Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	Versión	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA	Fecha de aprobación	2/15/2018	
	Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	HUGO ERNESTO SANTANILLA VIRVIESCAS						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	79898928	
CORREO ELECTRONICO:	santanillahugo@gmail.com				CELULAR:	3012657002	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE						
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ADM CARTERA Y CUENTAS MEDICAS USS 11 PUENTE ARANDA				SEDE:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	SU40R25	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO GNB SUDAMERIS			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	90940054440				PENSIONADO	NO	

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO	2733			VIGENCIA	2026		
NÚMERO DE CDP	1126	FECHA	2026-05-14 11:37:29.000	NÚMERO DE CRP	22700	FECHA	2026-06-25 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	ABOGADO						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2026-06-25		2026-06-30			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$520,316						
TIPO DE SERVICIOS	Administrativo	RESERVA DE GLOSA 0%	N/A				

OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje. O cualquier otra novedad que repercuta en el pago de honorarios, alivios tributarios) es de anotar que para los alivios tributarios se debe allegar los soportes.

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$15,609,492
VALOR EJECUTADO	$520,316
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$520,316
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$15,089,176
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	3%

El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:

Se verifica el cumplimiento del mínimo valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a $2.194,507 el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.

Número de Planilla	IBC DE COTIZACION	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
PRIMER CONTRATO	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Junio de 2026. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

Diego Saul Viana Diaz
79799434
Supervisor

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

Copia Certificada Subred Suroccidente

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Digitar de manera oportuna la glosa y devolución reportadas por la entidades a través del Outlook ,Gmail,agisalud,plataformas	Digitar de manera oportuna la glosa y devolución reportadas por la entidades a través del Outlook ,Gmail,agisalud,plataformas	Base de trazabilidad total de Excel ,actualización de inventari
Realizar contestación de la glosa y la devolución en los tiempos oportunos haciendo el repectivo tramite de (Rips, Autorización, Soportes, Cambio de Pagador, Dirección Errada, Soportes NO POS (CTC).	Realizar contestación de la glosa y la devolución en los tiempos oportunos haciendo el repectivo tramite de (Rips, Autorización, Soportes, Cambio de Pagador, Dirección Errada, Soportes NO POS (CTC).	Envió de respuesta tramitada a al entidad correspondiente
Registro y tramite detallado nota creditos por aceptacion de glosas en sistema de informacion. Visualizacion en el sistema de informacion d	Registro y tramite detallado nota creditos por aceptacion de glosas en sistema de informacion.	Visualizacion en el sistema de informacion de la nota credito aplicada
Busqueda y descargue de soportes de historia clinica,facturas,resultado de ayudas diagnosticas y demas soportes requeridos para respuesta de glosa y/o conciliaciones y acreencias en los diferentes sistemas de informacion.	Busqueda y descargue de soportes de historia clinica,facturas,resultado de ayudas diagnosticas y demas soportes requeridos para respuesta de glosa y/o conciliaciones y acreencias en los diferentes sistemas de informacion.	Soportes de atencion de los servicios facturados por la subred, presentados a las ERP.
Asistencia de todas las capacitaciones solicitadas por el área de glosas y devoluciones siendo presencial o de manera virtual,	Asistencia de todas las capacitaciones solicitadas por el área de glosas y devoluciones siendo presencial o de manera virtual	Estar actualizado con normatividad vigente
Reporte de información del subproceso de Glosas y devoluciones (Contraloría, Revisoría, Superintendencia, Ministerio, Personería, Concejo, Senado, entre otros), institucionales en coordinación con la líder de Glosas y Devoluciones de la subred. Realizar entrega de los soportes e información del de Glosas y devoluciones que nos pidan los entes de control como (Contraloría, Revisoría, Superintendencia, Ministerio, Personería, Concejo, Senado, entre otros), institucionales en coordinación con la líder de Glosas y D	Reporte de información del subproceso de Glosas y devoluciones (Contraloría, Revisoría, Superintendencia, Ministerio, Personería, Concejo, Senado, entre otros), institucionales en coordinación con la líder de Glosas y Devoluciones de la subred.	Realizar entrega de los soportes e información del de Glosas y devoluciones que nos pidan los entes de control como (Contraloría, Revisoría, Superintendencia, Ministerio, Personería, Concejo, Senado, entre otros), institucionales en coordinación con la líder de Glosas y Devoluciones de la subred
Ingresar al Suresooc y presentar la cuenta de cobro de las actividades realizadas y certificadas con las actividades, obligación y producto en el tiempo estipulados por la subred.	Ingresar al Suresooc y presentar la cuenta de cobro de las actividades realizadas y certificadas con las actividades, obligación y producto en el tiempo estipulados por la subred.	Ingresar al Suresooc y presentar la cuenta de cobro de las actividades realizadas y certificadas con las actividades, obligación y producto en el tiempo estipulados por la subred.
Cumplir con las obligaciones pactadas en el contrato y con disponibilidad hacia cualquier contingencia que se pueda presentar en el area	Cumplir con las obligaciones pactadas en el contrato y con disponibilidad hacia cualquier contingencia que se pueda presentar en el area	Entrega oportuna la información requerida en los planes de contigencias y demas actividades
Realizar las respuestas oportunamente de las devoluciones de toda la subred	Realizar las respuestas oportunamente de las devoluciones de toda la subred	El recibido de las entidades cuando realizamos la contestacion.
Presentarse en adecuada manera para el desarrollo de las actividades contractuales,	Presentarse en adecuada manera para el desarrollo de las actividades contractuales,	Presentarse en adecuada manera para el desarrollo de las actividades contractuales,
Presentarse en adecuada manera para el desarrollo de las actividades contractuales,	Se realizo verificación de soportes existentes presentados en la reclamación inicial.	Se entrega carpetas con informacion de los soportes correspondiente
Se realizo verificación de soportes existentes presentados en la reclamación inicial.	Se verifico e identifico datos faltantes, diligenciándose correctamente en la matriz correspondiente	Se entrega matriz con datos actualizados
Se verifico e identifico datos faltantes, diligenciándose correctamente en la matriz correspondiente	Se adjunto soportes en la carpeta compartida, con los lineamientos solicitados para la presentación de las acreencias.	Se entrega carpetas adjuntas en la compartida, cumpliendo con los lineamientos para la presentacion de las acreen C
Se adjunto soportes en la carpeta compartida, con los lineamientos solicitados para la presentación de las acreencias.	Digitar de manera oportuna la glosa y devolución reportadas por la entidades a través del Outlook ,Gmail,agisalud,plataformas	Base de trazabilidad total de Excel ,actualización de inventario
Se realiza respuesta de la devolucion en la matriz de acreencias.	Digitar de manera oportuna la glosa y devolución reportadas por la entidades a través del Outlook ,Gmail,agisalud,plataformas	Base de trazabilidad total de Excel ,actualización de inventario
Digitar de manera oportuna la glosa y devolución reportadas por la entidades a través del Outlook ,Gmail,agisalud,plataformas	Realizar contestación de la glosa y la devolución en los tiempos oportunos haciendo el repectivo tramite de (Rips, Autorización, Soportes, Cambio de Pagador, Dirección Errada, Soportes NO POS (CTC). E	Envió de respuesta tramitada a al entidad correspondiente

Copia Controlada Subred Sur Occidente

Digitar de manera oportuna la glosa y devolución reportadas por la entidades a través del Outlook ,Gmail,agisalud,plataformas	Registro y tramite detallado nota creditos por aceptacion de glosas en sistema de informacion.	Visualización en el sistema de informacion de la nota credito aplicada.
Realizar contestación de la glosa y la devolución en los tiempos oportunos haciendo el repectivo tramite de (Rips, Autorización, Soportes, Cambio de Pagador, Dirección Errada, Soportes NO POS (CTC).	Busqueda y descargue de soportes de historia clinica,facturas,resultado de ayudas diagnosticas y demas soportes requeridos para respuesta de glosa y/o conciliaciones y acreencias en los diferentes sistemas de informacion.	Soportes de atencion de los servicios facturados por la subred, presentados a las ERP.
Registro y tramite detallado nota creditos por aceptacion de glosas en sistema de informacion.	Digitar de manera oportuna la glosa y devolución reportadas por la entidades a través del Outlook ,Gmail,agisalud,plataformas	Base de trazabilidad total de Excel ,actualización de inventari
Busqueda y descargue de soportes de historia clinica,facturas,resultado de ayudas diagnosticas y demas soportes requeridos para respuesta de glosa y/o conciliaciones y acreencias en los diferentes sistemas de informacion.	Realizar contestación de la glosa y la devolución en los tiempos oportunos haciendo el repectivo tramite de (Rips, Autorización, Soportes, Cambio de Pagador, Dirección Errada, Soportes NO POS (CTC).	Envió de respuesta tramitada a al entidad correspondiente
Digitar de manera oportuna la glosa y devolución reportadas por la entidades a través del Outlook ,Gmail,agisalud,plataformas	Registro y tramite detallado nota creditos por aceptacion de glosas en sistema de informacion	Visualizacion en el sistema de informacion de la nota credito aplicada
Base de trazabilidad total de Excel ,actualización de inventario	Busqueda y descargue de soportes de historia clinica,facturas,resultado de ayudas diagnosticas y demas soportes requeridos para respuesta de glosa y/o conciliaciones y acreencias en los diferentes sistemas de informacion.	Soportes de atencion de los servicios facturados por la subred, presentados a las ERP.
Realizar contestación de la glosa y la devolución en los tiempos oportunos haciendo el repectivo tramite de (Rips, Autorización, Soportes, Cambio de Pagador, Dirección Errada, Soportes NO POS (CTC). R	Asistencia de todas las capacitaciones solicitadas por el área de glosas y devoluciones siendo presencial o de manera virtual,	Estar actualizado con normatividad vigente
Envió de respuesta tramitada a al entidad correspondiente	Reporte de información del subproceso de Glosas y devoluciones (Contraloría, Revisoría, Superintendencia, Ministerio, Personería, Concejo, Senado, entre otros), institucionales en coordinación con la líder de Glosas y Devoluciones de la subred.	Realizar entrega de los soportes e información del de Glosas y devoluciones que nos pidan los entes de control como (Contraloría, Revisoría, Superintendencia, Ministerio, Personería, Concejo, Senado, entre otros), institucionales en coordinación con la líder de Glosas y Devoluciones de la subred
Registro y tramite detallado nota creditos por aceptacion de glosas en sistema de informacion.	Ingresar al Suresooc y presentar la cuenta de cobro de las actividades realizadas y certificadas con las actividades, obligación y producto en el tiempo estipulados por la subred.	Ingresar al Suresooc y presentar la cuenta de cobro de las actividades realizadas y certificadas con las actividades, obligación y producto en el tiempo estipulados por la subred.
Visualización en el sistema de informacion de la nota credito aplicada.	Cumplir con las obligaciones pactadas en el contrato y con disponibilidad hacia cualquier contingencia que se pueda presentar en el area	Entrega oportuna la información requerida en los planes de contigencias y demas actividades
Busqueda y descargue de soportes de historia clinica,facturas,resultado de ayudas diagnosticas y demas soportes requeridos para respuesta de glosa y/o conciliaciones y acreencias en los diferentes sistemas de informacion.	Realizar las respuestas oportunamente de las devoluciones de toda la subred	El recibido de las entidades cuando realizamos la contestacion.
Soportes de atencion de los servicios facturados por la subred, presentados a las ERP.	Presentarse en adecuada manera para el desarrollo de las actividades contractuales,	Presentarse en adecuada manera para el desarrollo de las actividades contractuales
Asistencia de todas las capacitaciones solicitadas por el área de glosas y devoluciones siendo presencial o de manera virtual,	Presentarse en adecuada manera para el desarrollo de las actividades contractuales,	Presentarse en adecuada manera para el desarrollo de las actividades contractuales,
Estar actualizado con normatividad vigente	Se realizo verificación de soportes existentes presentados en la reclamación inicial.	Se entrega carpetas con informacion de los soportes correspondiente
Reporte de información del subproceso de Glosas y devoluciones (Contraloría, Revisoría, Superintendencia, Ministerio, Personería, Concejo, Senado, entre otros), institucionales en coordinación con la líder de Glosas y Devoluciones de la subred.	Se verifico e identifico datos faltantes, diligenciándose correctamente en la matriz correspondiente	Se entrega matriz con datos actualizados
Realizar entrega de los soportes e información del de Glosas y devoluciones que nos pidan los entes de control como (Contraloría, Revisoría, Superintendencia, Ministerio, Personería, Concejo, Senado, entre otros), institucionales en coordinación con la líder de Glosas y Devoluciones de la subred	Se adjunto soportes en la carpeta compartida, con los lineamientos solicitados para la presentación de las acreencias.	Se entrega carpetas adjuntas en la compartida, cumpliendo con los lineamientos para la presentacion de las acreen
Ingresar al Suresooc y presentar la cuenta de cobro de las actividades realizadas y certificadas con las actividades, obligación y producto en el tiempo estipulados por la subred.	Se realiza respuesta de la devolucion en la matriz de acreencias.	Se entrega matriz de respuesta de devolucion de acreencias
Ingresar al Suresooc y presentar la cuenta de cobro de las actividades realizadas y certificadas con las actividades, obligación y producto en el tiempo estipulados por la subred.	Digitar de manera oportuna la glosa y devolución reportadas por la entidades a través del Outlook ,Gmail,agisalud,plataformas	Base de trazabilidad total de Excel ,actualización de inventario
Cumplir con las obligaciones pactadas en el contrato y con disponibilidad hacia cualquier contingencia que se pueda presentar en el area.	Digitar de manera oportuna la glosa y devolución reportadas por la entidades a través del Outlook ,Gmail,agisalud,plataformas	Base de trazabilidad total de Excel ,actualización de inventario

Copia Controlada Subred Sur Oficial

Entrega oportuna la información requerida en los planes de contigencias y demas actividades	Realizar contestación de la glosa y la devolución en los tiempos oportunos haciendo el repectivo tramite de (Rips, Autorización, Soportes, Cambio de Pagador, Dirección Errada, Soportes NO POS (CTC).	Envió de respuesta tramitada a al entidad correspondiente
Realizar las respuestas oportunamente de las devoluciones de toda la subred. Digitar de manera oportuna la glosa y devolución reportadas por la entidades a través del Outlook ,	Registro y tramite detallado nota creditos por aceptacion de glosas en sistema de informacion.	Visualización en el sistema de informacion de la nota credito aplicada.
El recibido de las entidades cuando realizamos la contestación.	Busqueda y descargue de soportes de historia clinica,facturas,resultado de ayudas diagnosticas y demas soportes requeridos para respuesta de glosa y/o conciliaciones y acreencias en los diferentes sistemas de informacion.	Soportes de atencion de los servicios facturados por la subred, presentados a las ERP.
Presentarse en adecuada manera para el desarrollo de las actividades contractuales,	Digitar de manera oportuna la glosa y devolución reportadas por la entidades a través del Outlook ,Gmail,agisalud,plataformas	Base de trazabilidad total de Excel ,actualización de inventario
Presentarse en adecuada manera para el desarrollo de las actividades contractuales,	Registro y tramite detallado nota creditos por aceptacion de glosas en sistema de informacion.	Registro y tramite detallado nota creditos por aceptacion de glosas en sistema de informacion.

Diego Saul Viana Diaz
79799434
Supervisor

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

Copia Certificada Subred Suroccidente

ARL sura

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES
FORMULARIO DE AFILIACIÓN DE TRABAJADORES INDEPENDIENTES VOLUNTARIOS
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
NIT: 890.903.790-5
Fecha de descarga: 01/07/2026 - 06:34:29
Código de verificación: 2026VI7C7989892834111

Este formato será el documento que soportará el trámite de su afiliación a la ARL SURA, mientras se realizan los procesos internos correspondientes. Conserve la copia que le pertenece.
Inicio de cobertura: Si cumple con todos los requisitos legales, será al día siguiente de haber recibido la documentación en ARL SURA, en caso de haber programado un ingreso a futuro, la documentación deberá recibirse máximo un día antes de la fecha programada. Si se trata de un traslado de ARL, la fecha de inicio de cobertura se calculará de acuerdo a la normatividad vigente.

DATOS BÁSICOS DEL TRABAJADOR

Documento	Nombres y Apellidos	Fecha de nacimiento
CC79898928	HUGO ERNESTO SANTANILLA VIRVIESCAS	04/02/1979
Sexo	**Correo electrónico**	**Teléfono**
M	santanillahugo@gmail.com	
EPS	**AFP**	**Ingreso mensual**
COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	PORVENIR	1.750.905

INFORMACIÓN DEL CONTACTO

Documento	Nombres y Apellidos	Fecha de nacimiento
CC80156931	IVAN DARIO SANTANILLA VIRVIESCAS	04/09/1981
Sexo	**Dirección**	**Municipio**
M	BOGOTA DC, BOGOTA DC, CR 79D # 54 SUR - 50 CONJUNTO MANUEL MEJIA BLOQUE 11 APT 302, KENNEDY	BOGOTA DC
Departamento	**Teléfono**	**Celular**
BOGOTA DC	6012653760	3103148193
Correo electrónico		**Vínculo con el trabajador**
ivan.santanilla@gmail.com		Hermano

INFORMACIÓN DE LA OCUPACIÓN U OFICIO DEL TRABAJADOR

Cód Ocupación	Ocupación	Clase de riesgo	Tasa de riesgo
2411	Contadores, Auditores financieros, revisor fiscal y auditor contable.	1	0.522

Campo	1 Fecha a partir de la cual se utiliza	2 Tipo y número de la entidad	3 Tipo de documento	4 Ramo al cual pertenece	5 Documento de la proforma	6 Canal de Comercialización
Código clausulado	09/09/2025	1411	P	39	F-14-11-0094-011	D001
Código nota técnica	09/09/2025	1411	NT-P	39	N-14-11-0094-016	

Powered by CamScanner

IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS

PELIGROS FÍSICOS

Energía Mecánica

Presiones atmosféricas extremas	Vibración	Ruido

Energía Térmica

Temperatura extrema por calor	Temperatura extrema por frío

Energía Electromagnética

Radiaciones ionizantes	Radiaciones no ionizantes

PELIGROS QUÍMICOS

Agregados moleculares

Aerosoles Líquidos: Nieblas	Aerosoles sólidos: Fibras, polvos y humo

Moleculares

Vapores	Gases: Orgánicos e inorgánicos

PELIGROS BIÓLOGICOS

Microorganismos

Virus	Bacterias	Rickettsias	Hongos

Artropodos

Crustaceos	Arácnidos	Roedores

Animales

Invertebrados: Parásitos, protozoos	Vertebrados	Vegetales: Musgos, helechos, semillas

PELIGROS ERGONÓMICOS

Carga física

Estática *	Dinámica *

Diseño de puesto de trabajo

Planos de trabajo inadecuado *	Espacios de trabajo inadecuado *

Powered by CamScanner

PELIGROS PÚBLICOS

Hurto *	Manifestación *	Terrorismo *	Extorsión y Boleteo *	Secuestro *	Transito *

PELIGROS FENÓMENOS NATURALES

Tormentas	Erupción Volcánica	Avalanchas	Inundaciones *	Terremotos *

PELIGROS DE SEGURIDAD

Físico - Químico

Incendio	Explosión	Fugas de Productos Químicos	Reacciones Químicas

Eléctrico

Alta Tensión	Media Tensión	Baja Tensión	Equipos Eléctricos	Tableros Eléctricos	Instalaciones Eléctricas

Mecánico

Maquinas y Equipos	Herramientas	Mecánicos en Movimiento	Equipos y Líneas de Presión

Locativos

Trabajo en Alturas	Orden y Aseo	Almacenamiento de Materiales	Disposición de Máquinas y Equipos	Instalaciones

PELIGROS PSICOSOCIAL FACTORES DE RIESGO

Condiciones Intralaborales

Se maneja gran cantidad de información, es compleja y/o debe emplearse de manera simultánea (SI)	Se tiene responsabilidad por manejo de dinero, bienes, salud o seguridad de otras personas (NO)	El trabajo y las condiciones en que se realiza implica un gran esfuerzo físico y fatiga (NO)	Se expone a trato negativo del público y/o de compañeros de trabajo (NO)	La comunicación con otras personas es escasa y/o conflictiva (NO)
Las jornadas de trabajo son extensas, en horario nocturno y/o sin descanso (NO)	El tiempo para desarrollar el trabajo es insuficiente (NO)	Se cuenta con tiempo para realizar pausas durante la jornada diaria (NO)	**control** El trabajo impide el desarrollo de habilidades y conocimientos (NO)	

Condiciones Extralaborales

El tiempo dedicado a la familia y el descanso es escaso o limitado (NO)	Las relaciones familiares son conflictivas y/o afectan el desarrollo del trabajo (NO)	La situación económica es complicada por bajos ingresos y/o deudas (NO)	El desplazamiento vivienda trabajo vivienda requiere mucho tiempo (NO)	**Control** El esfuerzo realizado no corresponde con el salario (NO)

CON ESTE FORMATO SE PERFECCIONA LA AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES Y SE CONSTITUYE EN LA IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS A LA CUAL USTED SE EXPONE EN LA OCUPACIÓN Y OFICIO QUE USTED REALIZA EN SU JORNADA LABORAL DIARIA EN TODOS SUS ASPECTOS POR LO DISPUESTO EN DECRETO 1563 DE 2016 Y DEMAS NORMAS QUE LOS MODIFICAN, ADICIONAN O COMPLEMENTAN.

Powered by CamScanner

Bajo la gravedad de juramento declaro que toda la información suministrada, o que llegue a suministrar, es verídica. En forma expresa autorizo a la administradora ARL SURA S.A, EPS SURA S.A., en adelante "Las compañías", para que el correo de creación de clave sea remitido a la dirección de correo electrónico mencionada. Declaro y acepto que es mi responsabilidad la utilización de la clave asignada. Así mismo, me comprometo a informar o notificar oportunamente a "Las compañías" las novedades que se puedan presentar y que impliquen la necesidad de cancelar la clave otorgada. Exonero a "Las compañías" por el mal uso que pueda hacerse de la clave que se asigna, la cual es de carácter personal, confidencial, indelegable e intransferible.

TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Autorizo SURAMERICANA S.A en calidad de responsable, el tratamiento de mis datos personales, así como a sus filiales, subsidiarias y entidades vinculadas en Colombia y en el exterior, para tratar mis datos personales, incluidos datos biométricos y de salud, que son considerados datos sensibles. Esta autorización se otorga con el fin de prestar el servicio contratado, desarrollar actividades de prevención, contactarme para la oferta de productos y servicios, y para las demás finalidades contempladas en la Política de Privacidad disponible enhttps://www.sura.co/legal/politica-de-privacidad, donde se encuentra el listado de terceros con quienes se comparte información y con aliados estratégicos, como operadores de información del Pila.

Para los productos de vida y salud, autorizo expresamente la consulta y obtención de copia de mi historia o datos clínicos con el propósito de evaluar y suscribir pólizas, gestionar riesgos que puedan afectar la salud, incluso después de mi fallecimiento.

Entiendo que la autorización para el tratamiento de estos datos sensibles es facultativa. Como titular de la información, tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, solicitar prueba de la autorización otorgada para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se les ha dado, revocar la autorización y solicitar la supresión de mis datos cuando sea procedente. Asimismo, puedo acceder gratuitamente a mi información y presentar peticiones relacionadas con su manejo. Para ejercer estos derechos, puedo comunicarme a través de la línea de atención 437 8888 desde Medellín, Bogotá y Cali, o al 01 8000 518 888 desde el resto del país, así como a través del correo electrónico protecciondedatos@suramericana.com.co.

Adicionalmente, los datos personales recolectados podrán ser utilizados para gestionar el cobro de aportes y los intereses moratorios derivados de las obligaciones en el Sistema de Riesgos Laborales, en cumplimiento de la facultad otorgada por el artículo 7 de la Ley 1562 de 2012.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Firma del trabajador independiente voluntario

Firma del representante ARL SURA

ESTE FORMULARIO SÓLO SE ENTIENDE RECIBIDO SI CONTIENE EL SELLO DE ARL SURA

La afiliación será efectiva sólo si cumple con todos los requisitos notificados en el proceso de afiliación, de lo contrario no se perfeccionará la afiliación en ARL SURA de conformidad con las normas vigentes. Para verificar el estado de la afiliación, deberá ingresar a nuestro sitio web **www.arlsura.com / Gestión administrativa/Afiliación de Independientes Voluntarios, 24 horas hábiles posteriores a la entrega de la información.**
SI NO SE CUMPLEN LOS REQUISITOS LA DOCUMENTACIÓN SERÁ DESTRUIDA.

Código clausulado – 09/09/2025-1411-P-39-F-14-11-0094-011-D001
Código nota técnica – 09/09/2025-1411-NT-P-39-N-14-11-0094-016

Powered by CamScanner

EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860.066.942-7

CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) HUGO ERNESTO SANTANILLA VIRVIESCAS identificado(a) con Cedula Ciudadania 79898928, se encuentra Activo en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar como cotizante Independiente contrato de prestación según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20260619	No Registrada

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 30 días del mes de Junio de 2.026

Observaciones:

Con destino a:
A QUIÉN CORRESPONDA

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea (601) 4441234 - Documento no válido como autorización de traslado ni aclaración de multiafiliación en el SGSSS..

Cordialmente,
COMPENSAR EPS.

Elaboró: PORTAL CORPORATIVO CER-AFI
32787667

Vigilado Supersalud
Vigilado Supersubsidio

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

HUGO ERNESTO SANTANILLA VIRVIESCAS, identificado(a) con cédula de ciudadanía **79.898.928**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 18 de Junio del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es fundamental que revise periódicamente su Historia Laboral, el capital ahorrado y las semanas que tiene registradas, si presenta inconsistencias, ingrese a www.porvenir.com.co y actualice su Historia Laboral.

BANCO GNB SUDAMERIS.
NIT. 860.050.750-1

CERTIFICA QUE:

HUGO ERNESTO SANTANILLA VIRVIESCAS,

identificado(a) con cédula de ciudadanía número 79.898.928, mantiene un vínculo comercial con esta Entidad a través de la Cuenta de Ahorros No. 90940054440, con fecha de apertura 4 de agosto de 2021

Se expide a solicitud del cliente, en la ciudad de Bogotá D.C., a los diecinueve (19) días del mes de junio de 2026

Cordialmente,

GERENCIA CANALES DE ATENCIÓN

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Powered by CamScanner

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

HUGO ERNESTO SANTANILLA VIRVIESCAS

C.C 79.898.928

DE Bogotá

La suma QUINIENTOS VEINTE MIL TRESCIENTOS DIECISÉIS PESOS M/C $520.316. Por concepto de Prestar servicios de apoyo a la gestión administrativa como Apoyo técnico administrativo II y/o asistencial en el área de Financiera dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUDBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E de acuerdo al requerimiento institucional. Durante el periodo de 25/06/2026 al 30/06/2026 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No. **2733-2026**



_____

HUGO ERNESTO SANTANILLA VIRVIESCAS
C.C 79.898.928 DE Bogotá
CUENTA DE AHORROS BANCO GNBSUDAMERIS
NUMERO 90940054440