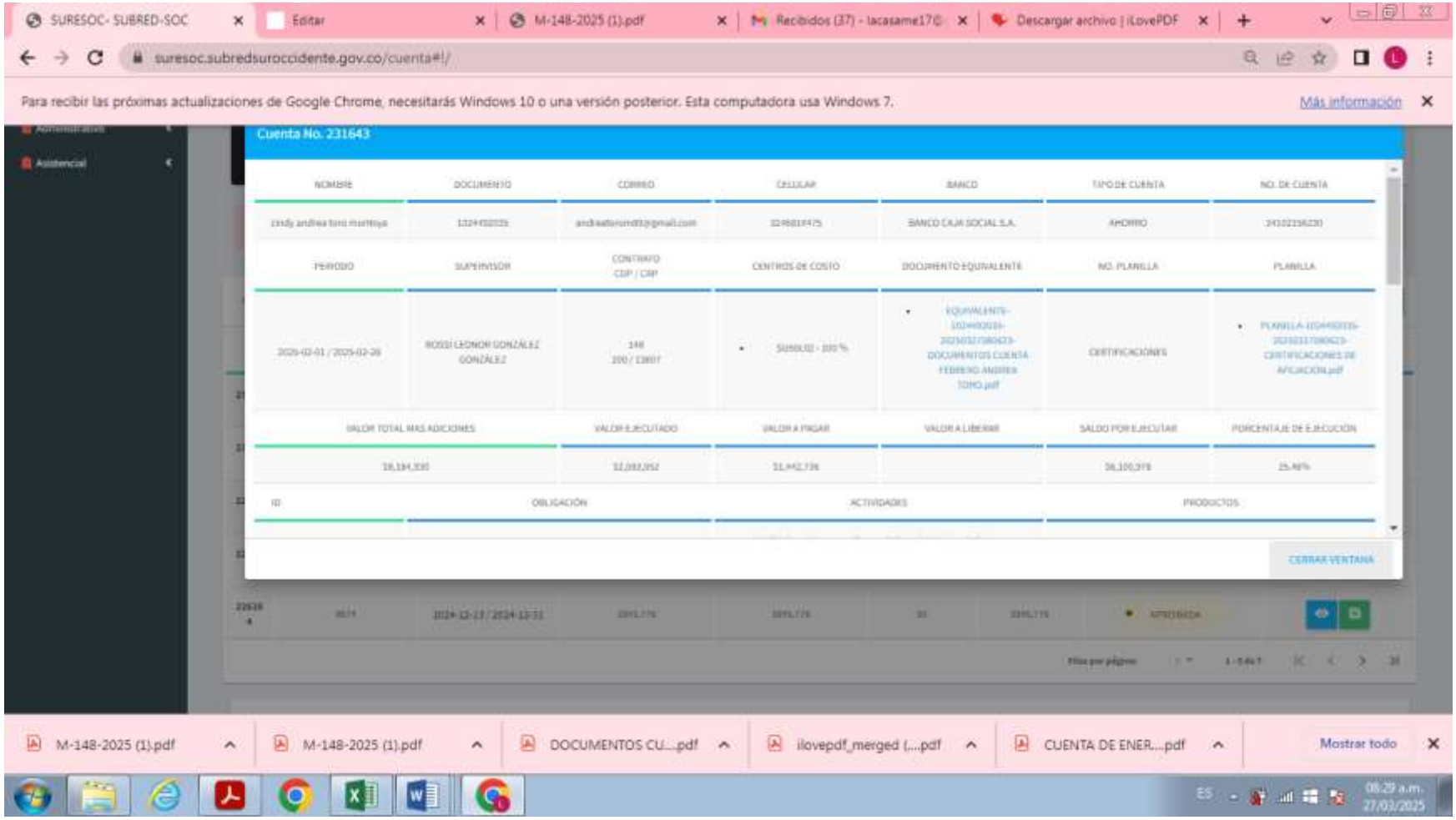

SURESOC- SUBRED-SOC
Editar
M-148-2025 (1).pdf
Recibidos (37) - lacasame17@
Descargar archivo | iLovePDF
suresoc.subredsuroccidente.gov.co/cuenta#!/
Para recibir las próximas actualizaciones de Google Chrome, necesitarás Windows 10 o una versión posterior. Esta computadora usa Windows 7.
Más información
Cuenta No. 231643
NOMBRE
DOCUMENTO
CORREO
CELULAR
BANCO
TIPO DE CUENTA
NO. DE CUENTA
cindy andrea toro montoya
BANCO CAJA SOCIAL S.A.
AHORRO
PERIODO
SUPERVISOR
CONTRATO CDP / CRP
CENTROS DE COSTO
DOCUMENTO EQUIVALENTE
NO. PLANILLA
PLANILLA
2025-02-01 / 2025-02-28
ROSSI LEONOR GONZÁLEZ GONZÁLEZ
148 200 / 13807
CERTIFICACIONES
VALOR TOTAL MAS ADICIONES
VALOR EJECUTADO
VALOR A PAGAR
VALOR A LIBERAR
SALDO POR EJECUTAR
PORCENTAJE DE EJECUCION
ID
OBLIGACIÓN
ACTIVIDADES
PRODUCTOS
CERRAR VENTANA
M-148-2025 (1).pdf
M-148-2025 (1).pdf
DOCUMENTOS CU....pdf
ilovepdf_merged (....pdf
CUENTA DE ENER....pdf
Mostrar todo
ES
08:29 a.m.
27/03/2025

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

CINDY ANDREA TORO MONTOYA

CC. 1.024.492.035 DE BOGOTÁ D.C

La suma de $1.442.736 (UN MILLÓN, CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL, SETECIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS M/CTE.), por concepto de prestación de servicios como trascriptor en la unidad de salud la MEXICANA, durante el periodo de 01 AL 28 de FEBRERO DE 2025, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 148 – 2025.



CINDY ANDREA TORO MONTOYA

Nombre de contratista

CC. 1.024.492.035 DE BOGOTÁ D.C

CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL

Numero 24102156230

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

CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) CINDY ANDREA TORO MONTOYA identificado(a) con Cedula Ciudadania 1024492035, 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
20250201	No Registrada

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 27 días del mes de Febrero de 2.025

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 multiafiliación en el SGSSS..

Cordialmente,
COMPENSAR EPS.

Elaboró: PORTAL CORPORATIVO CER-AFI
28022264

VIGILADO Supersalud
Vigilado Supersubsidio

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **TORO MONTOYA CINDY ANDREA** identificado(a) con **CC** número **1.024.492.035** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 14 de noviembre de 2012 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 26 de marzo de 2025.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**
Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**
www.proteccion.com

2025032609454

Hacienda

POSITIVA COMPAÑIA 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, **CINDY ANDREA TORO MONTOYA** identificado con **CC** No. **1024492035**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL - NI. 830067597	**Fecha de inicio de cobertura:** 18/02/2025 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Fecha de inicio de Contrato:** 18/02/2025 **Fecha fin de Contrato:** 20/06/2025 **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE **Clase de Riesgo:** 3

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): 202501012958217.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 27 días del mes de febrero de 2025.

Cordialmente,

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
APO_13_2_2_FR01 v_09
MIS_4_1_3_FR15 v_010