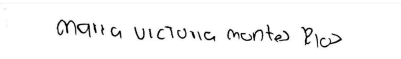


FECHA GENERACIÓN :	30-04-2026	Cuenta Nro.4			
LA UNIDAD EJECUTORA DE SANEAMIENTO DEL VALLE DEL CAUCA - UESVALLE NIT 805.018.833-8 DEBE A :					
CONTRATISTA :	Maria Victoria Montes Rios	RUT	1,112,129,761	DV	1
DIRECCIÓN :	Calle 15 # 9- 16	TELÉFONO	3225357617		
EMAIL :	victoriamontes053@gmail.com	CIUDAD	CARTAGO		

DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIO PRESTADO	VALOR TOTAL DE LA OPERACIÓN
Pago cuota # 4, del contrato 100-13-08.20260248 , con el objeto Prestar servicios de apoyo a la gestión llevando cabo las actividades en saneamiento ambiental (Zoonosis, Enfermedades de Transmisión Vectorsial y entornos saludables) en el municipio de Argelia del ARO Cartago.. RP #2026000532 - 2026-01-17 - Valor Registro \$11,000,000, Valor pago \$ 2,000,000	\$ 2,000,000.00
VALOR TOTAL	\$ 2,000,000.00

 mmontes- IP : 45.230.33.164. Fecha : 2026-05-26 13:28:25
Maria Victoria Montes Rios CONTRATISTA

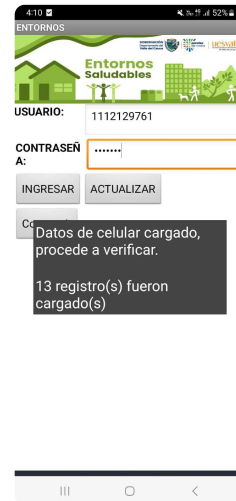
INFORME DE EJECUCION DE ACTIVIDADES

Nombre contratista: Maria Victoria Montes Rios	N° del contrato: 100-13-08.20260248
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 Argelia del ARO Cartago.	
Supervisor: Alveiro Morante Gil	Periodo del Informe: 2026-04-01 al 2026-04-30

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 estuvo atento a las indicaciones del supervisor para la realización de la actividad, sin embargo en este periodo no fue requerida esta actividad
2	2. Apoyar con la inmunización contra la rabia en caninos y felinos de acuerdo a los lineamientos emitidos desde Dirección General, Subdirección Técnica y Profesional responsables del proceso de Zoonosis y ETV de la sede principal, en zona urbana (casa a casa) y rural, realizando mínimo 30 inmunizaciones por jornada acorde a la programación, registrando la información en el aplicativo que disponga la Entidad, dando uso racional y adecuada de los insumos críticos que se le entregan así como el manejo y segregación adecuada de los residuos generados en la vacunación, incluido los biosanitarios.	Realice las actividades programadas que fue encuesta larvaria en los diferentes hexágonos que proporcionan , dando su respectiva educación de cómo prevenir y evitar el contagio del dengue. Realice vacunación antirrábica en las vereda la bella la palma la estrella y pitos y se brindó la educación en tenencia responsable de mascotas y la importancia de la vacunación
3	3. Dar apoyo realizando el registro de la información diaria de las actividades en los respectivos formularios establecidos. Acorde a la programación 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	Hice uso de los aplicativos de etv, entorno y vacunación, el cual me permite ser georreferenciado siguiendo los lineamientos y se reciben los formatos para las actividades realizadas en el municipio Argelia valle
4	4. Apoyar cuando se le requiera, los eventos de interés en salud pública, desarrollando actividades de promoción y prevención de la salud y educación sanitaria y otras que le sean asignadas.	Se estuvo atento a las indicaciones del supervisor para la realización de la actividad, sin embargo, durante este periodo no fue requerida por la entidad.
5	5. 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 en los municipios focalizados.	Realice entorno saludable en las veredas la aurora y el raizal, se hizo la primera visita dando el diagnóstico Promoviendo el bienestar y condiciones
6	6. 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.	Se estuvo atento a las indicaciones del supervisor para la realización de la actividad, sin embargo en este periodo no fue requerida esta actividad
7	7. Dar apoyo cuando se requiera en las demás actividades, que se le asigne relacionados con el objeto contractual.	Hice una presentación en la secretaría de salud y a inducción y re inducción en encuesta larvaria para sus respectivos hexágonos

EVIDENCIAS

INFORME DE EJECUCION DE ACTIVIDADES



Uso de los aplicativos que me permite ser georreferenciada

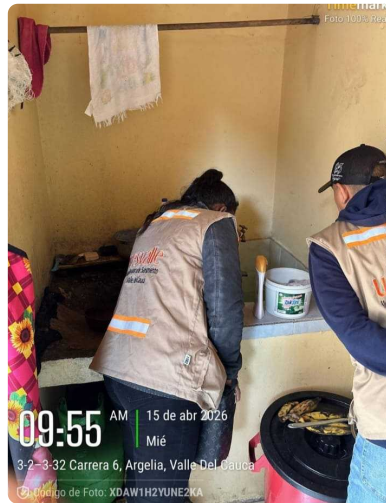


Vacunación contra la rabia en diferentes barrios y veredas

INFORME DE EJECUCION DE ACTIVIDADES



Entorno saludable en las veredas raizal y aurora



Encuesta larvaria y control en los diferentes hexagonos

Maria Victoria Montes Rios

mmontes- IP : 45.230.33.164. Fecha : 2026-05-26 13:28:25

dastehenao- Fecha : 2026-05-28 10:43:24

Nombre: Maria Victoria Montes Rios

Nombre: David Steven Henao Jaramillo

INFORME DE EJECUCION DE ACTIVIDADES

Documento de Identificación: 1,112,129,761

Documento de Identificación: 1,088,241,969

CONTRATISTA

APOYO A LA SUPERVISIÓN

ACTIVIDADES CONTRACTUALES

ACTIVIDAD 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.

Anexo 1: Se estuvo atento a las indicaciones del supervisor para la realización de la actividad, sin embargo en este periodo no fue requerida esta actividad

ACTIVIDAD 2: Apoyar con la inmunización contra la rabia en caninos y felinos de Acuerdo a los lineamientos emitidos desde Dirección General, Subdirección Técnica y Profesional responsables Del proceso de Zoonosis y ETV de la sede principal, en zona urbana (casa a casa) y rural, realizando mínimo 30 Inmunizaciones por jornada acorde a la programación, registrando la información en el aplicativo que disponga la Entidad, dando uso racional y adecuada de los insumos críticos que se le entregan, así como el manejo y Segregación adecuada de los residuos generados en la vacunación, incluido los biosanitarios.

Anexo 1: Realice encuesta larvaria en sus respectivos hexágonos dando su respectiva Educación de como prevenir el dengue



Anexo 2: reacilce vacunación antirrabica en las veredas la estrella palma bella y pitos dando su respectiva educación en tenencia de mascotas.



ACTIVIDAD 3: Dar apoyo Realizando el registro de la información diaria de las actividades en los respectivos formularios establecidos. Acorde a la programación 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.

Anexo 1: hice uso de los aplicativos en cada proceso para ser georreferenciada



ACTIVIDAD 4: Apoyar cuando se le requiera, los eventos de interés en salud

Pública, desarrollando actividades de promoción y prevención de la salud y Educación sanitaria y otras que le sean asignadas.

Anexo 1: Se estuvo atento a las indicaciones del supervisor para la realización de la actividad, sin embargo en este periodo no fue requerida esta actividad

ACTIVIDAD 5: 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 en los municipios Focalizados.

Anexo 1 : realice entorno saludable las veredas el raizal y aurora promoviendo el bienestar en las viviendas



ACTIVIDAD 6: 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.

Anexo 1: Se estuvo atento a las indicaciones del supervisor para la realización de la actividad, sin embargo en este periodo no fue requerida esta actividad

ACTIVIDAD 7: Dar apoyo cuando se Requiera en las demás actividades, que se le asigne relacionados con el objeto contractual.

Anexo 1: hice presentación en la secretaria de salud y inducciones virtual del manejo del aplicativo para encuesta larvaria





PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-05-14, 04:22:29 PM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla:

1080639134

Periodo Cotización:

marzo de 2026

Periodo Servicio:

marzo de 2026

Referencia pago

8823720220

PAGADA 14/05/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA VICTORIA MONTES RIOS		
Documento	CC1112129761	Dirección	CL 15 #9 - 16
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3225357617
Tipo Persona	NATURAL	Forma	ÚNICO
Ciudad	CARTAGO	Departamento	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades													Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total									
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COB	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sena	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 1112129761	MARIA VICTORIA MONTES RIOS	59	0																		0	30	30	0	(230301) PORVENIR	\$1,750,905	\$280,200	(ESSC24) EPS-S COOSALUD	\$1,750,905	\$218,900	2.436	\$1,750,905	\$42,700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$541,800

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, licencias, saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$1,750,905	\$1,750,905	\$1,750,905	\$0	\$280,200	\$218,900	\$42,700	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$541,800	\$10,700	\$552,500





LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

MARIA VICTORIA MONTES RIOS identificado con CC. 1112129761 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE	
Nombres y/o Razón	UNIDAD EJECUTORA DE SANEAMIENTO DEL VALLE DEL CAUCA
Tipo y Numero de Documento	NI - 805018833

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
Fecha de inicio de cobertura	2026/01/17	Fecha inicio contrato	2026/01/16
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	Fecha de fin contrato	2026/06/30
Riesgo	2	Código actividad económica	2652101 - Servicios de seguros sociales de salud, incluye las actividades de entidades de naturaleza publica, privada o mixta,
Estado afiliación	Activa		
Fecha retiro	-	Estado del contrato	Activa

Esta certificación se expide a los 26 días del mes de mayo del 2026.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC26052026N1112129761A18393164**. Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S. A.

Positiva Compañía de Seguros S.A.:
 Nit. 860.011.153-6 | **Línea Gratuita Nacional:** (+57) 01-8000-111-170 - **Teléfono:** +57 (601) 330 7000

Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia(Suplente) | defensordelcliente@positiva.gov.co | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502. Bogotá | +57 (601) 610 8164 | Lunes a Viernes 8:00 a. m. – 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva.

Más información: <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>
 Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de

LA ASEGURADORA
 DE TODOS LOS
 COLOMBIANOS

COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT 900.226.715 - 3

CERTIFICA:

El suscrito afiliado relacionado a continuación se encuentra o ha estado registrado en la EPS, con los siguientes datos:

Tipo y No. de documento: CC 1112129761
Nombres: MARIA VICTORIA MONTES RIOS
Tipo de afiliado: Cotizante
Fecha de afiliación: 2025-01-01
Estado de afiliación: Activo
Régimen: Contributivo
Nivel de contribución: A
Departamento - Municipio: VALLE DEL CAUCA CARTAGO

Tipo de Servicio	IPS
IPS Atención	IPS TU SALUD EN NUESTRAS MANOS SAS

OBSERVACIONES:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS NO VALIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.
La anterior certificación se expide y firma el 2026-04-27 a solicitud del interesado y es válida hasta el 2026-05-27


CARLOS TORRES SALAZAR
DIRECTOR DE ASEGURAMIENTO NACIONAL

GOBERNACIÓN
Departamento del
Valle del Cauca



uesvalle
Unidad Ejecutora de Saneamiento
del Valle del Cauca



Certificado de participación

HACE CONSTAR QUE

Maria Victoria Montes C.C. 1112129761

PARTICIPÓ Y APROBÓ SATISFACTORIAMENTE
INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN UES VALLE 2026

Se expide el siguiente certificado el
24 de Abril 2026 a las 08:23 PM



GONSEGUROS
Corredores de Seguros