTESCO | Titular |
| FECHA DE NACIMIENTO | 27/09/1991 |
| ESTADO DE LA AFILIACIÓN | 0 Tiene Derecho A Cobertura Integral |
| CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN | 10 - Cobertura Integral |
| FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS | 01/08/2018 |
| FECHA RETIRO LABORAL / EPS SANITAS | Activo(a) |
| SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS | 117 semanas |
| SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS | Sin semanas reconocidas en EPS SANITAS |
| SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO | 47 semanas |
| RÉGIMEN | Contributivo |
| FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN | 01/08/2018 |
| NIVEL SISBEN | No aplica |
| EMPLEADOR(ES)* | |

N.I.T. 811039542 MANOS Y APOYOS S A Desde 02/05/2023 - Vigente
CEDULA DE CIUDADANIA 1023173646 WELINZELTI YURANI HERRERA PEREZ Desde 01/10/2020 - Vigente

Generado por policromatico 16/05/2025

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

ARL | sura

Medellín, 16 de mayo de 2023

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

## CERTIFICA:

Que WEINZETL YURANI HERRERA PEREZ identificado(a) con cédula de ciudadanía 1031131646 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:
**Fecha inicio cobertura:** 01/05/2019 **Fecha fin cobertura:**

### INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E N900959048**

**ACTIVIDAD ECONÓMICA:**
3861001 - ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLÍNICAS, CON INTERNACIÓN, COMPRENDE LAS ACTIVIDADES QUE CONSISTEN PRINCIPALMENTE EN LABORATORIO CLÍNICO, ENDOSCOPIA, PATOLOGÍA ETC, CUANDO SE PRESTAN A PACIENTES INTERNOS LA ATENCIÓN DE PACIENTES INTERNOS, QUE SE REALIZA BAJO LA SUPERVISIÓN DIRECTA DE MÉDICOS Y ABARCA: LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA A PACIENTES INTERNOS EN HOSPITALES CUANDO SE PRESTA POR PROFESIONALES VINCULADOS A LA INSTITUCIÓN DE INTERNACIÓN; EL SERVICIO DE PERSONAL MÉDICO GENERAL Y ESPECIALIZADO Y PARAMÉDICO EN: SERVICIO DE COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA: REHABILITACIÓN (POR TERAPISTAS), OPTOMETRÍA, PSICOLOGÍA, NUTRICIÓN, FONOAUDIOLOGÍA, ETC, CUANDO SE PRESTAN A PACIENTES INTERNOS; SERVICIOS DE URGENCIAS SERVICIOS DE QUIRÓFANOS, SERVICIOS DE FARMACIA, SERVICIOS DE COMIDA A PACIENTES INTERNOS Y OTROS SERVICIOS HOSPITALARIOS; SERVICIOS DE CENTROS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR QUE PROPORCIONAN TRATAMIENTO MÉDICO TALES COMO ESTERILIZACIÓN E INTERRUPCIÓN DEL EMBARAZO, CUANDO SE REALIZAN CON INTERNACIÓN

**CLASE DE RIESGO:** 3 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 2.436%
**CENTRO DE TRABAJO:** 0000000001 - ADMINISTRATIVA PRINCIPAL R1
**CLASE:** 1 **PORCENTAJE:** 0.522% **TIPO COTIZANTE:** INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES

**ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:**
1701001 - ACTIVIDADES DE ADMINISTRACIÓN EMPRESARIAL, INCLUYE LA SUPERVISIÓN, LA GESTIÓN DE OTRAS UNIDADES DE LA MISMA COMPAÑÍA O EMPRESA; LA PLANIFICACIÓN ESTRATÉGICA U ORGANIZATIVA, LA TOMA DE DECISIONES Y EL CONTROL OPERATIVO Y LA GESTIÓN DE LAS OPERACIONES CORRIENTES, EN SEDES ADMINISTRATIVAS PRINCIPALES Y/O CENTRALES, OFICINAS REGIONALES, OFICINAS SUBSIDIARIAS DE GESTIÓN

### INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

**ACTIVIDAD ECONÓMICA:**
3861001 - ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLÍNICAS, CON INTERNACIÓN, COMPRENDE LAS ACTIVIDADES QUE CONSISTEN PRINCIPALMENTE EN LABORATORIO CLÍNICO, ENDOSCOPIA, PATOLOGÍA ETC, CUANDO SE PRESTAN A PACIENTES INTERNOS LA ATENCIÓN DE PACIENTES INTERNOS, QUE SE REALIZA BAJO LA SUPERVISIÓN DIRECTA DE MÉDICOS Y ABARCA: LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA A PACIENTES INTERNOS EN HOSPITALES CUANDO SE PRESTA POR PROFESIONALES VINCULADOS A LA INSTITUCIÓN DE INTERNACIÓN; EL SERVICIO DE PERSONAL MÉDICO GENERAL Y ESPECIALIZADO Y PARAMÉDICO EN: SERVICIO DE COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA: REHABILITACIÓN (POR TERAPISTAS), OPTOMETRÍA, PSICOLOGÍA, NUTRICIÓN, FONOAUDIOLOGÍA, ETC, CUANDO SE PRESTAN A PACIENTES INTERNOS; SERVICIOS DE URGENCIAS SERVICIOS DE QUIRÓFANOS, SERVICIOS DE FARMACIA, SERVICIOS DE COMIDA A PACIENTES INTERNOS Y OTROS SERVICIOS HOSPITALARIOS; SERVICIOS DE CENTROS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR QUE PROPORCIONAN TRATAMIENTO MÉDICO TALES COMO ESTERILIZACIÓN E INTERRUPCIÓN DEL EMBARAZO, CUANDO SE REALIZAN CON INTERNACIÓN

**CODIGO DE ACTIVIDAD:** 3861001
**CLASE DE RIESGO:** 3 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 2.436%

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**Su pago lo debe realizar con riesgo 3 (2.436 %), teniendo en cuenta lo siguiente:**

***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 válido por un mes:
C10311316462313650030

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Dirección IP: 181.155.239.13, 198.143.41.20, 172.16.42.57

ARL | SURA

Medellín, 16 de mayo de 2023

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

## CERTIFICA:

Que WEINZETTL YURANI HERRERA PEREZ identificado(a) con cedula de ciudadanía 1037112948 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

**Fecha inicio cobertura:** 01/05/2023 **Fecha fin cobertura:**

### INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.** NI 900935046

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
8511001 - ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLINICAS, CON INTERNACION, COMPRENDE LAS ACTIVIDADES QUE CONSISTEN PRINCIPALMENTE EN LABORATORIO CLINICO, ENDOSCOPIA, PATOLOGIA ETC, CUANDO SE PRESTAN A PACIENTES INTERNOS LA ATENCION DE PACIENTES INTERNOS, EN HOSPITALES, CUANDO SE PRESTA POR PROFESIONALES VINCULADOS A LA INSTITUCION DE INTERNACION EL SERVICIO DE PERSONAL MEDICO GENERAL Y ESPECIALIZADO Y PARAMEDICO EN SERVICIO DE COMPLEMENTACION TERAPEUTICA, REHABILITACION (POR TERAPISTAS), OPTOMETRIA, PSICOLOGIA, NUTRICION, FONOAUDIOLOGIA, ETC, CUANDO SE PRESTAN A PACIENTES INTERNOS, SERVICIOS DE URGENCIAS SERVICIOS DE CUIDADOS, SERVICIOS DE FARMACIA, SERVICIOS DE COMIDA A PACIENTES INTERNOS Y OTROS SERVICIOS HOSPITALARIOS, SERVICIOS DE CENTROS DE PLANIFICACION FAMILIAR QUE PROPORCIONAN TRATAMIENTO MEDICO TALES COMO ESTERILIZACION E INTERRUPCION DEL EMBARAZO CUANDO SE REALIZAN CON INTERNACION

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

**CENTRO DE TRABAJO:** 000000001 - ADMINISTRATIVA PRINCIPAL R1

**CLASE:** 1 PORCENTAJE: 0,522% **TIPO COTIZANTE:** INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES

ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:
7710001 - ACTIVIDADES DE ADMINISTRACION EMPRESARIAL, INCLUYE LA GESTION DE OTRAS UNIDADES DE LA MISMA COMPAÑIA O EMPRESA, LA PLANIFICACION ESTRATEGICA U ORGANIZATIVA, LA TOMA DE DECISIONES Y EL CONTROL OPERATIVO Y LA GESTION INCLUYE OPERACIONES CORRIENTES, EN MENOR ADMINISTRATIVAS PRINCIPALES Y/O CENTRALES ORGANOS RECTORES ORGANOS SUPERVISORES DE GESTION

### INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
3851001 - ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLINICAS, CON INTERNACION, COMPRENDE LAS ACTIVIDADES QUE CONSISTEN PRINCIPALMENTE EN LABORATORIO CLINICO, ENDOSCOPIA, PATOLOGIA ETC, CUANDO SE PRESTAN A PACIENTES INTERNOS LA ATENCION DE PACIENTES INTERNOS, QUE SE REALIZA BAJO LA SUPERVISION DIRECTA DE MEDICOS Y ARAPCA, LA ATENCION ODONTOLOGICA A PACIENTES INTERNOS EN HOSPITALES CUANDO SE PRESTA POR PROFESIONALES VINCULADOS A LA INSTITUCION DE INTERNACION EL SERVICIO DE PERSONAL MEDICO GENERAL Y ESPECIALIZADO Y PARAMEDICO EN SERVICIO DE COMPLEMENTACION TERAPEUTICA, REHABILITACION (POR TERAPISTAS), OPTOMETRIA, PSICOLOGIA, NUTRICION, FONOAUDIOLOGIA, ETC, CUANDO SE PRESTAN A PACIENTES INTERNOS, SERVICIOS DE URGENCIAS SERVICIOS DE CUIDADOS, SERVICIOS DE FARMACIA, SERVICIOS DE COMIDA A PACIENTES INTERNOS Y OTROS SERVICIOS HOSPITALARIOS, SERVICIOS DE CENTROS DE PLANIFICACION FAMILIAR QUE PROPORCIONAN TRATAMIENTO MEDICO TALES COMO ESTERILIZACION E INTERRUPCION DEL EMBARAZO CUANDO SE REALIZAN CON INTERNACION

**CODIGO DE ACTIVIDAD:** 3851001

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

**Su pago lo debe realizar con riesgo 3 (2,436 %), teniendo en cuenta lo siguiente:**

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 grado 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 institucional.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí consignada sea real, visite www.arlsura.com.co y valide certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:
C10311316462373950030

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Generado el 16/05/2023 a las 08:12:27

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el: 16/05/2023 1.53 PM

Dirección IP: 181.155.239.13, 198.143.41.20, 172.16.42.57

Colfondos
de grupo HABITAT

COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTÍAS

CERTIFICA QUE:

El (la) señor(a) WEINZETL YURANI HERRERA PEREZ identificado(a) con C.C No. 1,031,131,646, se encuentra afiliado(a) al Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6.

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día martes, 16 de mayo de 2023.

El presente certificado es emitido como un archivo PDF y contiene una firma digitalizada válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 527 de 1999.

Cualquier duda o inquietud referente a este certificado, comuníquese con nuestro Contact center al 748 4888 en Bogotá, 386 9888 en Barranquilla, 698 5888 en Bucaramanga, 489 9888 en Cali, 694 9888 en Cartagena, 604 2888 en Medellín, gratis desde el resto del país al 01 800 05 10000, e-mail serviciocliente@colfondos.com.co.

Carolina Galvis C.

Carolina Galvis Castellanos
Directora de Cuentas y Recaudo
Colfondos S.A Pensiones y Cesantias

Powered by CamScanner

Colfondos

COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

CERTIFICA QUE:

El (la) señor(a) WEINZETL YURANI HERRERA PEREZ identificado(a) con C.C No. 1.031.131.646, se encuentra afiliado(a) al Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6.

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día martes, 16 de mayo de 2023.

El presente certificado es emitido como un archivo PDF y contiene una firma digitalizada válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 527 de 1999.

Cualquier duda o inquietud referente a este certificado, comuníquese con nuestro Contact center al 748 4888 en Bogotá, 286 9888 en Barranquilla, 693 5888 en Bucaramanga, 489 9888 en Cali, 894 9888 en Cartagena, 604 2888 en Medellín, gratis desde el resto del país al 01 800 05 10000, e-mail servicioalcliente@colfondos.com.co.

Carolina Gaviria Castellanos
Directora de Cuentas y Recaudo
Colfondos S.A Pensiones y Cesantías

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

wKo3BiloAU

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
certifica que:

WEINZETL YURANI HERRERA PEREZ

1031131646

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática de la

**INDUCCIÓN INSTITUCIONAL**

Para constancia se expide

12 de diciembre de 2023.

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

BOGOTÁ

WENCESLAO HERRERA BERNAL

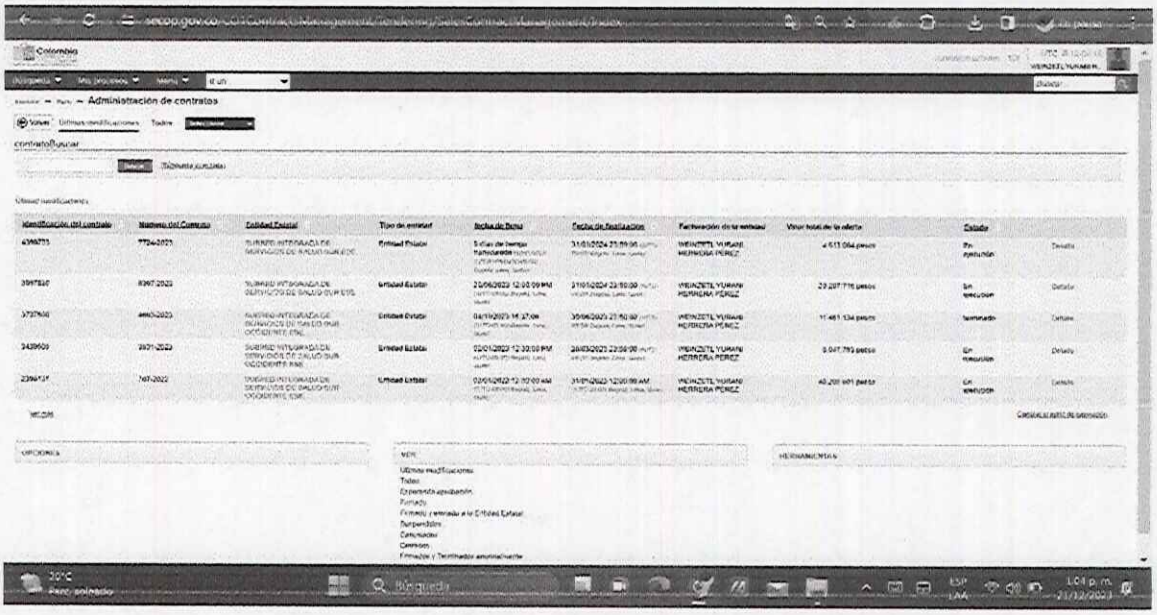
1031131646

Cumple satisfactoriamente con la revisión teórica de la

INDUCCIÓN INSTITUCIONAL

Para constancia se expide

12 de diciembre de 2023


Administración de contratos
Ver
Últimas modificaciones
Todos
contratoBuscar
Buscar
Últimas modificaciones
Identificación del contrato
Número del Contrato
Entidad Estatal
Tipo de entidad
Fecha de Inicio
Fecha de Notificación
Facturación de la entidad
Valor total de la oferta
Estado
Detalle
OPCIONES
VER
HERRAMIENTAS
Últimas modificaciones
Todos
Esperando aprobación
Firmado
Firmado y enviado a la Entidad Estatal
Suspendido
Cancelado
Caducado
Finalizado y Terminado anormalmente
Búsqueda
ESP
LAA
1:04 p.m.
21/12/2023

