FECHA GENERACIÓN :	31-07-2025	Cuenta Nro.2

LA UNIDAD EJECUTORA DE SANEAMIENTO DEL VALLE DEL CAUCA - UESVALLE
NIT 805.018.833-8
DEBE A :

CONTRATISTA :	Yury Viviana Perez Tabares	RUT	1,115,182,661	DV	7
DIRECCIÓN :	Carrera 17 15-47 B/ Fundadores	TELÉFONO	3128744030		
EMAIL :	vp2932340@gmail.com	CIUDAD	CALI		

DESCRIPCIóN DEL BIEN O SERVICIO PRESTADO	VALOR TOTAL DE LA OPERACIÓN
Pago cuota # 2, del contrato 100-13-08.20251095 , con el objeto Prestar servicios de apoyo a la gestión llevando cabo las actividades en saneamiento ambiental (Zoonosis, Enfermedades de Transmisión Vectorial y entornos saludables) en el municipio de Caicedonia del Aro Tuluá. Los Documentos del Proceso forman parte del presente Contrato y definen igualmente las actividades, alcance y obligaciones del Contrato.. RP #2025001459 - 2025-06-12 - Valor Registo $3,600,000, Valor pago $ 1,800,000	$ 1,800,000.00
VALOR TOTAL	$ 1,800,000.00

Yury Viviana Perez Tabares

yperez- IP : 45.230.33.244. Fecha : 2025-07-29 23:46:03

Yury Viviana Perez Tabares
CONTRATISTA

uesvalle Unidad Ejecutora de Saneamiento del Valle del Cauca	INFORME DE EJECUCION DE ACTIVIDADES	CÓDIGO:	F-CO-03
		VERSIÓN:	2.0
		FECHA:	Feb. 26 de 2025
		PAGINA:	1

Nombre contratista: Yury Viviana Perez Tabares	**N° del contrato:** 100-13-08.20251095
Entidad: Unidad Ejecutora de Saneamiento del Valle del Cauca - UESVALLE	
Objeto del Contrato: Prestar servicios de apoyo a la gestión llevando cabo las actividades en saneamiento ambiental (Zoonosis, Enfermedades de Transmisión Vectorial y entornos saludables) en el municipio de Caicedonia del Aro Tuluá. Los Documentos del Proceso forman parte del presente Contrato y definen igualmente las actividades, alcance y obligaciones del Contrato.	
Supervisor: Bertha Lucia Castro Urmendiz	**Periodo del Informe:** 2025-07-01 al 2025-07-31

N°	ACTIVIDADES ESPECIFICAS CONTRACTUALES	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1	1. Apoyar realizando las actividades definidas en la programación entregadas por responsable del ARO, beneficiando los entornos hogar, comunitario, educativo, institucional y laboral. Realizar educación en salud a los diferentes entornos acorde a los lineamientos dados desde la sede principal, destacando los cursos de vida y enfoque diferencial.	- Se realizó la encuesta entomológica en el municipio Caicedonia. Se visitaron 3 viviendas de los barrios Surco #3, con el propósito de conocer la distribución y el grado de infestación del Aedes sp en la localidad. Durante la visita se inspeccionaron y registraron todos los depósitos que se encontraron con agua o que estaban húmedos. Paralelamente a la inspección y registro de los depósitos o recipientes, se hizo control físico, eliminando el agua (en un lugar seco) de los depósitos que fueron susceptibles de ser destruidos. Se brindaron las recomendaciones para el control por parte de los mismos habitantes de la vivienda, realzando la importancia que estos hábitos tienen en la disminución del riesgo de enfermar o morir por Dengue, Zika o Chikungunya. Como mecanismo de control de calidad de la encuesta entomológica de larvas, se tomaron muestras de larvas. - Se realizaron visitas de Control focal de formas inmaduras de Aedes spp en #180 viviendas de los Barrios Obrero#140 y Americas #40 del municipio Caicedonia . -Durante la visita se inspeccionaron y registraron todos los depósitos que se encontraron con agua o que estaban húmedos. Paralelamente a la inspección y registro de los depósitos o recipientes, se hizo control físico, eliminando el agua (en un lugar seco) de los depósitos que fueron susceptibles de ser destruidos. Se brindaron las recomendaciones para el control por parte de los mismos habitantes de la vivienda, realzando la importancia que estos hábitos tienen en la disminución del riesgo de enfermar o morir por Dengue, Zika o Chikungunya - Se realizo la Inspección y tratamiento de sumideros en el Municipio de caicedonia en el barrio surco# 76, camelia# 57, Progreso # 60, fundadores #7. para un total de #200 sumideros - En el municipio de Caicedonia, se llevó a cabo jornadas de vacunación antirrábica gratuita en los barrios Valle del Cauca, Kenedy, Covipo, Zuñiga, Parque Principal, donde se inmunizaron # 97 caninos y #38 felinos para un total de #135. -
2	2. Dar apoyo 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; debe contar con un dispositivo móvil o medio tecnológico que le permita digitar la información que se trabaja con esta modalidad y permita ser georreferenciada (GPS), actualizando la aplicación al finalizar la jornada de campo y siguiendo los lineamientos dados por la entidad para envío virtual y para los registros físicos.	- En el municipio de Caicedonia, se registraron en la app Misionales de la Uesvalle las actividades de ETV, Educacion , Zoonosis y Entorno Saludable
3	3. Apoyar cuando se le requiera, los eventos de interés en salud pública y la atención primaria en salud, desarrollando actividades de promoción y prevención de la salud y educación sanitaria y otras que le sean asignadas.	- En el Municipio de Caicedonia, se llevaron a cabo Parque Principal y en la droguería de la Nueva Eps Discolmet, jornadas de educación sanitaria en Enfermedades Transmitidas por Vectores (ETV) cantidad # 4 . Estas iniciativas se centraron en temas fundamentales para la prevención del Dengue, abarcando la identificación y el control de depósitos de agua, recomendaciones prácticas para eliminar criaderos del mosquito transmisor y estrategias generales de prevención. Adicionalmente, se fomentó la tenencia responsable de mascotas, haciendo hincapié en la importancia de la vacunación antirrábica y el bienestar integral de los animales de compañía total # 4. En El Hogar del Anciano.
4	4. Brindar apoyo desarrollando las visitas para el levantamiento de información, diagnóstico y seguimiento al uso de soluciones individuales para el tratamiento intradomiciliario del agua para consumo humano.	- La actividad no se llevó a cabo durante este periodo mensual debido a que no se encontraba programada dentro del plazo de vigencia del contrato.
5	5. Dar apoyo cuando sea requerido con visita de carácter integral para diagnóstico de agua y saneamiento básico a las poblaciones Étnicas vulnerables en asentamientos o albergues temporales, con respectivo informe de atención, en el formato establecido por la Entidad.	- En el municipio de Caicedonia, vereda Limones #45 y Carare #33 , se llevaron a cabo 78 visitas de entornos saludables, abordando temas cruciales como el agua para consumo humano, y la gestión de residuos sólidos y líquidos. La primera visita se centró en un diagnóstico detallado de las viviendas. Durante la segunda visita, se brindó educación sobre la importancia de filtrar o tratar el agua antes de su consumo, la adecuada separación de residuos sólidos aprovechables y no aprovechables, y el funcionamiento de los pozos sépticos. Finalmente, la tercera visita se dedicó a evaluar los cambios implementados en relación con los tres aspectos mencionados.
6	6. Dar apoyo cuando se requiera en las demás actividades, que se le asigne relacionados con el objeto contractual	- La actividad no se llevó a cabo durante este periodo mensual debido a que no se encontraba programada dentro del plazo de vigencia del contrato.

EVIDENCIAS



Evidencia. Actividad Educacion Sanitaria tema Tenencia Responsable de Mascotas Hogar del Anciano



Evidencia. Actividad Entornos Saludables en el municipiop de Caicedonia, Vereda Limones



Evidencia. Actividad Inspeccion y tratamiento de sumideros barrio El Surco

Yury Viviana Perez Tabares yperez- IP : 45.230.33.244. Fecha : 2025-07-29 23:46:03	jfbueno- Fecha : 2025-07-30 09:39:50
Nombre: Yury Viviana Perez Tabares	**Nombre:** John Fredy Bueno Arias
Documento de Identificación: 1,115,182,661	**Documento de Identificación:** 6,500,130
CONTRATISTA	**APOYO A LA SUPERVISIÓN**



Evidencia. Actividad Entornos Saludables en el municipio de Caicedonia, Vereda Carare



Evidencia. Actividad Inspeccion y tratamiento de sumideros barrio La camelia



Evidencia. Actividad Entornos Saludables en el municipiop de Caicedonia, Vereda Carare



Evidencia. Actividad Inspeccion y tratamiento de sumideros barrio El Surco



Evidencia. Actividad Entornos Saludables en el municipiop de Caicedonia, Vereda Limones



Evidencia. Actividad Entornos Saludables en el municipio de Caicedonia, Vereda Limones



Evidencia. Actividad Entornos Saludables en el municipio de Caicedonia, Vereda Carare



Evidencia. Actividad Educacion Sanitaria tema Tenencia Responsable de Mascotas Hogar del Anciano



Evidencia. Actividad Educacion Sanitaria tema Tenencia Responsable de Mascotas Hogar del Anciano



Evidencia. Actividad Entornos Saludables en el municipio de Caicedonia, Vereda Carare



Evidencia. Actividad Entornos Saludables en el municipio de Caicedonia, Vereda Carare

uesvalle
Unidad Ejecutora de Saneamiento del Valle del Cauca

REPORTE DE ACTIVIDADES MENSUAL (RAM)

CODIGO:	F-PO-14
VERSION:	3.0
FECHA:	Mar. 01 de 2021
PAGINA:	1 DE 1

Area Operativa: TULUA **Mes:** Julio **Año:** 2025 **YURI VIVIANA PEREZ TABARES**

Municipio	Código de Actividad	ACTIVIDADES (En número)						LOGROS																								Observaciones
		MES			Acumulado Año / Periodo			Concepto					Muestreos								Atencion de Brotes						Medidas de Seguridad					Otros		
		P	E	%	P	E	%	Favorable	Favorable Condicionad	Desfavorable	Pendiente	Establecimiento Cerrad	Agua de consumo	Alimentos	Bebidas	Medicamentos	Agua de uso recreacio	Colinesterasa	Especímenes Biológico	Tejido Nervioso	ETA´s	Bebidas alcoholicas	Plaguicidas	Sustancias Tóxicas	Zoonosis	Medicamentos	Clausura temporal, total o	Suspensión de activid	Congelamiento	Decomiso	Destrucción	Nro. de observaciones de	Nro. de Personas Capacitadas	
CAICEDONIA	4,5	0		-	185	251	136																									
CAICEDONIA	4,6	130	140	108	130	140	108																									
CAICEDONIA	4,9	184	209	114	276	300	109																									
CAICEDONIA	4,26	9	3	33	9	12	133																									
CAICEDONIA	6,1-6,2	110	91	83	110	91	83																									
CAICEDONIA	6,5	9	4	44	9	4	44																									
CAICEDONIA	2,13-2,14	0	78	-	78	78	100																									
JURISDICCION	12,4	1	1	100	2	2	100																									
JURISDICCION	12,5	1	1	100	2	2	100																									
JURISDICCION	12,8	0		-	1	1	100																									
0	0	0		-	0	0	-																									
0	0	0		-	0	0	-																									
0	0	0		-	0	0	-																									
0	0	0		-	0	0	-																									
0	0	0		-	0	0	-																									
0	0	0		-	0	0	-																									
0	0	0		-	0	0	-																									
0	0	0		-	0	0	-																									
0	0	0		-	0	0	-																									
0	0	0		-	0	0	-																									
TOTAL:		**444**	**527**	**118,69**	**802**	**881**	**109,85**																									

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 PQRS: Peticiones, Quejas, Reclamos y Solicitudes

Nombre y firma del Responsable de ARO o Supervisor:

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1115182661	YURY VIVIANA PEREZ TABARES	CR 17 # 15- 47	3128744030	vp2932340@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		VALLE DEL CAUCA	CAICEDONIA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-06	I	14/07/2025	88123937	$422.600	

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					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	178.800	0		0		0	0	0	0	178.800	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
230301	Porvenir	800224808-8	228.800	0	0	0	0	0	0		228.800	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	15.000				15.000	0	0	15.000			150	15.000	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	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	178.800	178.800
Pensión	1	228.800	228.800
Riesgos Laborales	1	15.000	15.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	422.600	422.600

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1115182661	YURY VIVIANA PEREZ TABARES		CR 17 # 15- 47	3128744030	vp2932340@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			VALLE DEL CAUCA	CAICEDONIA		NO

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	
2025-06	2025-06	I	14/07/2025	88123937	$422.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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	1115182661	PEREZ TABARES YURY VIVIANA	59	0			N																	230301	1.429.999	228.800	0	0	0	0	EPS037	1.429.999	178.800	14-23	1.429.999	2	15.000		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1115182661	YURY VIVIANA PEREZ TABARES	CR 17 # 15- 47	3128744030	vp2932340@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		VALLE DEL CAUCA	CAICEDONIA		NO

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	
2025-07	2025-07	I	14/07/2025	88184275	$422.600	

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					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	178.800	0		0		0	0	0	0	178.800	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
230301	Porvenir	800224808-8	228.800	0	0	0	0	0	0		228.800	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	15.000				15.000	0	0	15.000			150	15.000	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	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	178.800	178.800
Pensión	1	228.800	228.800
Riesgos Laborales	1	15.000	15.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	422.600	422.600

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1115182661	YURY VIVIANA PEREZ TABARES		CR 17 # 15- 47	3128744030	vp2932340@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			VALLE DEL CAUCA	CAICEDONIA		NO

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	
2025-07	2025-07	I	14/07/2025	88184275	$422.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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	1115182661	PEREZ TABARES YURY VIVIANA	59	0			N		X															230301	1.429.999	228.800	0	0	0	0	EPS037	1.429.999	178.800	14-23	1.429.999	2	15.000		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) YURY VIVIANA PEREZ TABARES identificado(a) con CC 1115182661 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	**01/06/2024**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**E.S.E. HOSPITAL GENERAL SANTANDER**
Categoría:	**A**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 28 días del mes de julio del año 2025.

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