CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) YUDY ANDREA ESPINAL MONTOYA identificado(a) con CC 21816688 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	01/07/2020
Estado de la Afiliación:	ACTIVO
IPS:	E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - ITUANGO
Categoría:	A

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 21 días del mes de marzo del año 2024.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A

Colmena Seguros

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES FORMULARIO DE AFILIACIÓN TRABAJADORES INDEPENDIENTES No. 301739422

Autorizado por la Superintendencia Bancaria para operar el ramo de seguros de riesgos laborales.

Mediante resolución No. 2250 de octubre 14 de 1994

I. TRÁMITE

TIPO DE AFILIACIÓN	ARL ANTERIOR	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO
AFILIACION	ARL NO DEFINIDA	07/03/2024 15:46:28

II. DATOS GENERALES DEL CONTRATANTE

TIPO DE DOCUMENTO	No	RAZÓN SOCIAL O NOMBRE	DIRECCIÓN SEDE PRINCIPAL	NÚMERO DE CONTRATO CON LA ARL
NI	890980840	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	KR QUINDIO 25 54	101502

III. INFORMACIÓN DEL CENTRO DE TRABAJO DONDE EJERCERÁ SUS FUNCIONES DEL TRABAJADOR INDEPENDIENTE

CÓDIGO CENTRO DE TRABAJO	DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD ECONÓMICA	CÓDIGO ACTIVIDAD ECONÓMICA	CLASE RIESGO
1	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 (Decreto 768 de 2022)	3861001	3

DIRECCIÓN	MUNICIPIO	DEPARTAMENTO
KR QUINDIO 25 54	ITUANGO	Antioquia

IV. DATOS DEL TRABAJADOR INDEPENDIENTE Y DE LA ACTIVIDAD A DESARROLLAR

TIPO DE IDENTIDAD	NÚMERO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
CC	21816688	ESPINAL	MONTOYA

NOMBRE(S)	FECHA DE NACIMIENTO	DIRECCIÓN RESIDENCIA
YUDY ANDREA	21/8/1982	ITUANGO

CIUDAD DE RESIDENCIA	TELÉFONO RESIDENCIA	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	SEXO
ITUANGO	310437231	3104372316	andreespinal7@gmail.com	F

LOCALIDAD/COMUNA	ZONA
CENTRO	Urbana

EPS	CÓDIGO	AFP	CÓDIGO
Nueva EPS	37	Proteccion	14

FORMA DE PAGO DE LA COTIZACIÓN	FECHA INICIO COBERTURA	VALOR DEL CONTRATO
Mes Anticipado	8/3/2024	18000000

TIPO DE CONTRATO	FECHA INICIO DE CONTRATO	FECHA TERMINACIÓN CONTRATO	SUMINISTRA TRANSPORTE
CIVIL	8/3/2024	7/9/2024	NO

DEDUCCIONES	INGRESO MENSUAL	IBC	

El presente documento fue expedido desde el portal de Internet de **Colmena Seguros**, el dia 07/03/2024 15:46:28. Las operaciones realizadas a través de la página de Internet de **Colmena Seguros**, se rigen por los términos y condiciones de uso de esta página, por las normas del Código de Comercio y por la ley 527 de 1999 y por lo tanto, tienen plena validez jurídica.

Colmena Seguros

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES FORMULARIO DE AFILIACIÓN TRABAJADORES INDEPENDIENTES No. 301739422

0	3000000	1300000	
TIPO AFILIADO COTIZANTE	SUBTIPO AFILIADO COTIZANTE	TIPO DE MODALIDAD	JORNADA
Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes.	NO DEFINIDO	Presencial	ROTATIVA

ACTIVIDAD A DESARROLLAR	CÓDIGO ACTIVIDAD	CLASE DE RIESGO DE LA ACTIVIDAD A DESARROLLAR
Actividades de hospitales y clínicas, co (Decreto 768 de 2022)	3861001	3

El presente documento fue expedido desde el portal de Internet de **Colmena Seguros**, el dia 07/03/2024 15:46:28. Las operaciones realizadas a través de la página de Internet de **Colmena Seguros**, se rigen por los términos y condiciones de uso de esta página, por las normas del Código de Comercio y por la ley 527 de 1999 y por lo tanto, tienen plena validez jurídica.

Colmena Seguros

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES FORMULARIO DE AFILIACIÓN TRABAJADORES INDEPENDIENTES No. 301739422

HORARIO EN QUE EJECUTARAN LAS ACTIVIDADES

Dia	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
Lunes	X																							X
Martes	X																							X
Miércoles	X																							X
Jueves	X																							X
Viernes	X																							X
Sábado	X																							X
Domingo	X																							X

DATOS DE AFILIACIÓN SIMULTANEA AL SGRP ARL POR DIFERENTES CONTRATANTES O EMPLEADORES

NOMBRE DE LA ARL	CÓDIGO	NO IDENT CONTRATANTE O EMPLEADOR	NOMBRE CONTRATANTE O EMPLEADOR	TIPO DE CONTRATO
ARL NO DEFINIDA	0			
ARL NO DEFINIDA	0			
ARL NO DEFINIDA	0			
ARL NO DEFINIDA	0			
ARL NO DEFINIDA	0			
ARL NO DEFINIDA	0			
ARL NO DEFINIDA	0			

CON ESTE FORMULARIO SE PERFECCIONA LA AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES Y CONSTITUYE EL RESPECTIVO CONTRATO DE ADMINISTRACIÓN DE RIESGOS LABORALES, REGIDO EN TODOS SUS ASPECTOS POR LO DISPUESTO EN LA LEY 400 DE 1993, EL DECRETO 1295 DE 1994, LA LEY 776 DE 2002 Y EL DECRETO 2800 DE 2003 Y DEMAS NORMAS QUE LO MODIFICAN, ADICIONAN O COMPLEMENTEN.

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA CORRESPONDE EXACTAMENTE A LAS ACTIVIDADES A DESEMPENAR POR EL CONTRATISTA EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO BASE DE ESTA AFILIACIÓN Y CONOZCO LAS OBLIGACIONES DENTRO DEL SGRP EN MI CALIDAD DE CONTRATANTE

DECLARACION PARA LA DETERMINACIÓN DEL RIESGO Y DEFINICIÓN DEL ORIGEN
EN MI CONDICION DE TRABAJADOR INDEPENDIENTE MANIFIESTO MI VOLUNTAD DE AFILIARME AL SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES Y DECLARO QUE LAS ACTIVIDADES ANTERIORMENTE RELACIONADAS, EL HORARIO Y EL LUGAR DONDE DESARROLLARE LAS MISMA, DETERMINAN EL RIESGO Y DEFINEN EL ORIGEN DE LAS CONTINGENCIAS QUE SE LLEGASEN A PRESENTAR.

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE:

Andrea Espinal.

FIRMA DEL TRABAJADOR INDEPENDIENTE

FIRMA REPRESENTANTE DE LA ARL

SELLO DE FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN EN LA ARL

NOMBRE:

El presente documento fue expedido desde el portal de Internet de **Colmena Seguros**, el dia 07/03/2024 15:46:28. Las operaciones realizadas a través de la página de Internet de **Colmena Seguros**, se rigen por los términos y condiciones de uso de esta página, por las normas del Código de Comercio y por la ley 527 de 1999 y por lo tanto, tienen plena validez juridica.

Certificación Bancaria

Martes, 27 de febrero de 2024

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que YUDY ANDREA ESPINAL MONTOYA identificado(a) con CC 21816688, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros / A la mano	61396444479	2018-07-13	ACTIVO	*****

***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 a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 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.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

LA E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS
NIT 890.980.840-3
ITUANGO – ANTIOQUIA
Carrera Quindío # 25 – 54 – TELÉFONO: 864 3185
DEBE A: YUDY ANDREA ESPINAL MONTOYA
CUENTA DE COBRO N° 1

CIUDAD: Ituango	**FECHA:**	30 marzo de 2024
PRESTADOR:	**Yudy Andrea Espinal Montoya.**	
IDENTIFICACIÓN:	21816688	
DIRECCIÓN:	Carrera Jordán.	
CELULAR:	3104372316	
CORREO ELECTRÓNICO:	Andreespinal7@gmail.com	
PERÍODO DE COBRO:	Del 08 al 30 de marzo de 2024	

OBJETO PRESTACION DE SERVICIOS No. EBS20230307		
Ejecutar actividades como Técnico en salud oral de los Equipos Básicos de Atención en Salud de la E.S.E Hospital San Juan de Dios de Ituango y la ejecución de las actividades contempladas en los lineamientos para el fortalecimiento del nivel primario basado en Atención Primaria en Salud con los recursos destinados desde el Ministerio de Salud y Protección Social a través de la resolución 2153 de 2023.		
Favor consignar en cuenta de Ahorros Bancolombia Nro.* 61396444479 *a nombre de *Yudy Andrea Espinal Montoya.*		
	Valor	$ 2.300.000

En cumplimiento al artículo 383 Estatuto Tributario y con el fin de establecer la clasificación tributaria para efectos de retención en la fuente del presente contrato, declaro bajo gravedad de juramento que no tengo contratados o vinculados 2 (Dos) o más trabajadores y que cumpliré con mis obligaciones frente al sistema de seguridad social, cotizando lo correspondiente al presente contrato y por el período respectivo.

Anexos: Informe de actividades y comprobante de pago de seguridad social.

Andrea Espinal.

Nombre completo: Yudy Andrea Espinal Montoya.
CC 21816688 de Ituango Antioquia.
Contratista

Ituango, 30 de marzo de 2024

INFORME DE ACTIVIDADES No 1

30 de marzo de 2024

CONTRATO No *EBS20230307*

ACTIVIDAD	FECHA
-Firma de contrato laboral.	09 de marzo de 2024
-Inducción de Seguridad y Salud en el trabajo con Raúl Valle. -Inducción de Gestión Ambiental con Johan.	11 de marzo de 2024
-Capacitación de caracterización de territorios y micro territorios con Estivenson Arenas y el representante de la dirección local de salud del municipio. -Inducción de zoonosis, enfermedades transmitidas por vectores y lineamientos de vigilancia epidemiológica con funcionarios de EPM. -Inducción de aseguramiento en salud con Giovanni.	12 de marzo de 2024
-Capacitación de fortalecimiento de la gestión territorial y distribución de los territorios a intervenir.	13 de marzo de 2024
-Intervención en la alcaldía municipal para darnos a conocer como equipo de trabajo y socializar acerca de los servicios que se le pueden brindar a la comunidad a intervenir. -Reunión con el equipo para socializar los mapas de los territorios, resolver dudas respecto a nuestras funciones y realizar pedido de insumos para llevar a cabo nuestra labor.	14 de marzo de 2024
-Reunión con el equipo de trabajo para realizar cronograma de actividades y el plan de trabajo.	15 de marzo de 2024
-Reunión con el equipo de trabajo para organizar y llevar a cabo nuestra primera intervención en el territorio y darnos a conocer con la comunidad a intervenir.	18 de marzo de 2024
-Intervención en el territorio El Carmelo por medio de entrega de volantes los cuales contenían información acerca de los equipos básicos de atención en salud y se realizan primeras visitas domiciliarias (Urbanización Los Unidos.)	19 de marzo de 2024
-Intervención de visitas domiciliarias en el territorio El Carmelo (Urbanización Los Unidos.)	20 de marzo de 2024
-Intervención de visitas domiciliarias en el territorio El Carmelo (Urbanización Los Unidos.)	21 de marzo de 2024

-Intervención de visitas domiciliarias en el territorio El Carmelo (Barrio El Requintadero y Partidas de Peque.) -Reunión con la presidente de la J.A.C y algunos asistentes del territorio El Carmelo para socializar temas sobre: las problemáticas de salud que afectan el territorio, la promoción de algunos servicios de salud, acciones a desarrollar como equipo en el territorio, entre otros.	22 de marzo de 2024
-Reunión con el equipo de trabajo para elaborar cartografía, mapeo y verificar canalizaciones pendientes a los servicios de salud.	25 de marzo de 2024
-Entrega de informe personal. -Reunión con el equipo de trabajo.	26 de marzo de 2024
-Reunión con el equipo de trabajo.	27 de marzo de 2024
-Cargue de informe al SECOP.	30 de marzo de 2024

Andrea Espinal.

Nombre completo
CC: 21816688 ITUANGO (ANTIOQUIA)
Contratista

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR

NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

YUDY ANDREA ESPINAL MONTOYA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **21.816.688**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir**.

La presente certificación se expide el 26 de Febrero del 2024.

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.