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

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL CONTRATISTA: | ANGELA HUEGE | | | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | C.C | X | C.E | | No. | 52706144 | |
| CORREO ELECTRONICO: | angelahuege@hotmail.com | | | | CELULAR: | 3108188937 | |
| UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD: | | | | | SUBRED | | |
| UBICACIÓN DEL SERVICIO: | ADM DIRECCION DE SERVICIOS HOSPITALARIOS USS OCCIDENTE DE KENNEDY | | | | SEDE: | SUBRED | |

| CENTRO DE COSTOS: | Centro de costo | % |
|---|---|---|
| | KE10U06 | 100 |

| ENTIDAD FINANCIERA: | BANCO DE BOGOTA | TIPO DE CUENTA: | AHORRO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NUMERO DE CUENTA BANCARIA | 191279066 | | | PENSIONADO | NO |

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

| NÚMERO DE CONTRATO | 132 | | VIGENCIA | 2026 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CDP | 1570 | FECHA | 2026-07-16 14:58:49.000 | NÚMERO DE CRP | 25332 | FECHA | 2026-07-31 00:00:00.000 |

| OBJETO DEL CONTRATO: | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PERIODO CERTIFICADO: | DESDE | FECHA INICIAL | HASTA | FECHA FINAL | |
| | | 2026-06-01 | | 2026-06-30 | |
| VALOR HONORARIOS MENSUALES: | | $5,736,690 | | | |
| 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: | $34,420,140 |
| VALOR EJECUTADO | $28,683,450 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA | $5,736,690 |
| VALOR A LIBERAR | $0 |
| SALDO POR EJECUTAR | $5,736,690 |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN | 83% |

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 9505268786 | $2,294,676 | $286,835 | $367,148 | 3 | $55,898 | $709,881 |

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

ALVARO ANDRES GONZALEZ ALFEREZ
1122647008
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 |
|---|---|---|
| 1. Brindar apoyo para la realización de los pliegos para la contratación de las diferentes convocatorias de material de osteosíntesis, insumos especializados. | Brindar apoyo para la realización de los pliegos para la contratación de las diferentes convocatorias de material de osteosíntesis, insumos especializados. | Se gestiona los diferentes pliegos para la contratación. |
| 2. Coadyuvar a la consecución de soportes de las objeciones a las facturas por el concepto de pertinencia que tenga que ver con los tratamientos o conductas administradosas pacientes, incluyendo los soportes administrativos de los procedimientos asistenciales que se requieren. | Coadyuvar a la consecución de soportes de las objeciones a las facturas por el concepto de pertinencia que tenga que ver con los tratamientos o conductas administradosas pacientes, incluyendo los soportes administrativos de los procedimientos asistenciales que se requieren. | Se verifica los soportes de las diferentes facturas contra hojas de gastos y requerimiento quirúrgico |
| 3. Apoyar la supervisión de contratos de Suministro de material de osteosintesis, e insumos especializados para programacion quirurgica de la Subred Sur Occidente | Apoyar la supervisión de contratos de Suministro de material de osteosíntesis, e insumos especializados para programación quirúrgica de la Subred Sur Occidente | Se realiza la supervisión de los diferentes contratos de suminsitro de material de osteosíntesis |
| 4. Gestionar adiciones, prorrogas y certificaciones de material de osteosíntesis, insumos especializados. | Gestionar adiciones, prorrogas y certificaciones de material de osteosíntesis, insumos especializados. | Se realiza las diferentes proyecciones modificatorios de los contratos de material de osteosíntesis en cuanto a prórrogas, adiciones. |
| 5. Enviar las solicitudes de material de osteosíntesis de acuerdo a las necesidades del servicio y solicitarlo a la casa comercial una vez se revise presupuesto. | Enviar las solicitudes de material de osteosíntesis de acuerdo a las necesidades del servicio y solicitarlo a la casa comercial una vez se revise presupuesto. | Se enviaron las diferentes solicitudes de material de oateosíntesis surgen casa comercial y presupuesto |
| 6. Brindar información a glosas o temas de facturación por material de osteosíntesis | Brindar información a glosas o temas de facturación por material de osteosíntesis | se brinda la información solicitada al servicio de glosas de material de osteosíntesis con soporte de factura emitida por el proveedor |
| 7. Propiciar dentro de la institución una cultura de buena atención al ususario | Propiciar dentro de la institución una cultura de buena atención al usuario. | Se realizar retroalimentación en cuanto al proceso de osteosíntesis a las casas comerciales. |
| 8. Las demás que sean asignadas de acuerdo al objeto del contrato. | Las demás que sean asignadas de acuerdo al objeto del contrato. | Las demás que sean asignadas de acuerdo al objeto del contrato. |
| 9. Realizar las ordenes de compra con su respectiva solicitud por cada consumo y cada proveedor. | Realizar las ordenes de compra con su respectiva solicitud por cada consumo y cada proveedor. | Entregar a el almacen general paquetes de facturas con soportes orden de compra y solicitud por cada proveedor y contrato. |

ALVARO ANDRES GONZALEZ ALFEREZ
1122647008
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

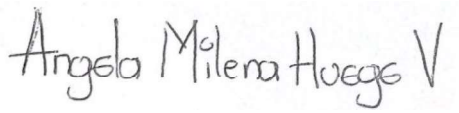
Copia Certificada Subred Sur Occidente

**DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA**
**LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E**
**NIT: 900.959.048-4**

**DEBE A:**

**ANGELA MILENA HUEGE VIASUS**
**C.C 52706144 DE BOGOTA D.C.**

La suma de **$5.736.690** CINCO MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL SEICIENTOS NOVENTA PESOS M/CTE por concepto de: Prestar servicios de apoyo a la supervisión de contratos de osteosíntesis, gestión administrativa y/o asistencial en la Dirección Hospitalaria dentro de los diferentes procesosy procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo con el requerimiento institucional. durante el periodo del 01 al 31 JULIO 2026, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 132-2026.



**ANGELA MILENA HUEGE VIASUS**
**C.C 52706144 DE BOGOTA D.C.**
**CUENTA DE AHORROS BANCO BOGOTA**
**NUMERO: 191279066**

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

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*

## Documentos de ejecución del contrato

| | Descripción | Nombre del archivo | Cargado por | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | SOPORTES SECOP II ENERO 2026 CUENTA-1.pdf | SOPORTES SECOP II ENERO 2026 CUENTA-1.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | SOPORTES SECOP II ENERO 2026 CUENTA-2.pdf | SOPORTES SECOP II ENERO 2026 CUENTA-2.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | SOPORTES SECOP II FEBRERO 2026.pdf | SOPORTES SECOP II FEBRERO 2026.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | SOPORTES SECOP II MARZO 2026.pdf | SOPORTES SECOP II MARZO 2026.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | SOPORTES SECOP II ABRIL 2026.pdf | SOPORTES SECOP II ABRIL 2026.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | SOPORTES SECOP II MAYO 2026.pdf | SOPORTES SECOP II MAYO 2026.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

**Administradora de los Recursos del Sistema**
**General de Seguridad Social en Salud**
**ADRES**

| Tipo Identificación | Numero Identificación | Primer Apellido | Segundo Apellido | Primer Nombre | Segundo Nombre | Ultimo Periodo Compensado | EPS/EOC | Tipo Afiliación |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC | 52706144 | HUEGE | VIASUS | ANGELA | MILENA | 2015-11 | Saludcoop | COTIZANTE |
| CC | 52706144 | HUEGE | VIASUS | ANGELA | MILENA | 2017-07 | Cafesalud | COTIZANTE |
| CC | 52706144 | HUEGE | VIASUS | ANGELA | MILENA | 2026-06 | Sanitas | COTIZANTE |
| CC | 52706144 | HUEGE | VIASUS | ANGELA | MILENA | 2019-10 | Medimas | COTIZANTE |

| EPS/EOC | Periodos Compensados | Dias Compensados | Tipo Afiliado | Observacion* |
|---|---|---|---|---|
| Sanitas | 06/2026 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 05/2026 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 04/2026 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 03/2026 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 02/2026 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 01/2026 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 12/2025 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 11/2025 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 10/2025 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 09/2025 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 08/2025 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 07/2025 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 06/2025 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 05/2025 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 04/2025 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 03/2025 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 02/2025 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 01/2025 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 12/2024 | 26 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 11/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 10/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 09/2024 | 25 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 08/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 07/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 06/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 05/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |



**Administradora de los Recursos del Sistema**
**General de Seguridad Social en Salud**
**ADRES**

| EPS/EOC | Periodos Compensados | Dias Compensados | Tipo Afiliado | Observacion* |
|---|---|---|---|---|
| Sanitas | 04/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 03/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 02/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 01/2024 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 12/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 11/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 10/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 09/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 08/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 07/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 06/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 05/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 04/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 03/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 02/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 01/2023 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 12/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 11/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 10/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 09/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 08/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 07/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 06/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 05/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 04/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 03/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 02/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 01/2022 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 12/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 11/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 10/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 09/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 08/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |



**Administradora de los Recursos del Sistema**
**General de Seguridad Social en Salud**
**ADRES**

| EPS/EOC | Periodos Compensados | Dias Compensados | Tipo Afiliado | Observacion* |
|---|---|---|---|---|
| Sanitas | 07/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 06/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 05/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 04/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 03/2021 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 02/2021 | 13 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 01/2021 | 17 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 12/2020 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 11/2020 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 10/2020 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 09/2020 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 08/2020 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 07/2020 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 06/2020 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 05/2020 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 04/2020 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 03/2020 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 02/2020 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 01/2020 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 12/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Sanitas | 11/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Medimas | 10/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Medimas | 09/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Medimas | 08/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Medimas | 07/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Medimas | 06/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Medimas | 05/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Medimas | 04/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Medimas | 03/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Medimas | 02/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Medimas | 01/2019 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Medimas | 12/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Medimas | 11/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |

| EPS/EOC | Periodos Compensados | Dias Compensados | Tipo Afiliado | Observacion* |
|---|---|---|---|---|
| Medimas | 10/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Medimas | 09/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Medimas | 08/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Medimas | 07/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Medimas | 06/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Medimas | 05/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Medimas | 04/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Medimas | 03/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Medimas | 02/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Medimas | 01/2018 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Medimas | 12/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Medimas | 11/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Medimas | 10/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Medimas | 09/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Medimas | 08/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Cafesalud | 07/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Cafesalud | 06/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Cafesalud | 05/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Cafesalud | 04/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Cafesalud | 03/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Cafesalud | 02/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Cafesalud | 01/2017 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Cafesalud | 12/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Cafesalud | 11/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Cafesalud | 10/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Cafesalud | 09/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Cafesalud | 08/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Cafesalud | 07/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Cafesalud | 06/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Cafesalud | 05/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Cafesalud | 04/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Cafesalud | 03/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Cafesalud | 02/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |

**Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud ADRES**

| EPS/EOC | Periodos Compensados | Dias Compensados | Tipo Afiliado | Observacion* |
|---|---|---|---|---|
| Cafesalud | 01/2016 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Cafesalud | 12/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Saludcoop | 11/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Saludcoop | 10/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Saludcoop | 09/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Saludcoop | 08/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Saludcoop | 07/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Saludcoop | 06/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Saludcoop | 05/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Saludcoop | 04/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Saludcoop | 03/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Saludcoop | 02/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Saludcoop | 01/2015 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Saludcoop | 12/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Saludcoop | 11/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Saludcoop | 10/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Saludcoop | 09/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Saludcoop | 08/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Saludcoop | 07/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Saludcoop | 06/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Saludcoop | 05/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Saludcoop | 04/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Saludcoop | 03/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Saludcoop | 02/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Saludcoop | 01/2014 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Saludcoop | 12/2013 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Saludcoop | 11/2013 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |
| Saludcoop | 10/2013 | 30 | COTIZANTE | Pago con cotización |

Información Importante:

El campo “Observación *” denota la siguiente situación:

**Pago con cotización:** Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Pago Normal, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la BDUA, en el marco del Decreto 780 de 2016.

**Estado Emergencia:** Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Estado Emergencia, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 15 del Decreto 538 de 2020. Por lo anterior no tienen cotizaciones en salud.

Medellín, 28 de julio de 2026

**CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA**

La Administradora de Riesgos Laborales, SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.NIT 890.903.790 - 5, certifica:

Que ANGELA MILENA HUEGE VIASUS identificado(a) con C52706144 se encuentra afiliado(a) a Riesgos Laborales y está en estado activo.

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:C527061442620945525

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Dirección IP 10.205.28.11

b25eedf8-e250-40d9-96a4-e43b5ec15a51

# Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

## *Angela Huege*

ha participado y aprobado el Curso Virtual

**Precauciones básicas: higiene de manos (COVID-19)**

(versión en español revisada y adaptada para la región de las Américas del material disponible en OpenWHO)

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 1 - Porcentaje de aprobación: 100,00 %

3 de junio de 2026

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director

Organización Panamericana de la Salud
Organización Mundial de la Salud
Región de las Américas

OPS

CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PÚBLICA

*La autenticidad de este certificado se puede verificar en https://campus.paho.org/mooc/mod/simplecertificate/verify.php?code=b25eedf8-e250-40d9-96a4-e43b5ec15a51

c9f68cc0-d4a1-4926-8a14-b042582770b6

# Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud certifica que:

## *Angela Milena Huege Viasùs*

ha participado y aprobado el:

## Curso básico de prevención y control de infecciones multirresistentes en el hospital

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 40 - Porcentaje de aprobación: 100,00 %

8 de junio de 2026

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director

Organización Panamericana de la Salud
Organización Mundial de la Salud
Región de las Américas

OPS

CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PÚBLICA

*La autenticidad de este certificado se puede verificar en https://campus.paho.org/mooc/mod/simplecertificate/verify.php?code=c9f68cc0-d4a1-4926-8a14-b042582770b6

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 52706144 | | HUEGE VIASUS ANGELA MILENA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | trav 76 c81 j39 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 3108188937 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-06 | 2026-06 | 468790997 | 9506892234 | I | 2026/07/10 | 2026/07/10 | BANCO DE BOGOTA | 0 | $756,000 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | $2,294,800 | $367,200 | | | $2,294,800 | $286,900 | | | $2,294,800 | $45,900 | | | $2,294,800 | $56,000 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $2,294,800 | $367,200 | | | $2,294,800 | $286,900 | | | $2,294,800 | $45,900 | | | $2,294,800 | $56,000 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | $2,294,800 | $367,200 | | | $2,294,800 | $286,900 | | | $2,294,800 | $45,900 | | | $2,294,800 | $56,000 | | $0 | $0 |
| 1 | CC 52706144 | HUEGE ANGELA | 25-14 | 30 | $2,294,800 | $367,200 | EPS005 | 30 | $2,294,800 | $286,900 | CCF24 | 30 | $2,294,800 | $45,900 | 14-11 | 30 | $2,294,800 | $56,000 | 30 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | $2,294,800 | $367,200 | | | $2,294,800 | $286,900 | | | $2,294,800 | $45,900 | | | $2,294,800 | $56,000 | | $0 | $0 |

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 52706144 | | HUEGE VIASUS ANGELA MILENA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | trav 76 c81 j39 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 3108188937 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-06 | 2026-06 | 468790997 | 9506892234 | I | 2026/07/10 | 2026/07/10 | BANCO DE BOGOTA | 0 | $756,000 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $367,200 | $0 | $0 | $367,200 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $367,200 | $0 | $0 | $367,200 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $56,000 | $0 | $0 | $56,000 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $56,000 | $0 | $0 | $56,000 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $45,900 | $0 | $0 | $45,900 |
| COMPENSAR | CCF24 | 860,066,942 | 7 | 1 | $45,900 | $0 | $0 | $45,900 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $286,900 | $0 | $0 | $286,900 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $286,900 | $0 | $0 | $286,900 |
| TOTAL | | | | 1 | $756,000 | $0 | $0 | $756,000 |