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:	yenny varela alvarado						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52107804	
CORREO ELECTRONICO:	yenny.varela2018@gmail.com				CELULAR:	3105509260	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	U. ESP UCI ADULTOS USS OCCIDENTE DE KENNEDY				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	KE10J02	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	468200018264				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	1129			VIGENCIA	2026		
NÚMERO DE CDP	1570	FECHA	2026-07-16 14:58:49.000	NÚMERO DE CRP	26092	FECHA	2026-07-31 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:							
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2026-07-01		2026-07-31			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$2,489,400						
TIPO DE SERVICIOS	Asistencial	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:	$15,019,380
VALOR EJECUTADO	$14,936,400
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,489,400
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$82,980
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	99%

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
1083561001	$995,760	$124,470	$159,322	3	$24,257	$308,048

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Julio de 2026. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

BLANCA CECILIA GARCIA VELA
51976371
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) Recibir y entregar el turno por paciente asignado e informar sobre la evolución y las actividades realizadas con el fin de proporcionar al turno entrante información actualizada y dar continuidad del cuidado de enfermería.	Se realiza con estrategia SAER, y de manera multidisciplinaria	Se diligencia libro de recibo y entrega de turno con asignación diaria
2) Realizar las actividades de enfermería asignadas por el profesional de enfermería, de acuerdo con los procedimientos y protocolos del servicio.	Revisar programación de actividades y asignación de pacientes	Registros clínicos en historias y formatos en físico
3) Informar al profesional de enfermería los cambios en la evolución del paciente para tomar medidas oportunas en el manejo clínico del paciente.	Realizar procedimientos básicos de enfermería a paciente asignados	Realizar procedimientos básicos de enfermería a paciente asignados
4) Retroalimentar al supervisor dificultades del proceso de atención	Se avisa oportunamente al supervisor según la necesidad del servicio	Formato de evento adverso, link seguridad al paciente, aviso a supervisor
5) Asesorar al paciente y a la familia sobre el plan de cuidados en casa garantizar la comprensión de las órdenes médicas y dar continuidad del tratamiento ambulatorio.	• Se da información acerca del plan de manejo en el egreso y cuidados a seguir	Libro de egreso de pacientes
6) Aplicar los procedimientos de bioseguridad, salud ocupacional, gestión ambiental y calidad	• Se hace cumplimiento a la norma establecida para los diferentes procesos	• Se hace cumplimiento a la norma establecida para los diferentes procesos
7) Brindar orientación a los pacientes y sus familiares con relación a sus necesidades y expectativas de acuerdo con las políticas institucionales y las normas vigentes	Aplicar protocolo de bienvenida al paciente que ingresa al servicio, se informa a la familia acerca de la estancia del paciente	• Libro de ingreso y egreso, libro de registro de llamadas, dinámica aplicación
8) Registrar los diferentes reportes y libros propios del servicio.	• Libro de ingreso y egreso, libro de registro de llamadas, dinámica aplicación	• Historia clínica y otros registros llenados completamente sin enmendadura, ni tachones
9) Diligenciar documentos para facturación, estadística, libros de registro, en forma legible	N/A	N/A
10) Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la Subred.	• Se realiza el cumplimiento de las normas según el requerimiento de la Subred	• Se realiza el cumplimiento de las normas según el requerimiento de la Subred
11) Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para la certificación de cumplimiento.	• Se elabora informe mensual y se comunica a supervisor encargado	• informa mensual de actividades
12) Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas y entregarlos a la persona encargada en caso de terminación del contrato.	Porta uniforme y usa elementos necesarios para el cumplimiento de las actividades	Bitacora de procedimientos
13) Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado	Asiste a las capacitaciones programadas por la subred, EAC	ctas de asistencia y Llenar el link de asistencia
14) Notificar las fallas de calidad que se presenten en el servicio e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio	• Informar a jefe inmediato y coordinador de la unidad acerca de las fallas en el servicio	Registro de actas link de eventos adversos e intranet mesa de ayuda ticket
15) Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, además de apoyar la implementación de los mismos.	Se siguen protocolos establecidos por la institución	• Libro de entrega de turno y actas de Reunión
16) Apoyar a la Subred en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales	• Se realiza apoyo a las actividades asignadas por el supervisor	Asistencia en los diferentes procesos y actividades
17) Registrar las actividades realizadas relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred	• Se cumple y se registra procedimientos y protocolos asignados por la subred	• Historia libro de recibo y entrega de turno
18) Entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente.	• Realización del pago oportuno de la seguridad social del mes junio /26	• Anexo la planilla pagada
19) Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato.	• Cumplir con la necesidad del contrato	Registro de actividades

Copia Certificado Subred Suroccidente

BLANCA CECILIA GARCIA VELA
51976371
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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-07-10, 01:33:09 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1083561001

Periodo Cotización: junio de 2026 **Periodo Servicio:** junio de 2026 **Referencia pago (PIN):** 8824243903

PAGADO 10/07/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YENNY VARELA ALVARADO		
Documento	CC52107804	**Dirección**	CARRERA 78 D 65F-36 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3105509260
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 52107804	YENNY VARELA ALVARADO	57	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS001) ALIANSALUD	$ 1.750.905	$ 218.900	2,436	$ 1.750.905	$ 42.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 541.800

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 0	$ 280.200	$ 218.900	$ 42.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 541.800	$ 3.300	$ 545.100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

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	52107804	VARELA	ALVARADO	YENNY		2026-06	Aliansalud	COTIZANTE

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

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

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

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Aliansalud	07/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	06/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	05/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	04/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	03/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	02/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	01/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	12/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	11/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	10/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	09/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	08/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	07/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	06/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	05/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	04/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	03/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	02/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	01/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	12/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	11/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	10/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	09/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	08/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	07/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	06/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	05/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	04/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	03/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	02/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	01/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	12/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	11/2015	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*
Aliansalud	10/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	09/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	08/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	07/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	06/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	05/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	04/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	03/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	02/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	01/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	12/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	11/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	10/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	09/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	08/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	07/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	06/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	05/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	04/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	03/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	02/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	01/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	12/2013	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	11/2013	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	10/2013	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Aliansalud	09/2013	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, 29 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 YENNY VARELA ALVARADO identificado(a) con C52107804 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:C521078042621080790

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Dirección IP 10.205.28.13

e83dce79-b856-49cd-8a90-2dde53497993

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

yenny varela alvarado

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: 89,00 %

8 de junio de 2026

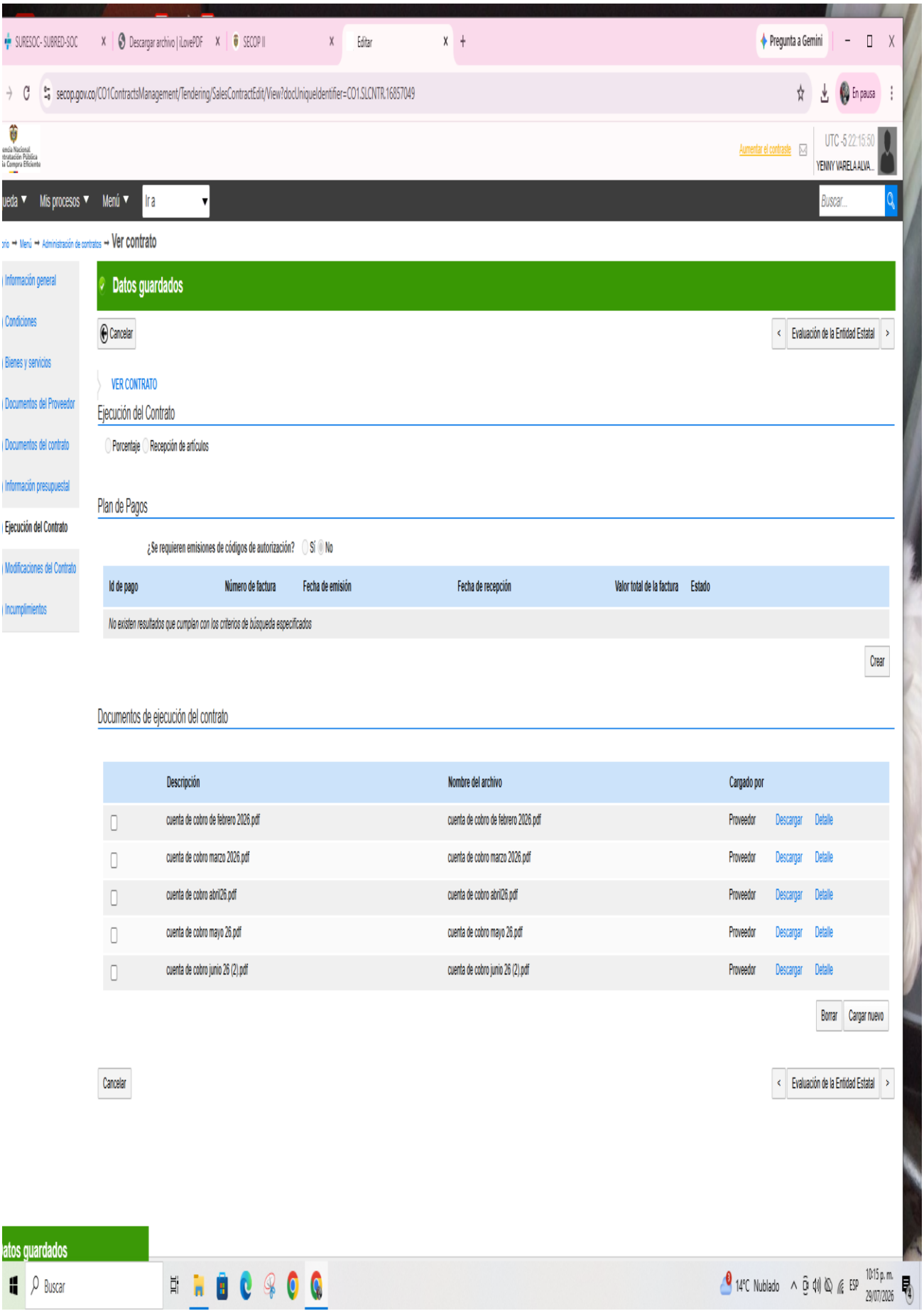
Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director

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=e83dce79-b856-49cd-8a90-2dde53497993


SURESOC- SURRED-SOC
Descargar archivo | iLovePDF
SECOP II
Editar
Pregunta a Gemini
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.16857049
En pausa
Aumentar el contraste
UTC -5 22:15:50
YENNY VARELA ALVA...
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Menú → Administración de contratos → Ver contrato
Información general
Condiciones
Bienes y servicios
Documentos del Proveedor
Documentos del contrato
Información presupuestal
Ejecución del Contrato
Modificaciones del Contrato
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
cuenta de cobro de febrero 2026.pdf
cuenta de cobro de febrero 2026.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
cuenta de cobro marzo 2026.pdf
cuenta de cobro marzo 2026.pdf
cuenta de cobro abril26.pdf
cuenta de cobro abril26.pdf
cuenta de cobro mayo 26.pdf
cuenta de cobro mayo 26.pdf
cuenta de cobro junio 26 (2).pdf
cuenta de cobro junio 26 (2).pdf
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
atos guardados
Buscar
14°C Nublado
ESP
10:15 p. m.
29/07/2026

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCID ENTE E.S.E

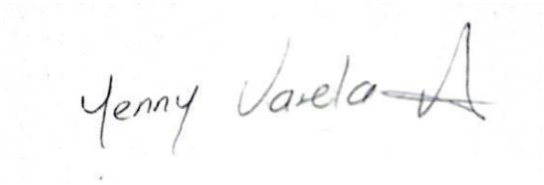
NIT:900.959.048 -4

DEBE A:

YENNY VARELA ALVARADO
C.C 52.107.804 de Bogotá

La s u m a de $ 2.489.400(**DOS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS P E S O S MCTE)** por concepto de: Prestar servicios Profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el área de enfermería, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional como **auxiliar de enfermería;** en el Hospital Occidente de Kennedy en el área de **unidad de cuidado intensivo adulto.**

De acuerdo con el requerimiento institucional durante el periodo de 01 al 31 de JULIO de 2026 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios **No 1129-2026.**



YENNY VARELA ALVARADO
C.C. 52.107.804 de Bogotá
Cel: 3105509260
CUENT A DE AHORRO S #468200018264
BANCO DAVIVIENDA