Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.**	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	SIASUR

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2026-09-01	**Hasta:**	2026-09-30	
Nombre del Contratista:	YENIFER PAOLA OVALLE PINEDA		**Número de Documento:**	37698234	
Correo Electrónico:	ovalleyenifer55@gmail.com		**Número Telefónico:**	3218582536	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5402-2026	**Año Contrato:**	2026	**CDP Contrato Inicial:**	1516
Perfil:	TECNICO 1-EBE				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	USS SANTA MARTA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
V07UI552	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	USS SANTA MARTA	124	0	16710	$2072040	67.4%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2072040**	**DOS MILLONES SETENTA Y DOS MIL CUARENTAPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2026-08-01	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2026-09-30
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**	
1	AGOSTO	$ 3074640	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 6149280	**$ 6149280**	**$ 3074640**	**$ 3074640**

© Siasur - 2026

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Realizar el barrido casa a casa en los sectores catastrales asignados, asegurando la cobertura del 100% de predios y familias, con registro en GTAPS.	- Se realizaron recorridos territoriales y abordaje casa a casa en los sectores asignados por la Subred Sur, realizando búsqueda activa de familias y población del territorio. Se efectuó identificación de viviendas, caracterización de usuarios y actualización de la información correspondiente en la plataforma GTAPS, dejando registro de las actividades realizadas y de los casos encontrados durante el recorrido.	- Registros de abordajes y caracterizaciones en GTAPS, formatos de seguimiento y evidencias de trabajo territorial.
2	2. Apoyar en la caracterización integral en el entorno hogar (social, ambiental, familiar y de salud), aplicando tamizajes según protocolos y registrando resultados en GTAPS.	- Se apoyó la caracterización integral de las familias visitadas, recopilando información relacionada con condiciones familiares, sociales, ambientales y de salud. Se realizaron actividades de promoción y mantenimiento de la salud, identificación de factores de riesgo y aplicación de tamizajes de acuerdo con las indicaciones establecidas, registrando los resultados y hallazgos en GTAPS.	- Caracterizaciones familiares, registros en GTAPS, resultados de tamizajes y seguimiento a hallazgos identificados.
3	3. Identificar poblaciones prioritarias (gestantes, menores de 5 años, personas con enfermedades crónicas, discapacidad, salud mental, etc.) y activar las rutas de atención correspondientes en GTAPS.	- Durante las visitas domiciliarias se realizó búsqueda activa e identificación de población prioritaria, incluyendo gestantes, menores de cinco años, adultos mayores, personas con enfermedades crónicas, discapacidad y situaciones que requieren atención en salud. Se brindó orientación sobre las rutas de atención y se realizaron los respectivos direccionamientos y remisiones de acuerdo con las necesidades identificadas.	- Registros de población prioritaria en GTAPS, direccionamientos, remisiones y seguimiento de casos.
4	4. Implementar los Planes de Bienestar Familiar e Individual, concertados con la familia y el equipo interdisciplinario asegurando su registro en GTAPS.	- Se brindó acompañamiento a las familias de acuerdo con las necesidades identificadas durante la caracterización, orientando sobre acciones de promoción de la salud, prevención de la enfermedad, asistencia a controles médicos, realización de tamizajes y adopción de hábitos saludables. Se apoyó el cumplimiento de las acciones establecidas en los planes de bienestar individual y familiar, articulando cuando fue necesario con el equipo interdisciplinario.	- Registros de seguimiento en GTAPS, planes de bienestar y evidencias de las orientaciones y acciones realizadas.
5	5. Realizar seguimiento familiar según nivel de riesgo (alto, medio o bajo), incluyendo visitas presenciales y contactos remotos, con actualización en GTAPS.	- Se realizó seguimiento a las familias de acuerdo con el nivel de riesgo identificado, mediante visitas domiciliarias y contactos telefónicos cuando fue requerido. Se verificó el cumplimiento de recomendaciones, asistencia a servicios de salud, estado de las remisiones y necesidades pendientes, realizando la respectiva actualización de la información en GTAPS.	- Registros de seguimiento, visitas domiciliarias, contactos telefónicos y actualización de casos en GTAPS.
6	6. Reportar oportunamente en GTAPS los estados de gestión de cada caso: efectivo, rechazado, ausente, fallido u otros definidos en la ficha técnica.	- Se realizó el registro oportuno de los resultados obtenidos durante los abordajes territoriales, clasificando cada caso de acuerdo con el resultado de la visita, tales como efectivo, ausente, rechazado o fallido. Se efectuó actualización de la información en GTAPS conforme a las actividades desarrolladas en territorio.	- Estados de gestión registrados y actualizados en GTAPS, de acuerdo con los resultados de los abordajes.
7	7. Apoyar y participar en jornadas sectoriales, distritales y de intensificación (ej. territorios priorizados, emergencias, campañas preventivas), registrando acciones en GTAPS.	- Se participó y apoyó las jornadas territoriales, sectoriales y actividades de intensificación programadas por la Subred Sur, realizando actividades de búsqueda activa, educación en salud, orientación a la comunidad, identificación de riesgos y direccionamiento a los servicios correspondientes.	- Registros de participación en jornadas, bases de datos, listados de atención, registros en GTAPS y evidencias de las actividades realizadas.

© Siasur - 2026

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
8	8. Gestionar el consentimiento informado y la política de tratamiento de datos en cada abordaje familiar, diligenciando soportes físicos y registros en GTAPS.	- En los abordajes familiares se realizó la socialización del consentimiento informado y de la política de tratamiento de datos personales, explicando a los usuarios el propósito de la caracterización y el manejo de la información. Se diligenciaron los soportes correspondientes y se efectuó el registro en GTAPS según los lineamientos establecidos.	- Consentimientos informados diligenciados, soportes físicos y registros correspondientes en GTAPS.
9	9. Articular con gestores en línea, profesionales del equipo y actores intersectoriales para asegurar continuidad del cuidado, dejando evidencia en GTAPS.	- Se realizó articulación con gestores en línea, profesionales del equipo territorial y demás actores requeridos, con el fin de orientar y direccionar a los usuarios hacia los servicios de salud y rutas correspondientes. Se efectuó seguimiento a las situaciones identificadas durante el trabajo de campo y se dejó registro de las gestiones realizadas en GTAPS.	- Registros de articulación, direccionamientos, remisiones, seguimientos y gestiones realizadas en GTAPS.
10	10. Cumplir con los indicadores de gestión y resultado definidos (familias caracterizadas, planes implementados, seguimientos realizados, efectividad en ruteo), con base en los reportes de GTAPS.	- Se desarrollaron actividades de campo orientadas al cumplimiento de las metas e indicadores establecidos por la Subred Sur, realizando caracterización de familias, identificación de riesgos, seguimiento a usuarios, educación en salud y direccionamiento efectivo a las rutas de atención. Se mantuvo actualizado el registro de las actividades ejecutadas en GTAPS.	- Reportes de GTAPS, número de familias caracterizadas, seguimientos realizados, direccionamientos y demás indicadores de gestión correspondientes al periodo.
11	11.Asistir a los diferentes espacios convocados, como reunión mensual, comité de cuidado, fortalecimientos técnicos, precríticas y demás espacios por la SDS y la Subred.	- Se participó en las reuniones, comités, fortalecimientos técnicos, espacios de capacitación, precríticas y demás actividades convocadas por la Secretaría Distrital de Salud y la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur. Se recibieron orientaciones relacionadas con el trabajo territorial, rutas de atención, cumplimiento de metas, registro en GTAPS y seguimiento de casos.	- Listados de asistencia, actas, registros de participación, soportes de capacitación y evidencias de los espacios institucionales desarrollados.
12	12.Efectuar llamadas telefónicas de contacto inicial y seguimiento, verificando datos, condiciones de salud y necesidades de las familias.	- Se realizaron llamadas telefónicas a usuarios y familias del territorio para contacto inicial y seguimiento de casos previamente identificados durante los abordajes territoriales. Se verificaron datos de contacto, información familiar, condiciones generales de salud, asistencia a servicios, necesidades identificadas y cumplimiento de orientaciones o direccionamientos realizados	- Registros de llamadas y seguimientos realizados, actualización de datos y gestión de casos en GTAPS.
13	13.Apoyar los procesos de agendamiento de citas en unidades básicas resolutivas, registrando solicitudes, confirmaciones y cambios en GTAPS.	- Se brindó orientación y apoyo a los usuarios identificados en territorio para la gestión y solicitud de citas en los servicios de salud requeridos. Se apoyó el proceso de direccionamiento hacia las unidades correspondientes, verificando solicitudes, confirmaciones y novedades relacionadas con la atención, de acuerdo con las necesidades encontradas durante la caracterización.	- Registros de solicitudes, direccionamientos y gestiones de citas, con la respectiva actualización en GTAPS.
14	14.Realizar contacto telefónico para recordación y verificación de asistencia a las citas programadas, dejando evidencia en GTAPS	- Se realizaron contactos telefónicos con usuarios previamente direccionados, con el propósito de recordar las citas programadas y verificar la asistencia a los servicios de salud. Se identificaron novedades, inasistencias o dificultades de acceso y, cuando fue necesario, se brindó orientación para continuar con la atención y seguimiento correspondiente.	- Registros de llamadas de seguimiento, verificación de asistencia, novedades reportadas y actualización de la gestión en GTAPS.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
15	15. Ejecutar otras actividades propias de su perfil profesional, directamente relacionadas con el objeto del contrato y orientadas al fortalecimiento de las acciones misionales del Programa	- Se desarrollaron actividades propias del perfil de auxiliar de enfermería en el marco del trabajo territorial de la Subred Sur, incluyendo educación para la promoción de la salud y prevención de la enfermedad, orientación a las familias, identificación de factores de riesgo, búsqueda activa de población prioritaria, apoyo en jornadas de salud, seguimiento a usuarios y direccionamiento a las rutas de atención. Se apoyaron las actividades programadas por el equipo territorial y se realizaron los registros correspondientes.	- Registros de actividades territoriales, caracterizaciones, seguimientos, direccionamientos, actividades educativas, participación en jornadas y demás soportes generados durante el periodo.

© Siasur - 2026

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	9508303727	-		$ 3074640
2026	AGOSTO	2026	09	14				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		TRES MILLONES SETENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS CUARENTAPESOS						

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1750905	$ 280145	**$ 281500**
Salud		EPS SÁNITAS		$ 218863	**$ 219900**
ARL	3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		$ 42652	**$ 42900**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 508148**	**$ 544300**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	42819514016

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	YENIFER PAOLA OVALLE PINEDA	2026-09-28 11:59:15
RECHAZADO SUPERVISOR	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2026-09-30 22:40:45
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	YENIFER PAOLA OVALLE PINEDA	2026-10-01 10:10:53
RECHAZADO SUPERVISOR	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2026-10-01 13:47:38
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	YENIFER PAOLA OVALLE PINEDA	2026-10-01 19:21:36
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2026-10-01 19:36:19
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-10-02 17:57:04

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.

YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD

© Siasur - 2026

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 37698234		OVALLE PINEDA YENIFER PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 49B BIS A 2B 67 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3218582536	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-08	2026-08	647269526	9508303727	I	2026/09/08	2026/09/14	NEQUI	6	$544,300

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)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0
1	CC	37698234	OVALLE YENIFER	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	$42,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$42,700		$0	$0

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 37698234		OVALLE PINEDA YENIFER PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 49B BIS A 2B 67 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3218582536	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-08	2026-08	647269526	9508303727	I	2026/09/08	2026/09/14	NEQUI	6	$544,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VAL
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$1,300					$0	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$1,300	$0	$0	$0	$0	$0	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,700	$200					$0	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$42,700	$200	$0	$0	$0	$0	$0	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$1,000					$0	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$218,900	$1,000	$0	$0	$0	$0	$0	
TOTAL				1	$541,800	$2,500	$0	$0	$0	$0	$0	

Resumen General de Pago

LOR A PAGAR
$281,500
$281,500
$42,900
$42,900
$219,900
$219,900
$544,300

Nequi

Resumen de pago

Descripción de compra
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9508303727

Tienda
APORTES EN LINEA

Estado de la transacción
Transacción éxitosa

Fecha de la transacción
11 de septiembre de 2026 a las 7:57 p. m.

CUS
647269526

Referencia Nequi
M23159608

¿Cuánto?
$ 544.300,00

Valor de los impuestos
$ 0,00

Número de referencia 1
186.154.2.176

Número de referencia 2
CC

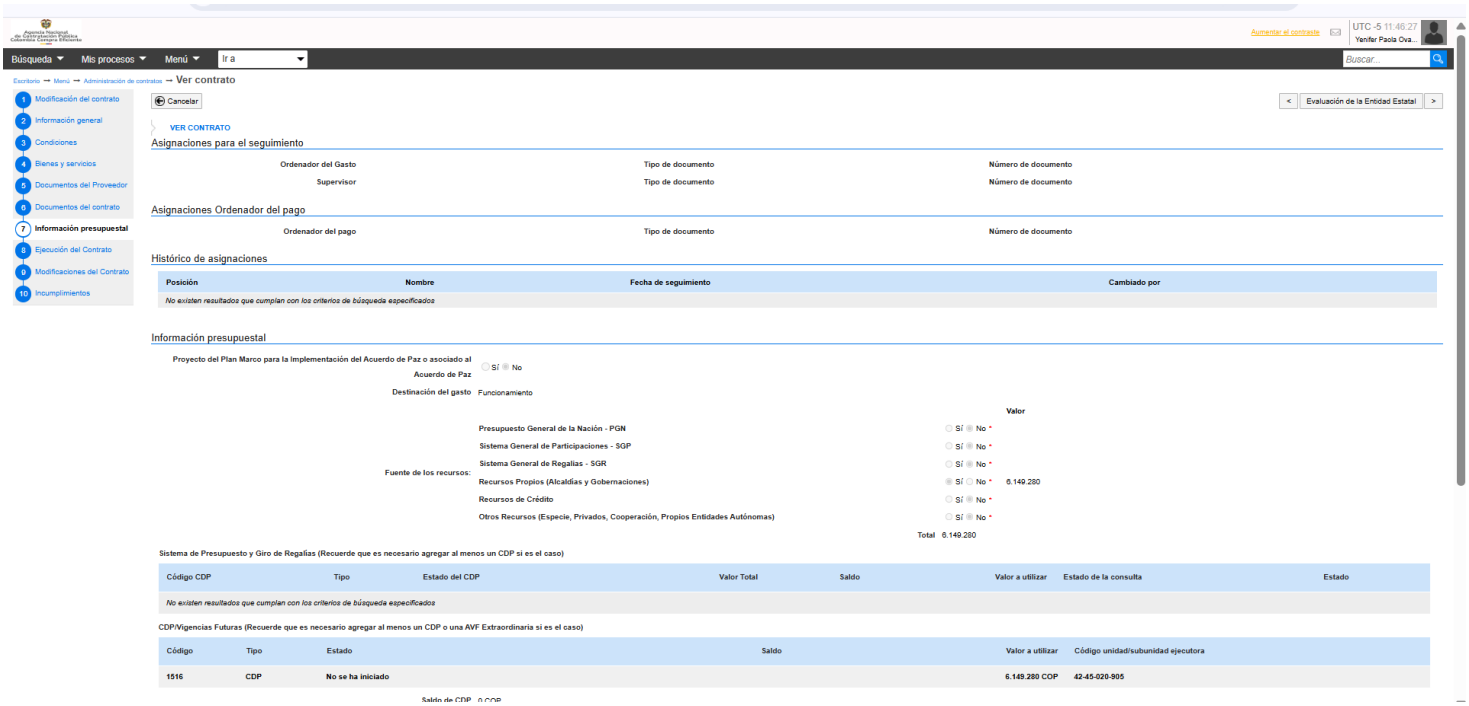
Número de referencia 3
37698234

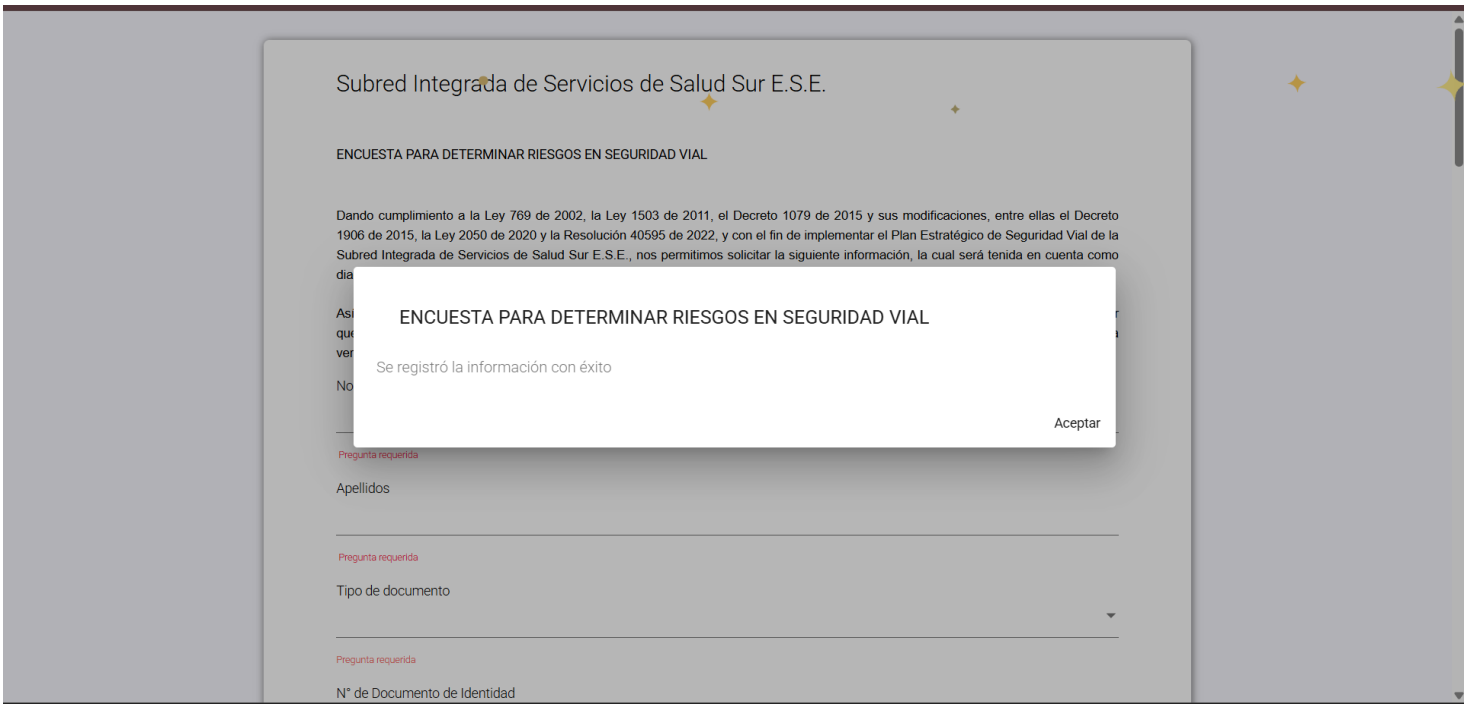
Factura de comercio
9508303727

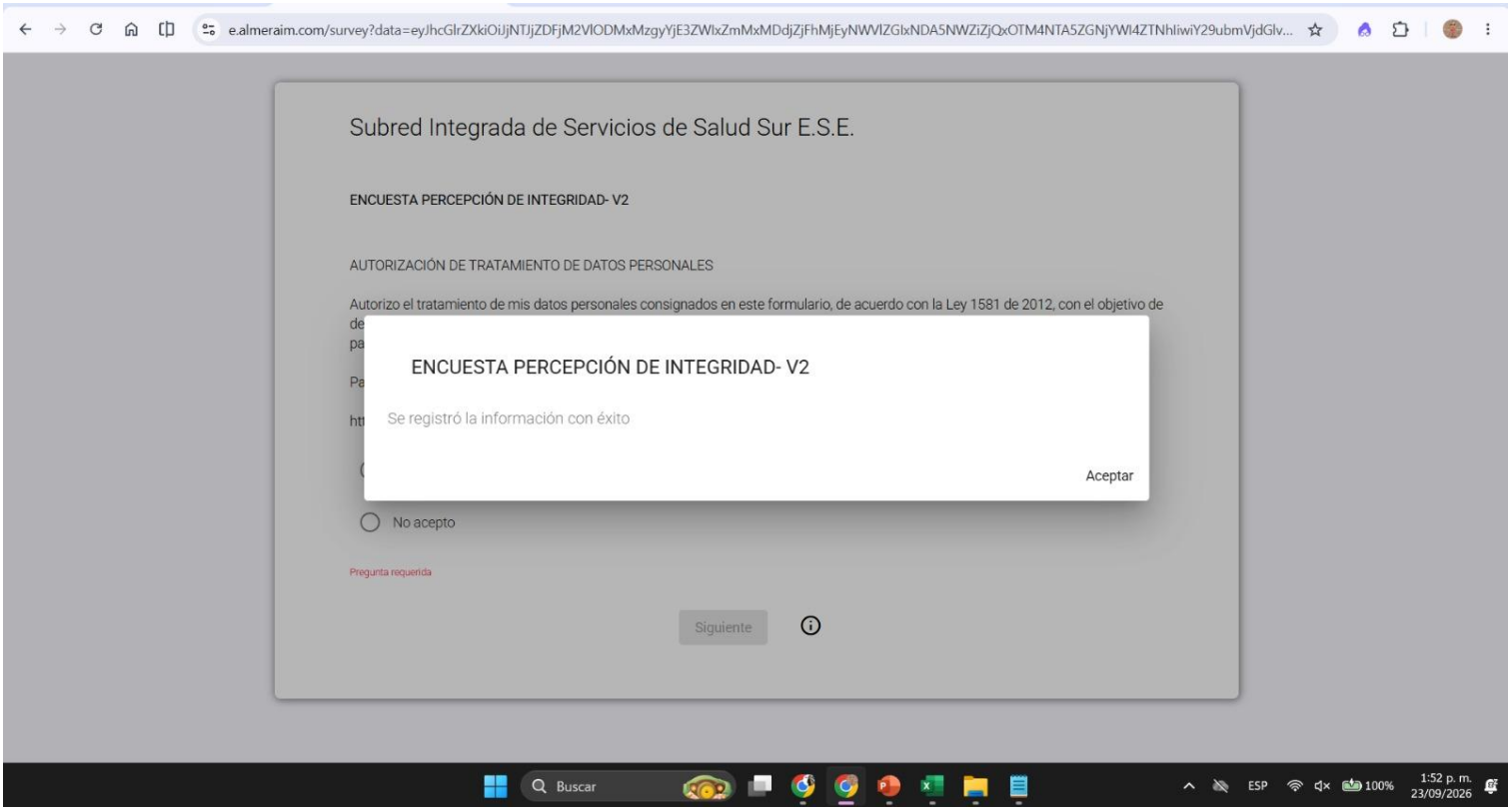
Tu plata salió de:



Disponible


Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato
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
Asignaciones para el seguimiento
Ordenador del Gasto
Tipo de documento
Número de documento
Supervisor
Tipo de documento
Número de documento
Asignaciones Ordenador del pago
Ordenador del pago
Tipo de documento
Número de documento
Histórico de asignaciones
Posición
Nombre
Fecha de seguimiento
Cambiado por
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados
Información presupuestal
Proyecto del Plan Marco para la Implementación del Acuerdo de Paz o asociado al Acuerdo de Paz
Sí No
Destinación del gasto
Funcionamiento
Valor
Fuente de los recursos:
Presupuesto General de la Nación - PGN
Sistema General de Participaciones - SGP
Sistema General de Regalías - SGR
Recursos Propios (Alcaldías y Gobernaciones)
6.149.280
Recursos de Crédito
Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas)
Total 6.149.280
Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías (Recuerde que es necesario agregar al menos un CDP si es el caso)
Código CDP
Tipo
Estado del CDP
Valor Total
Saldo
Valor a utilizar
Estado de la consulta
Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados
CDP/Vigencias Futuras (Recuerde que es necesario agregar al menos un CDP o una AVF Extraordinaria si es el caso)
Código
Tipo
Estado
Saldo
Valor a utilizar
Código unidad/subunidad ejecutora
1516
CDP
No se ha iniciado
6.149.280 COP
42-45-020-905


Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
ENCUESTA PARA DETERMINAR RIESGOS EN SEGURIDAD VIAL
Dando cumplimiento a la Ley 769 de 2002, la Ley 1503 de 2011, el Decreto 1079 de 2015 y sus modificaciones, entre ellas el Decreto 1906 de 2015, la Ley 2050 de 2020 y la Resolución 40595 de 2022, y con el fin de implementar el Plan Estratégico de Seguridad Vial de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., nos permitimos solicitar la siguiente información, la cual será tenida en cuenta como dia
ENCUESTA PARA DETERMINAR RIESGOS EN SEGURIDAD VIAL
Se registró la información con éxito
Aceptar
Pregunta requerida
Apellidos
Pregunta requerida
Tipo de documento
Pregunta requerida
N° de Documento de Identidad


e.almeraim.com/survey?data=eyJhcGlrZXkiOiJjNTJjZDFjM2VlODMxMzgyYjE3ZWIxZmMxMDdjZjFhMjEyNWVlZGIxNDA5NWZiZjQxOTM4NTA5ZGNjYWI4ZTNhliwiY29ubmVjdGlv...
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
ENCUESTA PERCEPCIÓN DE INTEGRIDAD- V2
AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES
Autorizo el tratamiento de mis datos personales consignados en este formulario, de acuerdo con la Ley 1581 de 2012, con el objetivo de
ENCUESTA PERCEPCIÓN DE INTEGRIDAD- V2
Se registró la información con éxito
Aceptar
No acepto
Pregunta requerida
Siguiente
Buscar
ESP
100%
1:52 p. m.
23/09/2026

Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

YENIFER PAOLA OVALLE PINEDA

C.C 37.698.234

Participó y completó el curso virtual

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 18 de septiembre 2026

Francisco Camargo Salas
Director de Empleo Público

Código: 761656825000

Gt0Aq2WEoY

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

Certifica que:

YENIFER PAOLA OVALLE PINEDA

37698234

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

SISTEMA DE ADMINISTRACION SARLAFT

con una intensidad horaria de 40 horas.

Para constancia se expide:

septiembre 23, 2026

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

SMART SUR

BOGOTÁ

Medellín, 23 de septiembre 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 YENIFER PAOLA OVALLE PINEDA identificado(a) con C37698234 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:C376982342626629191

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Dirección IP 10.205.28.19