

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.****INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS****DATOS DEL INFORME**

<b>Periodo a Certificar:</b>	<b>Desde:</b>	2024-12-01	<b>Hasta:</b>	2024-12-06
<b>Nombre del Contratista:</b>	YVONNE ALEJANDRA AGUILAR CHARRY		<b>Número de Documento:</b>	53155830
<b>Correo Electrónico:</b>	yaguilarc@gmail.com		<b>Número Telefónico:</b>	3013688158
<b>Nombre del Supervisor:</b>	HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN	<b>Cargo:</b>	DIRECTOR TECNICO SERVICIOS HOSPITALARIOS	<b>Código Grado:</b> - 009-05

**DATOS DEL CONTRATO**

<b>No. Contrato:</b>	7989-2024	<b>Año Contrato:</b>	2024	<b>CDP Contrato Inicial:</b>	2713
<b>Perfil:</b>	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO				
<b>Dirección a la que Pertenece:</b>	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS				
<b>Unidad de Servicios:</b>	USS TUNAL				

**LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS**

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
V02TP411	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS TUNAL	\$1215690	85.7%
<b>VALOR SERVICIO PRESTADO MES:</b>	<b>\$ 1215690</b>	<b>UN MILLON DOSCIENTOS QUINCE MIL SEISCIENTOS NOVENTAPESOS</b>		

**EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO**

<b>Fecha de Inicio del Contrato</b>	2024-11-08			<b>Fecha de Terminación del Contrato Inicial</b>	2024-11-21
<b>No. Prorroga</b>	<b>Fecha Inicio</b>	<b>Fecha Terminación</b>	<b>No. Adición</b>	<b>Valor Adición</b>	<b>CDP</b>
1	2024-11-21	2024-11-30	1	\$ 2836612	2761
2	2024-12-01	2024-12-06	2	\$ 1215690.8	2837
<b>No. Cuenta Según el Mes Certificado</b>	<b>Mes Cuenta de Cobro</b>			<b>Valor a Pagar</b>	
1	NOVIEMBRE			\$ 4660148	
2	DICIEMBRE			\$ 1215690	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS		SALDO DEL CONTRATO		
\$ 3241842		\$ 7294144.8		\$ 5875838		\$ 1418306.8		
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)			ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN			PRODUCTO O EVIDENCIA		
1	<p>Prestar servicios de apoyo para la gestión administrativa y operativa del programa de Atención Prehospitalaria, durante el tiempo requerido para satisfacer las necesidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., cumpliendo con los estándares de calidad, oportunidad y con la norma de habilitación de servicios de salud vigente.</p>		<p>-Durante el mes de 1 al 6 diciembre de 2024 se realizaron actividades de gestión administrativa para la unidad funcional de Atención Prehospitalaria Convenio interadministrativo suscrito entre la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur y la Secretaría Distrital de Salud cumpliendo con los estándares de calidad, oportunidad y con la norma de habilitación vigente.</p>			<p>-1. Entrega de informes diarios de novedades de los turnos realizados durante la gestión administrativa en la Dirección de Urgencias y Emergencias en Salud. 2. Novedades a la operatividad de las unidades móviles, dicho reporte se envía a las direcciones electrónicas institucionales de la Unidad Funcional. 3. Reporte diario de número de unidades móviles operativas y fuera de servicio, el cual se envía a los chats institucionales del aplicativo WhatsApp de Grupo Administrativo de la Unidad Funcional y de la Subdirección Centro Regulador de Urgencias y Emergencias. 4. Cumplimiento de actividades asignadas por la Líder de la Unidad Funcional destinadas al buen funcionamiento de la misma. 5. Entrega de informes mensuales de ejecución de actividades de la Unidad Funcional de Atención Prehospitalaria Convenio interadministrativo 6628411-2024.</p>		
2	<p>Gestionar la operatividad de las unidades móviles del programa de atención prehospitalaria, relacionadas con actividades de programación, seguimiento y cumplimiento, en el caso que se requiera generar acciones correctivas y preventivas, debe garantizar la implementación y seguimiento a las mismas frente a las novedades asistenciales y administrativas realizadas por la DUES (Dirección de Urgencias y Emergencias en Salud) de las móviles asignadas.</p>		<p>-Durante el mes de 1 al 6 diciembre de 2024, se realizó a diario la notificación a los responsables de la USS El Tunal de los hallazgos evidenciados en las revisiones adelantadas por los Médicos Reguladores y Gestores del CRUE, con respecto a las novedades asistenciales y/o administrativas que se presentan a diario en la operación de las unidades móviles de la Unidad Funcional y Subdirección Centro Regulador de Urgencias y Emergencias, para el respectivo trámite administrativo.</p>			<p>-1. Matriz de seguimiento a la operatividad de las unidades móviles, dicha matriz se envía a las direcciones electrónicas institucionales de la Unidad Funcional y Subdirección Centro Regulador de Urgencias y Emergencias. 2. Matriz de consolidado operatividad Unidad Funcional. 3. Matriz de consolidado de ambulancias Unidad Funcional. 4. Entrega de informes diarios de novedades de los turnos realizados durante la gestión administrativa en la Dirección de Urgencias y Emergencias en Salud.</p>		
3	<p>Seguimiento al cumplimiento de metas estipuladas en cuanto a: indicadores de tiempos operativos en TAM y TAB, garantizar la adherencia al diligenciamiento de la historia clínica y registros asistenciales, concordancia en las impresiones diagnósticas de las historias clínicas, medición de protocolos, procedimientos, guías e instructivos, realizar el respectivo seguimiento a acciones de mejoramiento.</p>		<p>-Durante el mes de 1 al 6 diciembre de 2024, se realizó el seguimiento al cumplimiento de metas estipuladas en cuanto a indicadores de tiempos operativos en TAB y TAM, garantizar la adherencia al diligenciamiento de la historia clínica y registros asistenciales, concordancias en las impresiones diagnósticas de las historias clínicas, medición de protocolos, procedimientos, guías e instructivos.</p>			<p>-1. Entrega de informes mensuales de ejecución de actividades de la Unidad Funcional de Atención Prehospitalaria Convenio interadministrativo 6628411-2024.</p>		
4	<p>Gestionar la solución oportuna y pertinente de novedades presentadas durante la operación para garantizar la operatividad de las unidades móviles del programa de atención prehospitalaria y reportarlas en tiempo real al líder del programa.</p>		<p>-Durante el mes de 1 al 6 diciembre de 2024, se realizó diariamente desde la Unidad de Servicios de Salud El Tunal, el control de las novedades presentadas durante la operación para garantizar la operatividad de las unidades móviles del programa de atención prehospitalaria las cuales fueron reportadas en tiempo real de la unidad funcional.</p>			<p>-1. Novedades a la operatividad de las unidades móviles, dicho reporte se envía a las direcciones electrónicas institucionales de la Unidad Funcional, así como a la Subdirección Centro Regulador de Urgencias.</p>		

<b>OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)</b>		<b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN</b>	<b>PRODUCTO O EVIDENCIA</b>
5	Apoyar en la programación y control de asistencia de las tripulaciones del programa en el fortalecimiento de competencias del programa de atención Prehospitalaria programados por la DUES, la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., y/o las convocadas por el programa de APH Sur y realizar el seguimiento respectivo a las personas que no presenten adecuada adherencia a la temática.	-Durante el mes de 1 al 6 diciembre de 2024, se realizó diariamente desde Unidad de Servicios de Salud El Tunal, la gestión necesaria con las personas encargadas de las Unidades Funcionales, para garantizar la operatividad de las unidades móviles que participan en el Programa de Atención Prehospitalaria del convenio interadministrativo 6628411-2024.	-1. Gestión diaria para la operatividad de las unidades móviles que participan en el Programa de Atención Prehospitalaria de la Unidad Funcional por medio de los chats del aplicativo WhatsApp de Grupo Administrativo de la Unidad Funcional y grupo de cronogramas. 2. Reporte diario de número de unidades móviles operativas y fuera de servicio por recurso humano, el cual se envía a los chats institucionales del aplicativo WhatsApp de Grupo Administrativo de la Unidad Funcional.
6	Participar en la elaboración, consolidación y respuesta a observaciones de los informes técnicos mensuales presentados a la DUES en cumplimiento al convenio interadministrativo.	-Durante el mes de 1 al 6 diciembre de 2024, se realizó la respuesta correspondiente a los informes presentados previamente a la Dirección de Urgencias y Emergencias en Salud dando un adecuado cumplimiento a lo estipulado.	-1. Diligenciamiento de informes diarios de novedades y diligenciamiento de matriz de seguimiento a la operatividad de las unidades móviles. 2. Entrega de informes mensuales de ejecución de actividades de la Unidad Funcional de Atención Prehospitalaria del Convenio interadministrativo 6628411-2024.
7	Realizar seguimiento y análisis de la totalidad de formularios implementados en la plataforma inteligente para ambulancias y generar las respectivas acciones de mejora.	-Durante el mes de 1 al 6 diciembre de 2024, se realiza seguimiento y análisis de los registros asistenciales en la plataforma Tapptus, generando reporte y aplicando posibles planes de mejora por el inadecuado diligenciamiento.	-1. Entrega de informe del análisis realizado a los registros asistenciales de las móviles del programa de Atención Prehospitalaria del Convenio interadministrativo 6628411-2024.
8	Apoyar de manera mensual a la revisión de los soportes de las certificaciones mensuales del talento humano del programa de APH.	-Durante el mes de 1 al 6 diciembre de 2024, se realizó apoyo a la revisión de los soportes de la certificaciones mensuales del talento humano de la unidad funcional.	-1. Se apoya la revisión de los soportes de las certificaciones mensuales del talento humano de la unidad funcional.
9	Apoyar en la implementación de estrategias para el proceso de gestión de liberación de camillas de las unidades móviles adscritas al programa de atención prehospitalaria, por medio de rondas por las diferentes IPS donde se encuentran retenidas.	-Durante el mes de 1 al 6 diciembre de 2024, se compartió con los tripulantes por los chats institucionales del aplicativo WhatsApp el informe de estados de retención de las unidades móviles generado por los Gestores de Información de la Subdirección Centro Regulador de Urgencias y Emergencias como herramienta para la gestión de liberación.	-1. Informe de estados de retención de las unidades móviles generado por los Gestores de Información de la Subdirección Centro Regulador de Urgencias y Emergencias publicado por medio de los chats institucionales del aplicativo WhatsApp aproximadamente cada hora como herramienta para la gestión de liberación.
10	Notificar los incidentes e infracciones a la misión médica según Resolución 4481 de 2012 presentadas en tiempo real y realizar el respectivo seguimiento a las mismas en las bases estipuladas.	-Durante el mes de 1 al 6 diciembre de 2024, se realiza la notificación de los incidente e infracciones a la misión médica evidenciado por las tripulaciones de la unidades móviles y se realiza el respectivo seguimiento a las mismas.	-1. Diligenciamiento de las bases estipuladas por la Dirección de Urgencias y Emergencias en Salud para el debido reporte de los incidentes e infracciones a la misión médica. 2. Soportes de reporte de agresión a la misión médica presentadas durante el turno presencial en la Unidad de Servicios de Salud Tunal.
11	Seguimiento a los certificados de defunción diligenciados por los médicos de las unidades móviles de mediana complejidad TAM y reportar las novedades al líder del programa o a quien ella delegue.	-Durante el mes de 1 al 6 diciembre de 2024, se realiza seguimiento a los certificados de defunción diligenciados por los médicos de las unidades móviles TAM en el aplicativo RUAF, realizando el debido reporte a la líder del programa.	-1. Informe de seguimiento al aplicativo RUAF del seguimiento realizado a los certificados de defunción diligenciados por los médicos de las unidades móviles TAM.
12	Las demás actividades asignadas por el supervisor y que sean inherentes con el objeto del contrato.	-Durante el mes de 1 al 6 diciembre de 2024, se da cumplimiento a las actividades indicadas por el supervisor.	-1. Se da cumplimiento a las actividades indicadas por el supervisor.

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL							
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor Honorarios Certificados el Mes Anterior de el \$ 4660148
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	82578114	-	
2025	NOVIEMBRE	2024	12	10			
Item				Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado			NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	\$ 1864059	\$ 298249	\$ 299400
Salud				COMPENSAR		\$ 233007	\$ 234000
ARL			3	SURA		\$ 45408	\$ 45700
Caja de Compensación			SI	COMPENSAR		<b>Total</b>	<b>\$ 540986</b>
INFORMACIÓN DE PAGO							
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	550009700122840	
HISTÓRICO							
OBSERVACIÓN			USUARIO		FECHA		
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES			YVONNE ALEJANDRA AGUILAR CHARRY		2024-12-12 10:34:23		
ACEPTADO SUPERVISIÓN			HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN		2024-12-12 11:14:05		
ACEPTADO CONTRATACIÓN			CLAUDIA MARCELA CACERES POVEDA		2024-12-16 15:04:19		
INFORME DE ACTIVIDADES PAGADO. SI SU BANCO ES DIFERENTE A DAVIVIENDA EL PAGO PUEDE TARDAR UN DÍA HABIL EN VERSE REFLEJADO EN SU CUENTA			ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO		2025-01-17 15:39:57		

Autorizo para que se haga uso de la firma únicamente para el objetivo antes descrito. Y asumo mi responsabilidad por la custodia, reserva y uso de la firma (Conforme con lo previsto en la Resolución 126 del 13 de febrero de 2024)

**NOTA:** La firma mecánica será para uso exclusivo del aplicativo **SIASUR, MÓDULO DE INFORMES DE ACTIVIDADES DE CONTRATO** de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.



**HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN**  
**DIRECTOR TECNICO SERVICIOS HOSPITALARIOS**

Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611

www.subredsur.gov.co

Teléfono 7300000 Ext 26017

© Siasur - 2025

**EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR  
COMPENSAR  
NIT 860.066.942-7**

**CERTIFICA QUE**

Que el(la) señor(a) YVONNE ALEJANDRA AGUILAR CHARRY identificado(a) con Cedula Ciudadania 53155830, se encuentra Activo en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar como cotizante Independiente contrato de prestación según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20210301	No Registrada

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 25 días del mes de Noviembre de 2.024

**Observaciones:**

**Con destino a:**

A QUIÉN CORRESPONDA

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea (601) 4441234 - Documento no válido como autorización de traslado ni aclaración de multifiliación en el SGSSS..

Cordialmente,  
COMPENSAR EPS.

Elaboró: PORTAL CORPORATIVO  
26790477

CER-AFI

Medellín, 13 de noviembre de 2024

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

**CERTIFICA:**

Que YVONNE ALEJANDRA AGUILAR CHARRY identificado(a) con cédula de ciudadanía 53155830 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

**Fecha inicio cobertura:** 09/11/2024

**Fecha fin cobertura:**

**INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE**

**SUB RED SUR N900958564**

**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, FONOAUDILOGÍA, 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 - ASISTENCIAL

**CLASE:** 3 **PORCENTAJE:** 2.436% **TIPO COTIZANTE:** INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES

**ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:**

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, FONOAUDILOGÍA, 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

**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, FONOAUDILOGÍA, 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%

**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](http://www.arlsura.com.co) / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:

C530992782431854538

Atentamente,



Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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:

13/11/2024 3.08 PM



## CERTIFICADO

**BOGOTA, D.C.,  
BOGOTA, D.C.,  
COLOMBIA,**

**27/01/2021**

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora YVONNE ALEJANDRA AGUILAR CHARRY** con **Cédula de Ciudadanía n#mero 53155830**

Posee en el banco Davivienda:

### **CUENTA DE AHORROS DAMAS**

N#mero	<b>0550009700122840</b>
Saldo a la fecha	<b>10,593.93 Pesos</b>
Fecha de apertura	<b>14/08/2012</b>

Cordialmente,

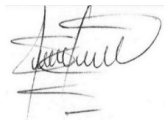
BANCO DAVIVIENDA

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **YVONNE ALEJANDRA AGUILAR CHARRY** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **53155830**, se encuentra afiliado/a desde **16/02/2009** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 26 de noviembre de 2024.



**Rosa Mercedes Nino Amaya**  
Dirección de Afiliaciones

**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.

Crear Informes de Actividades x Generador de códigos QR giga31 x MEDICIÓN CONOCIMIENTO DE x

https://e.almeraim.com/survey?data=eyJhcGlrZXkiOiI1OGRmNTRjMzYyYThhZGQ4ZDljM2ZlYjhhZjYjYjFhN2RlMjAzZjM0ZTg4NWE3ZTJjNmZlM0M0YmY2YzQzZWZlbnV29ubmVj

NOMBRES Y APELLIDOS:  
Pregunta requerida

NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD  
Pregunta requerida

TIPO DE VINCULACIÓN  
Pregunta requerida

UNIDAD  
Pregunta requerida

NIVEL  
Pregunta requerida

OFICINAS Y DIRECCIONES  
Pregunta requerida

CARGO (PERFIL):  
Pregunta requerida

**MEDICIÓN CONOCIMIENTO DERECHOS Y DEBERES PS-SC-ACC-FT-03 V2**  
Se registró la información con éxito  
Aceptar

**A CONTINUACION POR FAVOR SELECCIONE UNICAMENTE UNA OPCIÓN**

A través de mí me entero de los derechos y deberes de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur?

Buscar Cerca del récord 9:27 a.m. 14/12/2024

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	53155830	YVONNE ALEJANDRA AGUILAR CHARRY		KRA 70 # 22 - 75 INT 23 APTO 104	6016256438	YAGUILARC@GMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-11	2024-11	I	10/12/2024	82578114	\$590.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	233.800	0		0		0	1	200	0	234.000	1

TOTALES PENSIÓN													
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados	
25-14	Colpensiones	900336004-7	299.200	0	0	0	0	1	200	0	299.400	1	

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	45.600				45.600	1	100	45.700			456	45.700	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	11.300	1	100	11.400	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	1	0	0	0
ICBF				
0	1	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	233.800	234.000
Pensión	1	299.200	299.400
Riesgos Laborales	1	45.600	45.700
CCF	1	11.300	11.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
<b>TOTALES</b>	<b>4</b>	<b>589.900</b>	<b>590.500</b>

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	53155830	YVONNE ALEJANDRA AGUILAR CHARRY		KRA 70 # 22 - 75 INT 23 APTO 104	6016256438	YAGUILARC@GMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR				
2024-11	2024-11	\$590.500				

DETALLE POR COTIZANTE																																														
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES						PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																	
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Com. exonerado	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VBT	SILN	ISE	ISA	IAS	IASP	VCT	IRL	CDR	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	53155830	AGUILAR CHARRY YVONNE ALEJANDRA	59	0			N																	25-14	1.870.000	299.200	0	0	0	0	EPS008	1.870.000	233.800	14-11	1.870.000	3	45.600	CCF24	1.870.000	11.300	0	0	0	0	0

# PAGADA



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

- 1 [Información general](#)
- 2 [Condiciones](#)
- 3 [Bienes y servicios](#)
- 4 [Documentos del Proveedor](#)
- 5 [Documentos del contrato](#)
- 6 [Información presupuestal](#)
- 7 **Ejecución del Contrato**
- 8 [Modificaciones del Contrato](#)
- 9 [Incumplimientos](#)

### Datos guardados

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

#### VER CONTRATO

### Ejecución del Contrato

Porcentaje  Recepción de artículos

### Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?  Sí  No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
------------	-------------------	------------------	--------------------	---------------------------	--------

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

### Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
<input type="checkbox"/> ARL SURA 53155830 CTO 7989-2024.pdf	ARL SURA 53155830 CTO 7989-2024.pdf	Comprador <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> noviembre 2024.pdf	noviembre 2024.pdf	Proveedor <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>