

DATOS DEL INFORME

|                         |                              |            |                      |                 |        |
|-------------------------|------------------------------|------------|----------------------|-----------------|--------|
| Periodo a Certificar:   | Desde:                       | 2026-06-01 | Hasta:               | 2026-06-30      |        |
| Nombre del Contratista: | LEIDY YOHANA CORTES MARTINEZ |            | Número de Documento: | 1032422786      |        |
| Correo Electrónico:     | Ljohana77@gmail.com          |            | Número Telefónico:   | 3134007019      |        |
| Nombre del Supervisor:  | NANCY RODRIGUEZ<br>CHAPARRO  | Cargo:     | ENFERMERO            | Código - Grado: | 243-20 |

DATOS DEL CONTRATO

|                               |                                                |               |      |                       |      |
|-------------------------------|------------------------------------------------|---------------|------|-----------------------|------|
| No. Contrato:                 | 7537-2025                                      | Año Contrato: | 2025 | CDP Contrato Inicial: | 1678 |
| Perfil:                       | TECNOLOGO                                      |               |      |                       |      |
| Dirección a la que Pertenece: | DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD - PIC |               |      |                       |      |
| Unidad de Servicios:          | USS CANDELARIA LA NUEVA                        |               |      |                       |      |

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

| Centro de Costos             | Dirección                                | Unidad                                                        | Número Horas | Número Horas Adicionales | Valor Hora | Total     | Procentaje(%) Centro de Costos |
|------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|--------------|--------------------------|------------|-----------|--------------------------------|
| K32PI                        | DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD | SALUD PÚBLICA                                                 | 184          | 0                        | 17900      | \$3293600 | 100%                           |
| VALOR SERVICIO PRESTADO MES: | \$ 3293600                               | TRES MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS PESOS |              |                          |            |           |                                |

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

|                                     |                     |                   |             |                                           |            |
|-------------------------------------|---------------------|-------------------|-------------|-------------------------------------------|------------|
| Fecha de Inicio del Contrato        | 2025-10-03          |                   |             | Fecha de Terminación del Contrato Inicial | 2025-11-30 |
| No. Prorroga                        | Fecha Inicio        | Fecha Terminación | No. Adición | Valor Adición                             | CDP        |
| 1                                   | 2025-11-14          | 2026-01-09        | 1           | \$ 3293600                                | 1889       |
| 2                                   | 2026-01-02          | 2026-03-31        | 2           | \$ 9880800                                | 3          |
| 3                                   | 2026-03-02          | 2026-04-30        | 3           | \$ 3293600                                | 448        |
| 4                                   | 2026-04-15          | 2026-05-31        | 4           | \$ 3293600                                | 803        |
| 5                                   | 2026-05-15          | 2026-06-30        | 5           | \$ 3293600                                | 1045       |
| No. Cuenta Según el Mes Certificado | Mes Cuenta de Cobro |                   |             | Valor a Pagar                             |            |

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO                     |                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                 |
|---------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1                                                       | OCTUBRE                                                                                                                                                                                                                                                | \$ 3293600                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 2                                                       | NOVIEMBRE                                                                                                                                                                                                                                              | \$ 3293600                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 3                                                       | DICIEMBRE                                                                                                                                                                                                                                              | \$ 3186200                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 4                                                       | ENERO                                                                                                                                                                                                                                                  | \$ 3401000                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 5                                                       | FEBRERO                                                                                                                                                                                                                                                | \$ 3293600                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 6                                                       | MARZO                                                                                                                                                                                                                                                  | \$ 3293600                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 7                                                       | ABRIL                                                                                                                                                                                                                                                  | \$ 3293600                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 8                                                       | MAYO                                                                                                                                                                                                                                                   | \$ 3293600                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                 |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO                              |                                                                                                                                                                                                                                                        | VALOR TOTAL DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                     | PAGOS REALIZADOS                                                                                                                                                                                                                                |
| \$ 6587200                                              |                                                                                                                                                                                                                                                        | \$ 29642400                                                                                                                                                                                                  | \$ 26348800                                                                                                                                                                                                                                     |
| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) |                                                                                                                                                                                                                                                        | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN                                                                                                                                   | PRODUCTO O EVIDENCIA                                                                                                                                                                                                                            |
| 1                                                       | Hacer Captación, identificación y Realizar recepción de la información generada en la operación de los subsistemas del proceso integral e integrado de la vigilancia de la salud pública ; según las particularidades establecidas en cada subsistema. | Se solicitan bases de datos según criterios establecidos, al subsistema estadísticas vitales, y revisión periódica de cargue de eventos sivilga según semana epidemiológica 17 a 21 en correo institucional. | Carpeta: (1. ACT CAPTACION BASES) con: Solicitud por medio de correo electrónico institucional, pantallazo revisión cargue de eventos según semanas epidemiológicas.                                                                            |
| 2                                                       | Realizar la Realizar recepción, revisión, cruce y depuración de la información requerida para la Vigilancia Centinela por Exposición a contaminación Ambiental.                                                                                        | Consolidación, depuración y graficación bases de datos fuentes RIPS, Meteorológicas, Vectoriales, descargue de historias clínicas aplicativo Dinámica.                                                       | Carpeta: (2. ACT RIPS H CLINICAS BASES) con: Bases de datos información RIPS, Meteorológicos, Vectoriales, Envío de correo electrónico, con bases e historias clínicas para verificación de la profesional.                                     |
| 3                                                       | Desarrollar cruces de información con diferentes fuentes de información para la consolidación y entrega como aporte a la construcción de documentos conceptuales.                                                                                      | Depuración de bases como nacidos vivos, defunciones, Rips, Sivilga, consolidación, análisis de datos y gráficos, para informe mensual y boletín epidemiológico año 2025.                                     | Carpeta: (3. BD DEPURACIONES) con: Bases de datos con información requerida y cargue de datos al informe mensual con actualización de tablas, boletín epidemiológico, mapas solicitados y gráficos.                                             |
| 4                                                       | realizar Actualización de las herramientas informáticas de acuerdo a las requerido en el proceso.                                                                                                                                                      | Se realiza actualización mensual de gráficos de las bases e implementación de listas de chequeo para informes sistemáticos. Para este mes se trabajo en matriz de cargue de documentos.                      | Carpeta: (4. HERRAMIENTAS OFIMATICAS) con: Bases, Drive, listas de chequeo, con los documentos para revisión sistemática debidamente cargados con los requisitos dando cumplimiento al cronograma. Entrega de matriz con datos complementarios. |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS<br>(LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) |                                                                                                                                                                | ACTIVIDADES<br>DESARROLLADAS EN EL<br>PERIODO EN<br>CUMPLIMIENTO DE CADA<br>OBLIGACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | PRODUCTO O EVIDENCIA                                                                                                                                                                                                                        |
|------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 5                                                          | Hacer el Envío de las bases de datos a nivel central o archivos planos soporte de la vigilancia.                                                               | Entrega bases requeridas, debidamente depuradas, para cumplimiento del plan de acción tales como (5 CONSOLIDADO SIVIGILA DESCARGA CORTE SEM 21,5 CUADRO DE DEFUNCIONES 2018 _ 2026 MAYO, 5 FORMATO PARA LA PERCEPCION DE OLORES Y VECTORES VOLADORES- MAYO_2026, 5 NACIDOS VIVOS DE MAYO 2026, 5 PRIMERAS CAUSAS DEFUNCIONES 2018 _ 2026 MAYO - FORMULAS,5 RIPS - LINEAS DE TENDENCIA Y CANALES JUNIO ENDEMICOS 2026 (CORTE_MAYO 2026), 5 RIPS AGRUPADOS JUNIO 2026 - CORTE MAYO 2026) para informe mensual algunas bases se realizan en las últimas semanas del mes. Para Boletín epidemiológico se realizan los siguientes consolidados de información (RIPS AGRUPADOS SEM 1-53 AÑO 2025,PRIMERAS CAUSAS DEFUNCIONES AÑO 2025,NACIDOS VIVOS AÑO 2025,FORMATO PARA LA PERCEPCIÓN AÑO 2025,EDITABLE TABLAS Y GRAFICOS BOLETIN EPIDEMIOLOGICO AÑO 2025 VCPIDJ,CONSOLIDADO SIVIGILA AÑO 2025). | Carpeta: (5 BASES ENVIOS SDS) con: Entrega información requerida a drive con las bases requeridas para informe mensual y boletín epidemiológico, para el informe mensual se realizará el cargue de las bases para la última semana del mes. |
| 6                                                          | Realizar Georreferenciación de los registros garantizando unos niveles adecuados de coherencia y concordancia entre las variables de ubicación y localización. | Consolidación, depuración de visitas para georreferenciar, se realiza articulación con el subsistema geográfico para la localización de los barrios priorizados en las zonas aledañas del parque innovación Doña Juana. Se realiza concordancia de barrio en bases de Gastroenteritis, nacidos vivos, defunciones, sivigila, percepción de olores.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Carpeta: (6. CORREO Y BASE PARA GEOS) con: Solicitud se realiza por medio de correo electrónico institucional y se carga base con visitas para realización de mapa, bases con revisión de concordancia de barrios.                          |
| 7                                                          | Participar activamente en los diferentes espacios de fortalecimiento del componente y/o Subsistema, programados según necesidad y oportunidad.                 | Reunión orientación técnica VC PIDJ se asiste el 2 de junio 2026 Mesa de trabajo el 5 de junio de psicosocial y línea base Reunión fortalecimiento 10 de junio 2026 Reunión de ULC se asistió el 12 de junio 2026 Preauditoria se asistirá el 22 de junio 2026 (Documentos como actas y listados de asistencia se adjuntan a finalizar el mes)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Carpeta: (7. REUNIONES, FORTALECIMIENTO) Se adjuntará asistencia y actas a finales del mes de junio 2026.                                                                                                                                   |
| 8                                                          | Realizar entrega de los productos referenciados en los documentos operativos, lineamientos, fichas técnicas y cajas de herramientas del componente.            | Cargue de información, actas, versiones de informe mensual, bases.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Carpeta: (8. ACTAS-VERSIONES INFORME) con: Drive correspondiente de la Vigilancia Centinela, se carga repositorio mes vencido a Ingeniero de sistemas de VSP último día del mes.                                                            |
| 9                                                          | Presentar los documentos generados de acuerdo a los lineamientos establecidos por el proceso de gestión documental de la Subred.                               | Organización mensual del archivo físico y magnético de la Vigilancia Centinela parque innovación Doña Juana.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Carpeta: (9. ACTA DE ARCHIVO) con: Acta de entrega de carpeta debidamente foliada del equipo VCPIDJ.                                                                                                                                        |

| <b>OBLIGACIONES ESPECÍFICAS<br/>(LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)</b> |                                                                                                                                                                                                                          | <b>ACTIVIDADES<br/>DESARROLLADAS EN EL<br/>PERIODO EN<br/>CUMPLIMIENTO DE CADA<br/>OBLIGACIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>PRODUCTO O EVIDENCIA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|--------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10                                                                 | Hacer Seguimiento a la notificación, actualización y asesoría sobre las herramientas Sivigila en las UPGD.                                                                                                               | Para el periodo no se realiza disponibilidad en ningún subsistema.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Carpeta: (10. DISPONIBILIDAD SIVIGILA) Para el periodo no se realiza disponibilidad en ningún subsistema.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 11                                                                 | Realizar la disponibilidad asignada de acuerdo a las necesidades presentadas por el proceso integral e integrado de la vigilancia de la salud pública garantizando se den cumplimiento a los requerimientos presentados. | Para el periodo no se realiza disponibilidad en ningún subsistema.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Carpeta: (11. DISPONIBILIDAD ASIGNADA) Para el periodo no se realiza disponibilidad en ningún subsistema.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 12                                                                 | Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.                                                                                                                        | Se realiza un drive compartido con los apoyos donde se trabaja en conjunto con la verificación de los datos por parte de los profesionales, creación de familias nuevas, como formato de caracterización ambiental, psicosocial y percepción de olores, formato de canalizaciones, y matriz para cargue de información eventos de gastroenteritis, diligenciamiento de matriz para revisión sistemática, manejo de herramienta zotero y cargue de documentos. Asistencia a: Reunión equipo 02/06/2026 Mesa de trabajo el 5 de junio de psicosocial y línea base Reunión fortalecimiento 10 de junio 2026 Reunión de ULC se asistió el 12 de junio 2026 Se proyecta asistencia para: Preauditoría el 22 de junio 2026 (Documentos como actas y listados de asistencia se adjuntan a finalizar el mes) | Carpeta: (12. OTRAS ACTIVIDADES PERFIL) con: Bases de datos diseñadas desde el mismo subsistema vigilancia Centinela. Listados y actas próximas en cargue como: reunión de equipo, mesas de trabajo, fortalecimiento de capacidades y ULC. Se anexa enlace a evidencias de los productos desarrollados y proyectados para el mes de junio 2026: <a href="https://drive.google.com/drive/folders/19J2DKPyr-A4Lp1UIGys9Uj_duDfkkJwI?usp=sharing">https://drive.google.com/drive/folders/19J2DKPyr-A4Lp1UIGys9Uj_duDfkkJwI?usp=sharing</a> |
| 13                                                                 | Hacer uso óptimo y racional de todos los insumos que se encuentran relacionados en el anexo 8 en el actual Convenio interadministrativo pactado entre la subred sur y la secretaría distrital de salud                   | Se utilizan los insumos proporcionados por la subred para la ejecución de actividades proyectadas para el mes, se carga acta de entrega.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Carpeta: (13. INSUMOS) con: Acta soporte de entrega el cual se ve soportado en los productos del mes.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

| INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL                |      |               |     |     |                                                               |                            |                                                  |                |
|---------------------------------------------------------|------|---------------|-----|-----|---------------------------------------------------------------|----------------------------|--------------------------------------------------|----------------|
| Periodo al que corresponde el pago                      |      | Fecha de Pago |     |     | Número de Planilla                                            | Factura Electrónica        | Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior |                |
| AÑO                                                     | MES  | AÑO           | MES | DÍA | 90002299                                                      | -                          |                                                  | \$ 3293600     |
| 2026                                                    | MAYO | 2026          | 06  | 11  |                                                               |                            |                                                  |                |
| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras |      |               |     |     | TRES MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS PESOS |                            |                                                  |                |
| Item                                                    |      |               |     |     | Entidades Aportantes a Seguridad Social                       | Ingreso Base de Cotización | Valor Mínimo de los Aportes                      | Valor Aportado |
| Pensionado                                              |      |               |     | NO  | PORVENIR                                                      | \$ 1750905                 | \$ 280145                                        | \$ 280200      |
| Salud                                                   |      |               |     |     | EPS SURA                                                      |                            | \$ 218863                                        | \$ 218900      |
| ARL                                                     |      |               |     | 3   | SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.                           |                            | \$ 42652                                         | \$ 42700       |
| Caja de Compensación                                    |      |               |     | NO  |                                                               | Total                      | \$ 508148                                        | \$ 541800      |

| INFORMACIÓN DE PAGO |                       |                |         |                  |              |
|---------------------|-----------------------|----------------|---------|------------------|--------------|
| Entidad Bancaria    | BANCO DAVIVIENDA S.A. | Tipo de Cuenta | AHORROS | Número de Cuenta | 488424829304 |

| HISTÓRICO                           |                              |                     |
|-------------------------------------|------------------------------|---------------------|
| OBSERVACIÓN                         | USUARIO                      | FECHA               |
| CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES | LEIDY YOHANA CORTES MARTINEZ | 2026-06-18 14:44:38 |
| ACEPTADO SUPERVISIÓN                | NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO     | 2026-06-19 14:59:24 |
| ACEPTADO CONTRATACIÓN               | MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO    | 2026-06-25 13:17:24 |

Autorizo para que se haga uso de la firma únicamente para el objetivo antes descrito. Y asumo mi responsabilidad por la custodia, reserva y uso de la firma (Conforme con lo previsto en la Resolución 126 del 13 de febrero de 2024)

**NOTA:** La firma mecánica será para uso exclusivo del aplicativo **SIASUR, MÓDULO DE INFORMES DE ACTIVIDADES DE CONTRATO** de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO  
ENFERMERO

| DATOS DEL APORTANTE |                   |                              |             |              |                     |                                     |
|---------------------|-------------------|------------------------------|-------------|--------------|---------------------|-------------------------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE             | DIRECCIÓN   | TELÉFONO     | CORREO              | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC                  | 1032422786        | LEIDY YOHANA CORTES MARTINEZ | DG 24 38 67 | 9025138      | ljohana77@gmail.com |                                     |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL              | CÓDIGO      | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO  |                                     |
| ÚNICA               | I – Independiente |                              |             | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C.        |                                     |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                    |                 |                           |                    |              |
|----------------------|------------------------------------|-----------------|---------------------------|--------------------|--------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO) | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
|                      |                                    | 90002299        | 11/06/2026                | 1                  | 0            |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIÓN                    | TIPO PLANILLA   | TOTAL NÓMINA              | TOTAL A PAGAR      |              |
| 2026-05              | 2026-05                            | I               | \$0                       | \$541.800          |              |

## 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 |           |                       |                |               |               |
| EPS010        | EPS Sura | 800088702-2 | 218.900                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                     | 0              | 218.900       | 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 | 280.200                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 0         | 0                     |                | 280.200       | 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 |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |
| 14-11                     | ARL SURA | 890903790-5 | 42.700                 |                  |       |                        | 42.700                | 0         | 0                     | 42.700              |                            |                     | 427               | 42.700        | 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                              | 218.900                             | 218.900       |
| Pensión                | 1                              | 280.200                             | 280.200       |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 42.700                              | 42.700        |
| CCF                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| SENA                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| TOTALES                | 3                              | 541.800                             | 541.800       |

| DATOS DEL APORTANTE |                   |                              |        |              |                    |                                     |
|---------------------|-------------------|------------------------------|--------|--------------|--------------------|-------------------------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE             |        | DIRECCIÓN    | TELÉFONO           | CORREO                              |
| CC                  | 1032422786        | LEIDY YOHANA CORTES MARTINEZ |        | DG 24 38 67  | 9025138            | ljohana77@gmail.com                 |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL              | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO |                                     |
| ÚNICA               | I – Independiente |                              |        | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C.       |                                     |
|                     |                   |                              |        |              |                    | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
|                     |                   |                              |        |              |                    | NO                                  |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |                 |                          |                    |              |
|----------------------|-----------------------------------|-----------------|--------------------------|--------------------|--------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
|                      |                                   | 90002299        | 11/06/2026               | 1                  | 0            |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIÓN                   | TIPO PLANILLA   | TOTAL NÓMINA             | TOTAL A PAGAR      |              |
| 2026-05              | 2026-05                           | I               | \$0                      | \$541.800          |              |

| DETALLE POR COTIZANTE |                                       |                                 |           |         |            |                 |                       |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     |     |     |       |     |            |                   |           |      |            |                        |                         |                                      |                                       |          |           |      |                           |          |           |      |                 |            |               |         |      |               |                           |                |                |                |               |   |
|-----------------------|---------------------------------------|---------------------------------|-----------|---------|------------|-----------------|-----------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|-----|------------|-------------------|-----------|------|------------|------------------------|-------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------|----------|-----------|------|---------------------------|----------|-----------|------|-----------------|------------|---------------|---------|------|---------------|---------------------------|----------------|----------------|----------------|---------------|---|
| INFORMACIÓN COTIZANTE |                                       |                                 |           |         |            |                 | INFORMACIÓN NOVEDADES |     |     |     |     |     |     | PENSIÓN |     |     |     |     |     |     | SALUD |     |            | RIESGOS LABORALES |           |      |            | CCF                    |                         |                                      | PARAFISCALES                          |          |           |      |                           |          |           |      |                 |            |               |         |      |               |                           |                |                |                |               |   |
| No.                   | Tipo y<br>Número de<br>Identificación | Apellidos y Nombres             | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Colom. exterior | Económico             | INS | RET | TDE | TAE | TAP | TAP | VSP     | VST | SAJ | AGE | ASA | ASA | ASA | VCT   | IRL | CORRECCION | Cód.<br>AFP       | IBC AFP   | Días | Cotización | Voluntario<br>Afiliado | Voluntario<br>Aportante | Fondo<br>pensional de<br>solidaridad | Fondo<br>pensional de<br>subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS   | Días | Cotización /<br>Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL   | Días | Clase de Riesgo | Cotización | Código<br>CCF | IBC CCF | Días | Aporte<br>CCF | IBC otros<br>parafiscales | Aporte<br>SENA | Aporte<br>ICBF | Aporte<br>ESAP | Aporte<br>MEN |   |
| 1                     | CC<br>1032422786                      | CORTES MARTINEZ LEIDY<br>YOHANA | 57        | 0       |            | N               |                       |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     |     |     |       |     |            | 230301            | 1.750.905 | 30   | 280.200    | 0                      | 0                       | 0                                    | 0                                     | EPS010   | 1.750.905 | 30   | 218.900                   | 14-11    | 1.750.905 | 30   | 3               | 42.700     |               | 0       | 0    | 0             |                           | 0              | 0              | 0              | 0             | 0 |



## CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

**EPS SURAMERICANA S.A.** en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

### CERTIFICA

Que **LEIDY YOHANA CORTES MARTINEZ** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **1032422786** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

|                                 |                                             |
|---------------------------------|---------------------------------------------|
| TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | CC 1032422786                               |
| NOMBRES Y APELLIDOS             | LEIDY YOHANA CORTES MARTINEZ                |
| TIPO DE AFILIADO                | SEGUNDO COTIZANTE                           |
| PARENTESCO                      | COMPAÑERO (A) PERMANENTE                    |
| ESTADO DE AFILIACIÓN            | TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL          |
| CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN   | COBERTURA INTEGRAL                          |
| FECHA DE INGRESO A EPS SURA     | 08/08/2008                                  |
| FECHA RETIRO EPS SURA           | ACTIVO(A)                                   |
| EMPLEADOR(ES)                   | CC 1032422786 LEIDY CORTES DESDE 01/12/2021 |

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES

Fecha de generación: 16/06/2026

**ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN  
DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS**

**EPS SURAMERICANA S.A**

**Medellín, Antioquia, Colombia. Líneas de atención: Barranquilla:** 605 319 7901, **Cali:** 602 380 8941,

**Medellín:** 604 448 61 15, **Bogotá:** 601 448 7941

**Línea Nacional:** 01 8000 519 519

**[epssura.com](http://epssura.com)**



Medellin, 16 de junio de 2026

**LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS HACE CONSTAR:**

Que **LEIDY YOHANA CORTES MARTINEZ** con documento de identidad **C1032422786**, 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 ESE** con NIT **N900958564**.

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 |
|--------------|------------|-------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|------------|-----------------|-----------------|------------------|
| 2021-11-12   | 3000-12-31 | INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES | GESTION DEL RIESGO EN SALUD | 0000000005 | 3               | 2.436           | EN COBERTURA     |

• Medellín 604 4444578  
• Bogotá 601 4055911  
• Cali 602 3808938  
• Pereira 606 3138400

• Manizales 606 8811280  
• Bucaramanga 607 6917938  
• Cartagena 605 6424938  
• Barranquilla 605 3197938

• Líneas de atención 01 8000 511 414 6 01 8000 941 414  
• Línea de conciliación ARL 3103157562  
• [sura.co/arl](http://sura.co/arl)

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

- 1 Información general
- 2 Condiciones
- 3 Bienes y servicios
- 4 Documentos del Proveedor
- 5 Documentos del contrato
- 6 Información presupuestal
- 7 Ejecución del Contrato
- 8 Modificaciones del Contrato
- 9 Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de  
códigos de autorización? ☐ Sí ☒ No

Id de pago      Número de factura      Fecha de emisión      Fecha de recepción      Valor total de la factura      Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

|                          | Descripción                             | Nombre del archivo                      | Cargado por |           |         |
|--------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------|-------------|-----------|---------|
| <input type="checkbox"/> | AD 2 PS 7537 2025.pdf                   | AD 2 PS 7537 2025.pdf                   | Comprador   | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> | AD 3 PS 7537 2025.pdf                   | AD 3 PS 7537 2025.pdf                   | Comprador   | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> | ARL SURA - 1032422786-CTO7537.pdf       | ARL SURA - 1032422786-CTO7537.pdf       | Proveedor   | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> | CUENTA ABRIL 2026 CTO 7537-2025.pdf     | CUENTA ABRIL 2026 CTO 7537-2025.pdf     | Proveedor   | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> | CUENTA OCTUBRE 2025 CTO 7537-2025.pdf   | CUENTA OCTUBRE 2025 CTO 7537-2025.pdf   | Proveedor   | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> | CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 7537-2025.pdf | CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 7537-2025.pdf | Proveedor   | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> | CUENTA DICIEMBRE 2025 CTO 7537-2025.pdf | CUENTA DICIEMBRE 2025 CTO 7537-2025.pdf | Proveedor   | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> | CUENTA ENERO 2026 CTO 7537-2025.pdf     | CUENTA ENERO 2026 CTO 7537-2025.pdf     | Proveedor   | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> | CUENTA FEBRERO 2026 CTO 7537-2025.pdf   | CUENTA FEBRERO 2026 CTO 7537-2025.pdf   | Proveedor   | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> | HOJA DE VIDA_1032422786.pdf             | HOJA DE VIDA_1032422786.pdf             | Proveedor   | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> | DIPLOMA Y ACTA DE GRADO.pdf             | DIPLOMA Y ACTA DE GRADO.pdf             | Proveedor   | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> | Hoja de vida.7z                         | Hoja de vida.7z                         | Proveedor   | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> | CUENTA MARZO 2026 CTO 7537-2025.pdf     | CUENTA MARZO 2026 CTO 7537-2025.pdf     | Proveedor   | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> | CUENTA MAYO 2026 CTO 7537-2025.pdf      | CUENTA MAYO 2026 CTO 7537-2025.pdf      | Proveedor   | Descargar | Detalle |

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >