**CERTIFICA QUE:**

El(La) Señor(a) MIREILLE MADELEINE PANTOJA HERRERA identificado(a) con CC. 38644090 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 2° COTIZANTE.

| | |
|---|---|
| **Fecha de Activación de Servicios:** | **2020/05/01** |
| **Estado de la Afiliación:** | **ACTIVO** |
| **IPS:** | **CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO FONTIBON** |
| **Categoría:** | **B** |

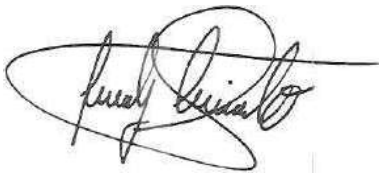
La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para **QUIEN INTERESE**, a los 23 días del mes de 12 del año 2024.

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

**Observaciones:**

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,



Fredy Alexander Caicedo Sierra

Director Operaciones Comerciales

**EPS FAMISANAR S.A.S.**

**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:

**MIREILLE MADELEINE PANTOJA HERRERA,** identificado(a) con cédula de ciudadanía **38.644.090**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir.**

La presente certificación se expide el 23 de Diciembre 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.

ARL

Medellin, 19 de agosto de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS HACE CONSTAR:

Que **MIREILLE MADELEINE PANTOJA HERRERA** con documento de identidad **C38644090**, se encuentra afiliado(a) a la Administradora de Riesgos Laborales SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajador(a) de **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E** con NIT **N900959048.**

A continuación, se relacionan las fechas de afiliación:

**Información general de la afiliación**

| Fecha inicio | Fecha fin | Tipo cotizante | Centro de trabajo | Código C.T | Clase de riesgo | Tasa cotización | Estado cobertura |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2024-07-01 | 3000-12-31 | INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES | PRINCIPAL BOGOTA DC | 0000000001 | 3 | 2.436 | EN COBERTURA |

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

| ID | OBLIGACIÓN | ACTIVIDADES | PRODUCTOS |
|---|---|---|---|
| 524628 | Realizar recibo y entrega de turno de pacientes en área de reanimación y observación de urgencias. | • Valora pacientes en estas dos área y cumple a cabalidad sus actividades. | • Libro de recibo y entrega de turno. |
| 524629 | Desarrolla actividades propias según área asignada diariamente triage, consulta, reanimación y evolución. | • Ejecuta la atención de pacientes según la asignación durante el desarrollo de sus actividades. | • Lista de programación de actividades. |
| 524630 | Diligenciar adecuadamente el registro de historias clínicas. | • Llena correctamente cada historia clínica de paciente atendido. | • Historia clínica manual. |
| 524631 | Diligenciar el 100% de las fichas de notificación obligatoria. | • Realiza y registra de forma completa las fichas de notificación obligatoria. | • Casos atendidos dentro del turno. |
| 524632 | Solicitar interconsultas, laboratorios y exámenes diagnósticos según sea el caso por cada paciente, con la pertinencia médica del caso. | • cumplimiento de actividades programadas por el líder del servicio. | • Historia clínica manual. |
| 524633 | Mantener un trato humanizado con el usuario y sus familiares. | • Brinda atención médica de calidad haciendo énfasis en el buen trato. | • Encuesta de trato |
| 524634 | Fomentar trabajo en equipo con el personal asistencial del servicio. | • Articula con sus compañeros la atención integral de los pacientes. | • Casos atendidos dentro del turn |
| 524635 | Asistir a reuniones propias del área y jornadas de capacitación que se realicen durante el mes. | • Cumplimiento de actividades programadas por el líder del servicio. | • Listas de asistencia a reuniones |
| 524636 | Realizar adecuado uso los equipos biomédicos con los que se cuentan en el área ( monitores, desfibrilador, ecógrafo y demás) garantizando su conservación. | • Usa correctamente el ecógrafo, monitores, desfibrilador y demás equipos que se encuentran en el servicio. | • Informe de equipos biomédicos por el área respectiva. |
| 524634 | Fomentar trabajo en equipo con el personal asistencial del servicio. | • Articula con sus compañeros la atención integral de los pacientes. | • Casos atendidos dentro del turno. |
| 524635 | Asistir a reuniones propias del área y jornadas de capacitación que se realicen durante el mes. | • Cumplimiento de actividades programadas por el líder del servicio. | • Listas de asistencia a reuniones del área. |
| 524636 | Realizar adecuado uso los equipos biomédicos con los que se cuentan en el área ( monitores, desfibrilador, ecógrafo y demás) garantizando su conservación. | • Usa correctamente el ecógrafo, monitores, desfibrilador y demás equipos que se encuentran en el servicio. | • Informe de equipos biomédicos por el área respectiva. |
| 524637 | Suministrar información clara y oportuna a los pacientes y familiares acerca de diagnostico, tratamiento, estancia hospitalaria y demás dudas concernientes con la atención medica | • Da a conocer de la atención médica prestada a todos los pacientes y familiares. | • Historia clínica manual. |


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 38.644.090
PANTOJA HERRERA
APELLIDOS
MIREILLE MADELEINE
NOMBRES
FIRMA


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 18-OCT-1984
PASTO
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.57
ESTATURA
B+
G.S. RH
F
SEXO
18-DIC-2006 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
A-1506600-00636623-F-0038644090-20160617
0050134639A 1
44894537

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 38644090 | | PANTOJA HERRERA MIREILLE MADELEINE | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Cr 87#17 59 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 4444444 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-03 | 2026-03 | 220847023 | 9502972498 | I | 2026/04/23 | 2026/04/14 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $953,900 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | $3,083,062 | $493,300 | | | $3,083,062 | $385,400 | | | $0 | $0 | | | $3,083,062 | $75,200 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $3,083,062 | $493,300 | | | $3,083,062 | $385,400 | | | $0 | $0 | | | $3,083,062 | $75,200 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | $3,083,062 | $493,300 | | | $3,083,062 | $385,400 | | | $0 | $0 | | | $3,083,062 | $75,200 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 38644090 | PANTOJA MIREILLE | 230301 | 30 | $3,083,062 | $493,300 | EPS017 | 30 | $3,083,062 | $385,400 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $3,083,062 | $75,200 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | | $3,083,062 | $493,300 | | | $3,083,062 | $385,400 | | | $0 | $0 | | | $3,083,062 | $75,200 | | $0 | $0 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 38644090 | | PANTOJA HERRERA MIREILLE MADELEINE | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Cr 87#17 59 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 4444444 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-03 | 2026-03 | 220847023 | 9502972498 | I | 2026/04/23 | 2026/04/14 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $953,900 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $493,300 | $0 | $0 | $493,300 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $493,300 | $0 | $0 | $493,300 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $75,200 | $0 | $0 | $75,200 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $75,200 | $0 | $0 | $75,200 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $385,400 | $0 | $0 | $385,400 |
| FAMISANAR | EPS017 | 830,003,564 | 7 | 1 | $385,400 | $0 | $0 | $385,400 |
| TOTAL | | | | 1 | $953,900 | $0 | $0 | $953,900 |