

DATOS DEL CONTRATISTA					
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (30-06-2026)					
NOMBRES Y APELLIDOS:	TANIA LORENA GOMEZ RUBIO			CC:	1233502847
CORREO ELECTRÓNICO:	TANIA0720@HOTMAIL.COM			TELÉFONO:	3138629229
DIRECCIÓN DOMICILIO:	KR 21 36 40			CIUDAD:	BOGOTA
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	SCOTIABANK COLPATRIA SA	TIPO DE CUENTA:	AHORROS	N° CUENTA:	4502056709
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
N° DEL CONTRATO:	PS 3798 2026	VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO		\$ 7.980	
FECHA DE INICIO CONTRATO	2026/04/13	FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:		2026/06/30	
PERIODO OBJETO DE COBRO:	DEL 2026/04/16 AL 2026/04/30				
 TANIA LORENA GOMEZ RUBIO PS_3798_2026_AD6DC0 NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA: TANIA LORENA GOMEZ RUBIO CC: 1233502847 CEL: 3138629229					

CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y

TANIA LORENA GOMEZ RUBIO

CON C.C N°

1.233.502.847

OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN PSICOLOGIA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
----------------------	---

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.	PS 3798 2026	FECHA INICIO CONTRATO	2026/04/13
---	--------------	-----------------------	------------

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 6.712.320	No. HORAS EJECUTADAS	1
----------------------------	--------------	----------------------	---

VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	\$ 10.915.500	VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:	\$ 7.980
--	---------------	---	----------

PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	TRES (3) MESES
---	----------------

UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:	SEDE ADMINISTRATIVA SAN JOSE OBRERO
---	-------------------------------------

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	MARIA ANGELICA PEÑALOZA DIAZ
------------------------	------------------------------

ITEM	II. ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO, DE ACUERDO CON EL OBJETO Y LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO (Deben ser coherentes con las obligaciones específicas del contrato realizadas durante el mes)
------	---

1	1. OBLIGACION: Prestar sus servicios con calidad y oportunidad, para el desarrollo de las actividades del Plan de Intervenciones Colectivas en el Distrito Capital según convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred. 1.1. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Producto 20 Jardines Infantiles Sesiones con Estudiantes Localidad San Cristobal: Jardin Infantil Avesol 3 sesiones , Jardin Infantil Santa Teresita 3 sesiones y 1 sesión grupo Socioeducativo AIEPI Jardin Infantil Santa Teresita, Jardin Infantil Avesol 3 sesiones, Jardin Infantil Javeriano Bilingüe 2 sesiones y 1 Jornada de Hábitos de Vida Saludables, Sesiones con Docentes Localidad San Cristobal: Jardin Infantil Avesol 1 sesión, Jardin Infantil María Montessori 1 sesión, Jardin Infantil Javeriano Bilingüe 1 sesión; Sesiones con Padres Localidad San Cristobal: Jardin Infantil Avesol 1 sesión; Sesiones con Estudiantes Localidad Los Martires: Jardin Infantil Nuevos Pasos 3 sesiones, Sesiones con Estudiantes Localidad Antonio Nariño: Jardin Infantil Pingüinos 5 sesiones. 1.2. PRODUCTOS: Producto 20 Jardines Infantiles Sesiones con Estudiantes Localidad San Cristobal: Jardin Infantil Avesol 3 sesiones diligenciadas en 3 formatos de acciones colectivas, Jardin Infantil Santa Teresita 3 sesiones diligenciadas en 3 formatos de acciones colectivas y 1 sesión grupo Socioeducativo AIEPI Jardin Infantil Santa Teresita diligenciada en 1 formato de acciones colectivas, Jardin Infantil Avesol 3 sesiones diligenciadas en 3 formatos de acciones colectivas, Jardin Infantil Javeriano Bilingüe 2 sesiones diligenciadas en 2 formato de acciones colectivas, Sesiones con Docentes Localidad San Cristobal: Jardin Infantil Avesol 1 sesión diligenciada en 1 formato de acciones colectivas, Jardin Infantil María Montessori 1 sesión diligenciada en 1 formato de acciones colectivas, Jardin Infantil Javeriano Bilingüe 1 sesión diligenciada en 1 formato de acciones colectivas y 1 Jornada de Hábitos de Vida Saludables diligenciada en 1 formato de acciones colectivas; Sesiones con Padres Localidad San Cristobal: Jardin Infantil Avesol 1 sesión diligenciada en 2 formatos de acciones colectivas; Sesiones con Estudiantes Localidad Los Martires: Jardin Infantil Nuevos Pasos 3 sesiones diligenciadas en 3 formatos de acciones colectivas, Sesiones con Estudiantes Localidad Antonio Nariño: Jardin Infantil Pingüinos 5 sesiones diligenciadas en 5 formatos de acciones colectivas soportadas en medio físico.
---	--

2	2. OBLIGACION: PRESENTAR MENSUALMENTE EL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES. 2.1. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se entrego de cronograma mensual de las actividades desarrolladas en abril actualizado de forma diaria con las acciones programadas. 2.2. PRODUCTOS: Cronograma mes de abril en medio magnético ubicado en el drive de la Localidad San Cristobal.
---	--

	3. OBLIGACION: Apoyar la prestación de servicios en el Plan de Intervenciones Colectivas, presentando la información y/o soportes que se solicite conforme a los anexos y lineamientos técnicos del convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred. 3.1. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Producto 20 Jardines Infantiles Sesiones con Estudiantes Localidad San Cristobal: Jardin Infantil Avesol 3 sesiones , Jardin Infantil Santa Teresita 3 sesiones y 1 sesión grupo Socioeducativo AIEPI Jardin Infantil Santa Teresita, Jardin Infantil Avesol 3 sesiones, Jardin Infantil Javeriano Bilingüe 2 sesiones y 1 Jornada de Hábitos de Vida Saludables, Sesiones con Docentes Localidad San Cristobal: Jardin Infantil Avesol 1 sesión, Jardin Infantil María Montessori 1 sesión, Jardin Infantil Javeriano Bilingüe 1 sesión; Sesiones con Padres Localidad San Cristobal: Jardin Infantil Avesol 1 sesión; Sesiones con Estudiantes Localidad Los Martires: Jardin Infantil Nuevos Pasos 3 sesiones, Sesiones con Estudiantes Localidad Antonio Nariño: Jardin Infantil Pingüinos 5 sesiones.3.2. PRODUCTOS: Producto 20 Jardines Infantiles Sesiones con Estudiantes Localidad San Cristobal: Jardin Infantil Avesol 3 sesiones diligenciadas en 3 formatos de acciones colectivas, Jardin Infantil Santa Teresita 3 sesiones diligenciadas en 3 formatos de acciones colectivas y 1 sesión grupo Socioeducativo AIEPI Jardin Infantil Santa Teresita diligenciada en 1 formato de acciones colectivas, Jardin Infantil Avesol 3 sesiones diligenciadas en 3 formatos de acciones colectivas, Jardin Infantil Javeriano Bilingüe 2 sesiones diligenciadas en 2 formato de acciones colectivas, Sesiones con Docentes Localidad San Cristobal: Jardin Infantil Avesol 1 sesión diligenciada en 1 formato de acciones colectivas, Jardin Infantil María Montessori 1 sesión diligenciada en 1 formato de acciones colectivas, Jardin Infantil Javeriano Bilingüe 1 sesión diligenciada en 1 formato de acciones colectivas y 1 Jornada de Hábitos de Vida Saludables diligenciada en 1 formato de acciones colectivas; Sesiones con Padres Localidad San Cristobal: Jardin Infantil Avesol 1 sesión diligenciada en 2 formatos de acciones colectivas; Sesiones con Estudiantes Localidad Los Martires: Jardin Infantil Nuevos Pasos 3 sesiones diligenciadas en 3 formatos de acciones colectivas, Sesiones con Estudiantes Localidad Antonio Nariño: Jardin Infantil Pingüinos 5 sesiones
--	---

3	diligenciadas en 5 formatos de acciones colectivas soportadas en medio físico
4	4. OBLIGACION:Apoyar las actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo de calidad y aquellas definidas dentro de los planes de mejoramiento de los diferentes estándares de habilitación y acreditación de servicios de salud. 4.1. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se participo en la programada para el mes de abril el 22-04-26 reunión virtual de cáncer de mama, Orientación técnica caja de herramientas 25-04-2026, Reunión territorial san Cristóbal 30-04-2026. PRODUCTOS: actas y listados de asistencia en magnético
5	5. OBLIGACION:Cumplir con la meta, actividades y/o productos programados y asignados con la calidad del dato requerida (oportunidad, consistencia, exactitud) desde su perfil profesional y conforme a los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contractual entre el FDS y la Subred. 5.1. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Producto 20 Jardines Infantiles Sesiones con Estudiantes Localidad San Cristobal: Jardin Infantil Avesol 3 sesiones , Jardin Infantil Santa Teresita 3 sesiones y 1 sesión grupo Socioeducativo AIEPI Jardin Infantil Santa Teresita, Jardin Infantil Avesol 3 sesiones, Jardin Infantil Javeriano Bilingüe 2 sesiones y 1 Jornada de Hábitos de Vida Saludables, Sesiones con Docentes Localidad San Cristobal: Jardin Infantil Avesol 1 sesión, Jardin Infantil María Montessori 1 sesión, Jardin Infantil Javeriano Bilingüe 1 sesión; Sesiones con Padres Localidad San Cristobal: Jardin Infantil Avesol 1 sesión; Sesiones con Estudiantes Localidad Los Martires: Jardin Infantil Nuevos Pasos 3 sesiones, Sesiones con Estudiantes Localidad Antonio Nariño: Jardin Infantil Pingüinos 5 sesiones. 5.2. PRODUCTOS: Producto 20 Jardines Infantiles Sesiones con Estudiantes Localidad San Cristobal: Jardin Infantil Avesol 3 sesiones diligenciadas en 3 formatos de acciones colectivas, Jardin Infantil Santa Teresita 3 sesiones diligenciadas en 3 formatos de acciones colectivas y 1 sesión grupo Socioeducativo AIEPI Jardin Infantil Santa Teresita diligenciada en 1 formato de acciones colectivas, Jardin Infantil Avesol 3 sesiones diligenciadas en 3 formatos de acciones colectivas, Jardin Infantil Javeriano Bilingüe 2 sesiones diligenciadas en 2 formato de acciones colectivas, Sesiones con Docentes Localidad San Cristobal: Jardin Infantil Avesol 1 sesión diligenciada en 1 formato de acciones colectivas, Jardin Infantil María Montessori 1 sesión diligenciada en 1 formato de acciones colectivas, Jardin Infantil Javeriano Bilingüe 1 sesión diligenciada en 1 formato de acciones colectivas y 1 Jornada de Hábitos de Vida Saludables diligenciada en 1 formato de acciones colectivas; Sesiones con Padres Localidad San Cristobal: Jardin Infantil Avesol 1 sesión diligenciada en 2 formatos de acciones colectivas; Sesiones con Estudiantes Localidad Los Martires: Jardin Infantil Nuevos Pasos 3 sesiones diligenciadas en 3 formatos de acciones colectivas, Sesiones con Estudiantes Localidad Antonio Nariño: Jardin Infantil Pingüinos 5 sesiones diligenciadas en 5 formatos de acciones colectivas soportadas en medio físico.
6	6. OBLIGACION:Realizar apropiación conceptual desde su perfil con los anexos y lineamientos técnicos del convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred. 6.1. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: En el mes de Abril se realizó continua revisión de los lineamientos del del convenio PSPIC vigente con los documentos: Documento técnico operativo, ficha técnica sesiones educativas acción de bienestar jardines infantiles y caja de herramientas entorno educativo versión 5 y 6. 6.2. PRODUCTOS: Acta con resumen de la ficha técnica sesiones educativas acción de bienestar jardines infantiles y caja de herramientas para la ejecución de las actividades programadas.
7	7. OBLIGACION:Realizar revisión y responder por los formatos de captura, documentos, bases o informes generados como resultado de las acciones o intervenciones realizadas de acuerdo a los lineamientos técnicos de los entornos y procesos transversales del convenio Interadministrativo PSPIC. 7.1. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Producto 20 Jardines Infantiles Sesiones con Estudiantes Localidad San Cristobal: Jardin Infantil Avesol 3 sesiones , Jardin Infantil Santa Teresita 3 sesiones y 1 sesión grupo Socioeducativo AIEPI Jardin Infantil Santa Teresita, Jardin Infantil Avesol 3 sesiones, Jardin Infantil Javeriano Bilingüe 2 sesiones y 1 Jornada de Hábitos de Vida Saludables, Sesiones con Docentes Localidad San Cristobal: Jardin Infantil Avesol 1 sesión, Jardin Infantil María Montessori 1 sesión, Jardin Infantil Javeriano Bilingüe 1 sesión; Sesiones con Padres Localidad San Cristobal: Jardin Infantil Avesol 1 sesión; Sesiones con Estudiantes Localidad Los Martires: Jardin Infantil Nuevos Pasos 3 sesiones, Sesiones con Estudiantes Localidad Antonio Nariño: Jardin Infantil Pingüinos 5 sesiones. 7.2. PRODUCTOS: Se realiza entrega semanal formatos de acciones colectivas para la base de datos de GESI PIC Localidad San Cristobal Producto 20 jardines infantiles Sesiones con Estudiantes Localidad San Cristobal: Jardin Infantil Avesol 3 sesiones diligenciadas en 3 formatos de acciones colectivas, Jardin Infantil Santa Teresita 3 sesiones diligenciadas en 3 formatos de acciones colectivas y 1 sesión grupo Socioeducativo AIEPI Jardin Infantil Santa Teresita diligenciada en 1 formato de acciones colectivas, Jardin Infantil Avesol 3 sesiones diligenciadas en 3 formatos de acciones colectivas, Jardin Infantil Javeriano Bilingüe 2 sesiones diligenciadas en 2 formato de acciones colectivas, Sesiones con Docentes Localidad San Cristobal: Jardin Infantil Avesol 1 sesión diligenciada en 1 formato de acciones colectivas, Jardin Infantil María Montessori 1 sesión diligenciada en 1 formato de acciones colectivas, Jardin Infantil Javeriano Bilingüe 1 sesión diligenciada en 1 formato de acciones colectivas y 1 Jornada de Hábitos de Vida Saludables diligenciada en 1 formato de acciones colectivas; Sesiones con Padres Localidad San Cristobal: Jardin Infantil Avesol 1 sesión diligenciada en 2 formatos de acciones colectivas; Sesiones con Estudiantes Localidad Los Martires: Jardin Infantil Nuevos Pasos 3 sesiones diligenciadas en 3 formatos de acciones colectivas, Sesiones con Estudiantes Localidad Antonio Nariño: Jardin Infantil Pingüinos 5 sesiones diligenciadas en 5 formatos de acciones colectivas soportadas en medio físico.
8	8. OBLIGACION: Notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones. 8.1. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: No se realizan canalizaciones durante el mes. 8.2. PRODUCTOS: No se realizan canalizaciones durante el mes.
9	9. OBLIGACION: Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental. 9.1. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se realiza diligenciamiento del archivo magnético FUID mes de abril del producto 20 jardines infantiles Localidad de San Cristobal. 9.2. PRODUCTOS: Archivo medio magnético FUID en el drive de la localidad San Cristóbal.
10	10. OBLIGACION:Dar cumplimiento a las actividades de los procesos TRANSVERSALES del PSPIC, de acuerdo a su competencia: CANALIZACIONES, PAI, Educación para la Salud Publica, GESI, ACCVSYe, Notificación de EISP y Participación Social. . 10.1. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: No se realizaron en el presente mes. 10.2. PRODUCTOS: No se realizaron en el presente mes.
11	11. OBLIGACION: El contratista se obliga a que las glosas que se generen por incumplimiento de las obligaciones contractuales y de acuerdo a los hallazgos que identifique el equipo de seguimiento y/o interventoría del FFDS SDS al Convenio Interadministrativo PSPIC (conforme al anexo de CRITERIOS DE GLOSA), serán causal de inicio de apertura de procedimiento administrativo sancionatorio de incumplimiento contractual. 11.1. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Para el mes de abril no se generan glosas. 11.2. PRODUCTOS: Soportes en físico y magnético correspondientes a los meses de marzo y abril pendientes por ser auditados.
12	12. OBLIGACION: Realizar las demás obligaciones que se relacionen con el objeto del contrato y que sean requeridas por la supervisión. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato. 12.1. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Realizar acciones y actividades requeridas de acuerdo a la necesidad del Producto 20 sesiones educativas jardín infantil o según lo determine el jefe inmediato. 12.2. PRODUCTOS: Soportes requeridos de acuerdo a la actividad
III. VERIFICACION DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS	

SE VERIFICA QUE QUE HA CUMPLIDO CON LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS DURANTE EL MES O PERIODO LABORADO Y SE APRUEBA PARA EL PAGO RESPECTIVO.

ITEM	CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS	SI	NO
1	¿El contrato se encuentra debidamente legalizado?	X	
2	¿El contratista autorizó que los impuestos que debe cancelar para la legalización del mencionado contrato le sean descontados del valor a cancelar como consta en la declaración del informe de ejecución de actividades?	X	
3	¿Que el contratista presentó satisfactoriamente las obligaciones contractuales, los cuales pueden ser verificados en el informe anexo y en el SECOP?	X	
4	¿Que el contratista da cumplimiento a sus obligaciones frente a los aportes al sistema de seguridad social y de parafiscales, tal como exige el artículo 50 de la Ley 789 de 2002?	X	
5	¿Que adjunto evidencia del cargue en el aplicativo secop de la cuenta correspondiente al mes objeto de cobro?	X	

Teniendo en cuenta lo anterior y conforme a la **clausula "Forma de Pago, CERTIFICO** el cumplimiento de las obligaciones pactadas con el contratista, para el pago correspondiente al periodo del (2026-04-16) AL (2026-04-30)

IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL			
No. DE PLANILLA:	N°	OPERADOR:	
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	CAPITAL SALUD		\$ 0
PENSIÓN:	COLFONDOS		\$ 0
RIESGOS LABORALES:	SURA		\$ 0
OTRO			
TOTAL PAGADO			\$ 0

V. DECLARACIONES DEL CONTRATISTA

1.- Que desarrollé las actividades descritas en el informe anexo, dentro del período de cobro.

2.- Que realicé el pago de la Seguridad Social donde el ibc se calculo sobre el 40% de los ingresos cancelados del mes anterior pago del cual anexo copia simple, sin que en ningun caso el IBC sea menor a 1 SMMLV (de ser el primer pago adjunto certificaciones de afiliacion a eps, arl, pension, rut)

3- Que adjunto evidencia del cargue en el aplicativo secop de la cuenta correspondiente al mes objeto de cobro .

4.- Que autorizo los impuestos a que estoy obligado a pagar, por ocasión al señalado contrato.

VII. ANEXOS

(Cuando se requiera como una de las obligaciones del contrato)

Anexar evidencias fotográficas y/o documentales que soporten las actividades realizadas en el período correspondiente

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA	 TANIA LORENA GOMEZ RUBIO PS_3798_2026_AD6DC0 TANIA LORENA GOMEZ RUBIO CC: 1233502847
FIRMA DE QUIEN VALIDA	 BRISETT DAYAN RODRIGUEZ DIAZ PS_3798_2026_AD6DC0 BRISETT DAYAN RODRIGUEZ DIAZ SUPERVISOR ALTERNO
FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO	 MARIA ANGELICA PEÑALOZA DIAZ PS_3798_2026_AD6DC0 MARIA ANGELICA PEÑALOZA DIAZ SUPERVISOR DEL CONTRATO

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS



Número de Radicación

Fecha de Radicación

15/04/2026

Página 1 de 2

I. DATOS DEL TRÁMITE (Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo).

1. Tipo de Trámite A. Afiliación ☒ B. Reporte de Novedad ☐	2. Tipo de Afiliación: A. Individual - Cotizante o Cabeza de Familia ☐ - Beneficiario o afiliado adicional ☐ B. Colectiva ☐ C. Institucional ☐ D. De Oficio ☐	3. Régimen: A. Contributivo ☐ B. Subsidiado ☐	4. Contribución solidaria: Si ☐ No ☐
5. Tipo de afiliado: A. Cotizante ☒ B. Cabeza de Familia ☐ C. Beneficiario ☐ D. Afiliado adicional ☐	6. Tipo de cotizante: A. Dependiente ☐ B. Independiente ☐ C. Pensionado ☐	7. Código (a registrar por la EPS):	

A. AFILIACIÓN

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

8. Apellidos y nombres completos Gomez Rubio Tanio Lorena	
9. Tipo documento de identidad CC	10. Número de documento de identidad 1233502847
11. Sexo biológico Femenino ☒ Masculino ☐	12. Sexo de identificación F ☒ M ☐ T ☐ NB ☐ OTRO ☐ Cuál?
13. Nacionalidad Colombiana	14. Lugar de nacimiento Soacha Soacha
15. Fecha de nacimiento 2/3/12/19/9/8	

III. DATOS COMPLEMENTARIOS Datos personales

16. Etnia	17. Comunidad	18. Discapacidad: Si ☐ No ☐	Categoría de discapacidad: Tipo Condición
19. Tiene encuesta SISBÉN: Si ☐ No ☐	20. Clasificación SISBÉN: Nivel Grupo	21. Grupo de población especial	
22. Administradora de Riesgos Laborales - ARL Sura	23. Administradora de Pensiones Colfondos	24. Ingresos base de cotización 1750'905	25. Tarifa Contribución Solidaria
26. Residencia te 2136 40		302 1030841	tanio032@hotmail.com
Cundinamarca	Soacha	El Nogal	Cabecera Municipal ☐ Centro Poblado ☐ Rural Disperso ☐ Resto Rural ☐

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente del cotizante

27. Apellidos y nombres completos			
28. Tipo documento de identidad	29. Número de documento de identidad	30. Sexo biológico: Femenino ☐ Masculino ☐	31. Sexo de identificación: F ☐ M ☐ T ☐ NB ☐ OTRO ☐ Cuál?
32. Nacionalidad	33. Lugar de nacimiento: País Departamento Municipio	34. Fecha de nacimiento	

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

35. Apellidos y nombres completos			
B1	B2	B3	
36. Tipo de documento de identidad	37. Número de documento de identidad	38. Nacionalidad	39. Sexo biológico: Femenino ☐ Masculino ☐
B1	B2	B3	
40. Sexo de identificación: F ☐ M ☐ T ☐ NB ☐ OTRO ☐ Cuál?	41. Lugar de nacimiento: País Departamento Municipio	42. Fecha de nacimiento	
B1	B2	B3	

Datos complementarios del beneficiario

43. Parentesco	44. Etnia	45. Comunidad	46. Grupo de población especial	47. Tiene encuesta SISBÉN: Si ☐ No ☐	48. Clasificación SISBÉN: Nivel Grupo	49. Discapacidad: Si ☐ No ☐	50. Incapacidad permanente: Si ☐ No ☐
B1	B2	B3					
51. Datos de residencia: Departamento Municipio/Distrito	Zona: Cabecera Municipal Centro Poblado Rural Disperso Resto Rural	Teléfono fijo y/o celular		52. Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)			
B1	B2	B3					

Dirección	Localidad/Comuna
B1	B2
B3	

Selección de la IPS primaria

53. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS

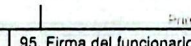
C	B	B	E
---	---	---	---

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL APORTANTE, DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA O RESPONSABLES DEL PAGO

55. Nombre o razón social: Tanio Lorena Gomez	56. Tipo de documento de identificación: CC	57. Número del documento de identificación: 1233502847	58. Tipo de aportante o pagador a pensiones (a registrar por la EPS)
59. Ubicación: 3021030841	tanio032@hotmail.com	Soacha	Soacha



B. REPORTE DE NOVEDADES

60. Tipo de Novedad ☐ 1. Modificación datos básicos de identificación. ☐ 2. Corrección de los datos básicos de identificación. ☐ 3. Actualización del documento de identidad. ☐ 4. Actualización y corrección datos complementarios. ☐ 5. Terminación de la inscripción en la EPS. Código				☐ 11. Inscripción EPS retorno al país. ☐ 12. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas. ☐ 13. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas. ☐ 14. Movilidad ☐ A. Régimen Contributivo ☐ B. Régimen Subsidiado ☐ 15. Traslado ☐ A. Mismo Régimen ☐ B. Diferente Régimen ☐ 16. Reporte de fallecimiento del Cotizante o Cabeza de familia. ☐ 17. Reporte del trámite de protección al cesante. ☐ 18. Reporte de la calidad de Pre-pensionado. ☐ 19. Reporte de la calidad de pensionado. ☐ 20. Ingreso a Contribución Solidaria. ☐ 21. Retiro de Contribución Solidaria.			
VI. DATOS ACTUALIZADOS SEGÚN REPORTE DE LA NOVEDAD 61. Datos básicos de identificación							
Tipo de documento de identidad		Número de documento de identidad		62. Sexo biológico Femenino ☐ Masculino ☐		63. Sexo identificación F ☐ M ☐ T ☐ NB ☐ OTRO ☐ Cuál?	
65. EPS anterior		66. Fecha de novedad 1 5 / 0 4 / 2 0 2 6		67. Motivo de traslado Código		68. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones	
VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES ☐ 69. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales. ☐ 70. Declaración de la no obligación de afiliarse al régimen contributivo, especial o de excepción. ☐ 71. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios. ☐ 72. Declaración de no internación del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud. ☐ 73. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales. ☐ 74. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran. ☐ 75. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013. ☐ 76. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto. ☐ 77. Aceptación de las condiciones para vincularse a la Contribución Solidaria y de realizar los pagos correspondientes. ☐ 78. Aceptación de la actualización del grupo familiar y las tarifas en Contribución Solidaria, según la encuesta del Sisbén vigente.							
VIII. CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA 79. En caso de ausencia o fallecimiento del cabeza de familia reporte la persona de su grupo familiar que se hará cargo del pago de la Contribución Solidaria Apellidos y nombres							
Tipo de documento de identidad		Número de documento de identidad		Ingresos de familia		Segunda vivienda	
IX. FIRMAS 80. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario cuando aplique o afiliado adicional 				81. Aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, institucional o de oficio			
X. ANEXOS 82. Anexo copia del documento de identidad ☐ CN ☐ RC ☐ TI ☐ CC ☐ PA ☐ CE ☐ CD ☐ SC ☐ PT Cantidad de documentos de identidad anexos: Total Anexos							
83. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente. 84. Copia del registro civil de matrimonio, o de la escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital. 85. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital. 86. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor. 87. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia. 88. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad, o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres. 89. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud. 90. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas. 91. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.							
XI. DATOS DE LA ENTIDAD TERRITORIAL Y/O INSTITUCIÓN RESPONSABLE DE POBLACIÓN ESPECIAL 92. Identificación de la Entidad Territorial Código del Municipio Código del Departamento 93. Nombre de la Institución							
XII. DATOS DEL FUNCIONARIO DE LA ENTIDAD TERRITORIAL O DE LA INSTITUCIÓN RESPONSABLE DE POBLACIÓN ESPECIAL 94. Apellidos y nombres							
Tipo documento de identidad		Número del documento de identidad		95. Firma del funcionario 			
96. fecha de radicación				97. Fecha de validación			
Observaciones: 							

Recuerde que con la firma del formulario, el afiliado manifiesta la veracidad de la información registrada y de las declaraciones contenidas en el capítulo VII del formulario.

COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) TANIA LORENA GOMEZ RUBIO identificado(a) con C.C No. 1.233.502.847, se encuentra afiliado(a) a Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6.

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día 20 de abril del 2026.

El presente certificado es emitido como un archivo PDF y contiene una firma digitalizada válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 527 de 1999.

Cualquier inquietud adicional no dude en escribirnos a través de nuestro portal transaccional www.colfondos.com.co opción PQR's, o comuníquese con nuestro Contact Center a través de las siguientes líneas Bogotá 601 748 48 88, Barranquilla 605 386 98 88, Bucaramanga 607 698 58 88, Cali 602 489 98 88, Cartagena 605 694 98 88, Medellín 604 604 28 88 y en el resto del país 01 800 05 10000.



Gerencia de cuentas y recaudo
Colfondos S.A Pensiones y Cesantías

Medellín, 17 de abril de 2026

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

CERTIFICA:

Que TANIA LORENA GOMEZ RUBIO identificado(a) con cédula de ciudadanía 1233502847 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha inicio cobertura: 17/04/2026

Fecha fin cobertura:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIE N900959051

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, FONOAUDIOLOGÍA, 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 INTERRUPTIÓN DEL EMBARAZO, CUANDO SE REALIZAN CON INTERNACIÓN

CLASE DE RIESGO: 3 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 2.436%

CENTRO DE TRABAJO: 0000000001 - PRINCIPAL BOGOTA DC

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, FONOAUDIOLOGÍA, 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 INTERRUPTIÓN 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, FONOAUDIOLOGÍA, 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 INTERRUPTIÓN 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 / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:

C10723388192610767457

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

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:

17/04/2026 6.44 PM

