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:	DEISY PATRICIA PEREZ BARRAGAN		**Número de Documento:**	52507508	
Correo Electrónico:	patriciatsperez@gmail.com		**Número Telefónico:**	3227686438	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5687-2026	**Año Contrato:**	2026	**CDP Contrato Inicial:**	1516
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO II				
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	184	0	23518	$4327312	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4327312**	**CUATRO MILLONES TRESCIENTOS VEINTISIETE MIL TRESCIENTOS DOCEPESOS**					

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	$ 4327312	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8654624	**$ 8654624**	**$ 4327312**	**$ 4327312**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Identificar a la población sin aseguramiento en salud durante las actividades territoriales.	-Durante el periodo se participó en actividades territoriales de reconocimiento del área asignada, identificando población sin aseguramiento en salud. Se asistió a capacitaciones sobre metodologías de identificación y abordaje de población no asegurada convocadas por los líderes.	-Registros de recorridos territoriales, listados de población identificada sin aseguramiento, listados de asistencia a capacitaciones sobre identificación de población
2	Caracterizar las condiciones de la población sin aseguramiento y registrar sus datos en la base institucional.	-Registros de recorridos territoriales, listados de población identificada sin aseguramiento, listados de asistencia a capacitaciones sobre identificación de población	-Listados de asistencia a capacitaciones, material sobre caracterización poblacional recibido, fichas técnicas estudiadas
3	Brindar orientación y acompañamiento telefónico individual y familiar en el proceso de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS).	-Durante el periodo no se brindó orientación telefónica para procesos de afiliación. Se asistió a capacitaciones sobre protocolos de orientación telefónica, procesos de afiliación al SGSSS y acompañamiento familiar convocadas por los líderes, apropiándose de los lineamientos técnicos.	--Listados de asistencia a capacitaciones, material sobre procesos de afiliación al SGSSS estudiado, protocolos de orientación recibidos.
4	Explicar a las personas sus derechos en salud y los diferentes regímenes de afiliación existentes.	-Durante el periodo se apoyó a la población en la gestión de trámites necesarios para afiliación al SGSSS, brindando acompañamiento en el diligenciamiento de formularios y orientación sobre documentos requeridos. Se asistió a capacitaciones sobre procesos de afiliación convocadas por los líderes	-Registros de trámites apoyados, formatos diligenciados, listados de población apoyada, listados de asistencia a capacitaciones sobre gestión de afiliaciones
5	Apoyar a la población en la gestión de trámites necesarios para su afiliación al SGSSS.	-Durante el periodo se apoyó a la población en la gestión de trámites necesarios para afiliación al SGSSS, brindando acompañamiento en el diligenciamiento de formularios y orientación sobre documentos requeridos. Se asistió a capacitaciones sobre procesos de afiliación convocadas por los líderes	-Registros de trámites apoyados, formatos diligenciados, listados de población apoyada, listados de asistencia a capacitaciones sobre gestión de afiliaciones.
6	Realizar la verificación del estado de aseguramiento de los usuarios contactados telefónicamente para confirmar el avance en el proceso.	-Durante el periodo se realizó verificación telefónica del estado de aseguramiento de usuarios contactados, confirmando avances en procesos de afiliación y documentando el estado actualizado de cada caso gestionado	-Registros de verificaciones telefónicas realizadas, planillas de seguimiento a usuarios, bitácora de llamadas de verificación, estados de aseguramiento documentados.
7	Actualizar la base de datos institucional con el estado de afiliación de los usuarios.	--Durante el periodo se actualizó la base de datos institucional con el estado de afiliación de los usuarios gestionados, registrando avances, pendientes y completados en los procesos de aseguramiento.	--Base de datos institucional actualizada, reportes de actualización, registros de estados de afiliación, capturas de sistema con información actualizada.
8	Generar alertas sobre casos pendientes de afiliación para el cierre efectivo de las gestiones.	-Durante el periodo se generaron alertas sobre casos pendientes de afiliación, identificando usuarios con trámites incompletos o en riesgo de no completar el proceso, para garantizar el cierre efectivo de las gestiones iniciada	--Durante el periodo se generaron alertas sobre casos pendientes de afiliación, identificando usuarios con trámites incompletos o en riesgo de no completar el proceso, para garantizar el cierre efectivo de las gestiones iniciada
9	Contribuir a la reducción de brechas en la cobertura de aseguramiento en salud de la población intervenida.	--Durante el periodo se contribuyó a la reducción de brechas en cobertura de aseguramiento en salud mediante el apoyo a procesos de afiliación, orientación sobre derechos y acompañamiento en trámites de la población intervenida sin aseguramiento.	-Reportes de población apoyada en afiliación, estadísticas de gestión de aseguramiento, listados de usuarios que completaron proceso de afiliación, indicadores de reducción de población no asegurada.

© Siasur - 2026

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
10	Activar la ruta de aseguramiento para personas privadas de la libertad que no cuenten con afiliación a una EAPB.	-Durante el periodo no se activó ruta de aseguramiento para personas privadas de la libertad. Se asistió a capacitaciones sobre rutas especiales de aseguramiento y protocolos para población privada de la libertad convocadas por los líderes, apropiándose de los lineamientos técnicos especiales.	-Listados de asistencia a capacitaciones, material sobre rutas de aseguramiento para población PPL recibido, protocolos especiales estudiados.
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.	-Asistencia completa a todos los espacios convocados por los líderes de la SDS y la Subred durante el periodo, incluyendo reuniones mensuales, comités de cuidado, fortalecimientos técnicos sobre lineamientos, fichas técnicas, procesos de aseguramiento y normatividad del SGSSS, precríticas y demás espacios institucionales programados.	-Listados de asistencia firmados
12	Efectuar llamadas telefónicas de contacto inicial y seguimiento, verificando datos, condiciones de salud y necesidades de las familias.	-Desarrollo de actividades complementarias enfocadas en la apropiación de lineamientos institucionales sobre aseguramiento en salud, conocimiento del territorio asignado mediante recorridos de campo, y apropiación de herramientas técnicas que fortalecen las competencias del perfil para el desarrollo efectivo de las actividades misionales de gestión de aseguramiento.	-Material técnico sobre aseguramiento estudiado, certificados de formación recibidos, documentación de apropiación territorial, registros de recorridos realizados, mapas del área asignada
13	Apoyar los procesos de agendamiento de citas en unidades básicas resolutivas, registrando solicitudes, confirmaciones y cambios en GTAPS.	-Se apoyaron los procesos de agendamiento de citas en las unidades básicas resolutivas, de acuerdo con las necesidades identificadas durante las actividades de abordaje territorial y seguimiento a las familias. Se realizó orientación a los usuarios sobre la importancia de acceder oportunamente a los servicios de salud requeridos, verificando previamente la información disponible y brindando acompañamiento para la solicitud, programación, confirmación y, cuando fue necesario, reprogramación de las citas. Asimismo, se realizó seguimiento a las solicitudes efectuadas y se registraron oportunamente las gestiones realizadas, las confirmaciones y los cambios correspondientes en la plataforma GTAPS, garantizando la trazabilidad de las acciones desarrolladas.	-Registros de las solicitudes y procesos de agendamiento de citas realizados, incluyendo confirmaciones, reprogramaciones, orientaciones brindadas y seguimientos efectuados a los usuarios y sus familias. Se cuenta con los respectivos registros y soportes de las gestiones realizadas en la plataforma GTAPS, permitiendo evidenciar el acompañamiento realizado y la continuidad de las acciones de atención en salud.
14	Realizar contacto telefónico para recordación y verificación de asistencia a las citas programadas, dejando evidencia en GTAPS	-Se realizaron contactos telefónicos a los usuarios y familias previamente identificados, con el propósito de efectuar recordación y seguimiento a las citas programadas, verificar la asistencia a los servicios de salud y conocer posibles dificultades que pudieran impedir el acceso oportuno a la atención. Durante las llamadas se brindó orientación frente a la importancia de asistir a las citas asignadas, cumplir con los controles establecidos y mantener la continuidad de los procesos de atención. De igual manera, se verificaron novedades relacionadas con las citas, se orientó sobre las acciones correspondientes en caso de inasistencia y se efectuó el registro de cada gestión realizada de acuerdo con los lineamientos establecidos.	-Registros de las llamadas telefónicas realizadas a los usuarios y familias, evidenciando la actividad de recordación, confirmación y seguimiento de citas. Se registraron las respuestas obtenidas, asistencia o inasistencia, novedades identificadas, orientaciones brindadas y acciones de seguimiento requeridas, dejando la correspondiente evidencia en la plataforma GTAPS para garantizar la trazabilidad de las actividades desarrolladas

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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 profesional, directamente relacionadas con el objeto contractual y orientadas al fortalecimiento de las acciones misionales del Programa. Estas actividades incluyeron apoyo en las acciones de abordaje territorial, orientación y educación a los usuarios y sus familias, identificación de necesidades en salud, seguimiento a situaciones priorizadas, acompañamiento en las diferentes acciones programadas y fortalecimiento de las rutas de atención de acuerdo con las necesidades encontradas en territorio. Asimismo, se brindó apoyo técnico y operativo al equipo interdisciplinario, participando en las actividades requeridas para el cumplimiento de las metas y lineamientos institucionales, procurando una atención oportuna, humanizada y articulada con los servicios disponibles.	Registros de las actividades realizadas durante el periodo, formatos de caracterización y seguimiento, evidencias de orientación y educación brindada a usuarios y familias, registros de actividades territoriales, seguimientos efectuados y demás soportes generados en el desarrollo de las acciones misionales. Las actividades y gestiones realizadas fueron registradas oportunamente en GTAPS y en los formatos institucionales correspondientes, permitiendo verificar el cumplimiento de las acciones asignadas, la atención de las necesidades identificadas y el acompañamiento efectuado a la población intervenida.

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	$ 4327312
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	1085280548	-		
2026	**AGOSTO**	**2026**	**09**	**17**				

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	**CUATRO MILLONES TRESCIENTOS VEINTISIETE MIL TRESCIENTOS DOCEPESOS**

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	**$ 280200**
Salud		EPS SÁNITAS		$ 218863	**$ 218900**
ARL	3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		$ 42652	**$ 42700**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 508148**	**$ 541800**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO AV VILLAS	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	685724499

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	DEISY PATRICIA PEREZ BARRAGAN	2026-09-29 12:42:58
RECHAZADO SUPERVISOR	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2026-09-29 15:50:42
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	DEISY PATRICIA PEREZ BARRAGAN	2026-09-30 16:02:19
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	DEISY PATRICIA PEREZ BARRAGAN	2026-09-30 16:03:48
RECHAZADO SUPERVISOR	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2026-09-30 20:09:17
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	DEISY PATRICIA PEREZ BARRAGAN	2026-09-30 21:49:38
RECHAZADO SUPERVISOR	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2026-10-01 06:51:20
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	DEISY PATRICIA PEREZ BARRAGAN	2026-10-01 07:51:11
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	DEISY PATRICIA PEREZ BARRAGAN	2026-10-01 07:52:17
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2026-10-01 08:21:24

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	**USUARIO**	**FECHA**
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-10-01 16:11:41

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-09-30, 09:46:16 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1085280548

Periodo Cotización: agosto de 2026 **Periodo Servicio:** agosto de 2026

PAGADO 17/09/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DEISY PATRICIA PEREZ BARRAGAN		
Documento	CC52507508	**Dirección**	CR 39B #4 - 96
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3227686438
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

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 APP	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 52507508	DEISY PATRICIA PEREZ BARRAGAN	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.750.905	$ 218.900	2,436	$ 1.750.905	$ 42.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 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	$ 5.800	$ 547.600

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.

Pago realizado

Pago en
Simple Oi

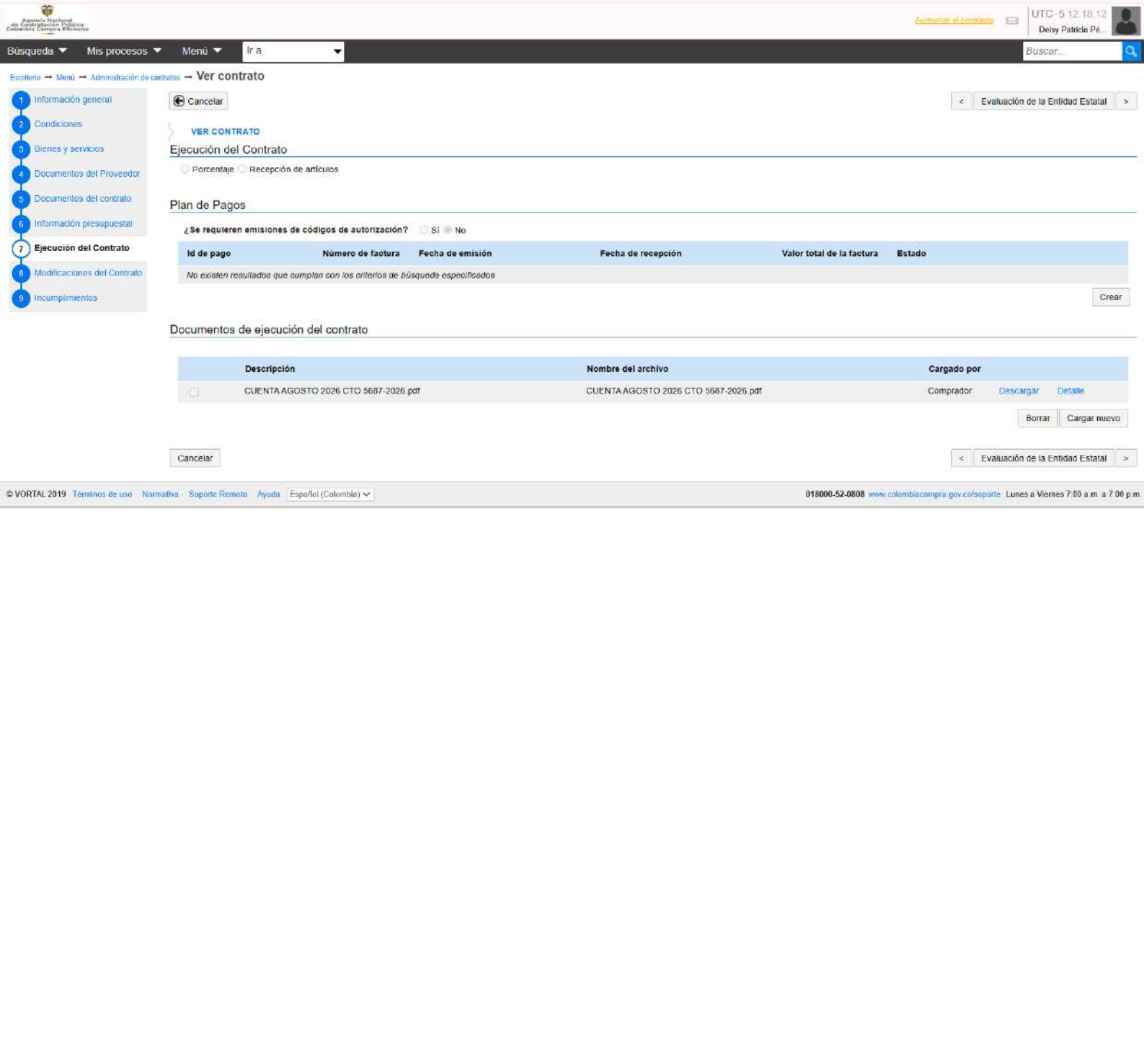
¿Cuánto?
$ 547.600,00

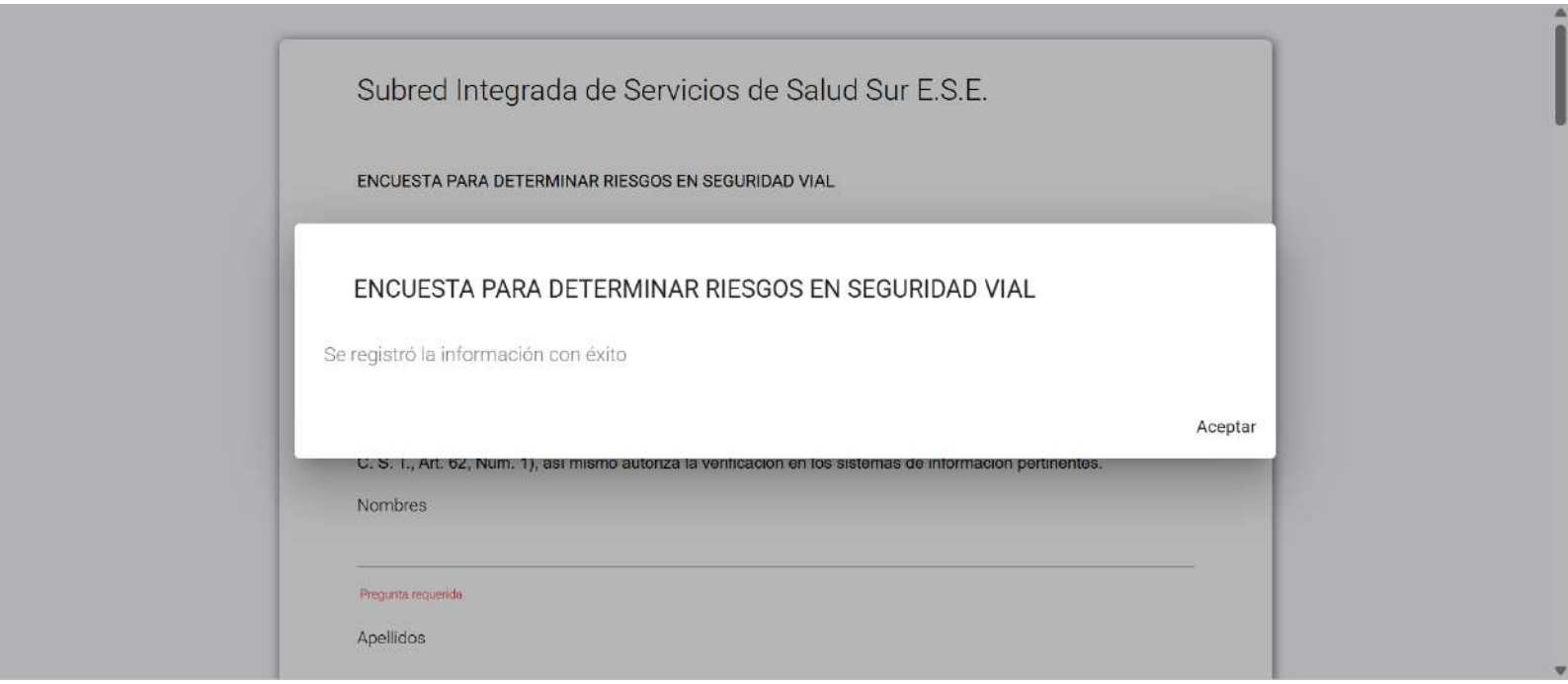
Fecha
17 de septiembre de 2026 a las 11:47 a. m.

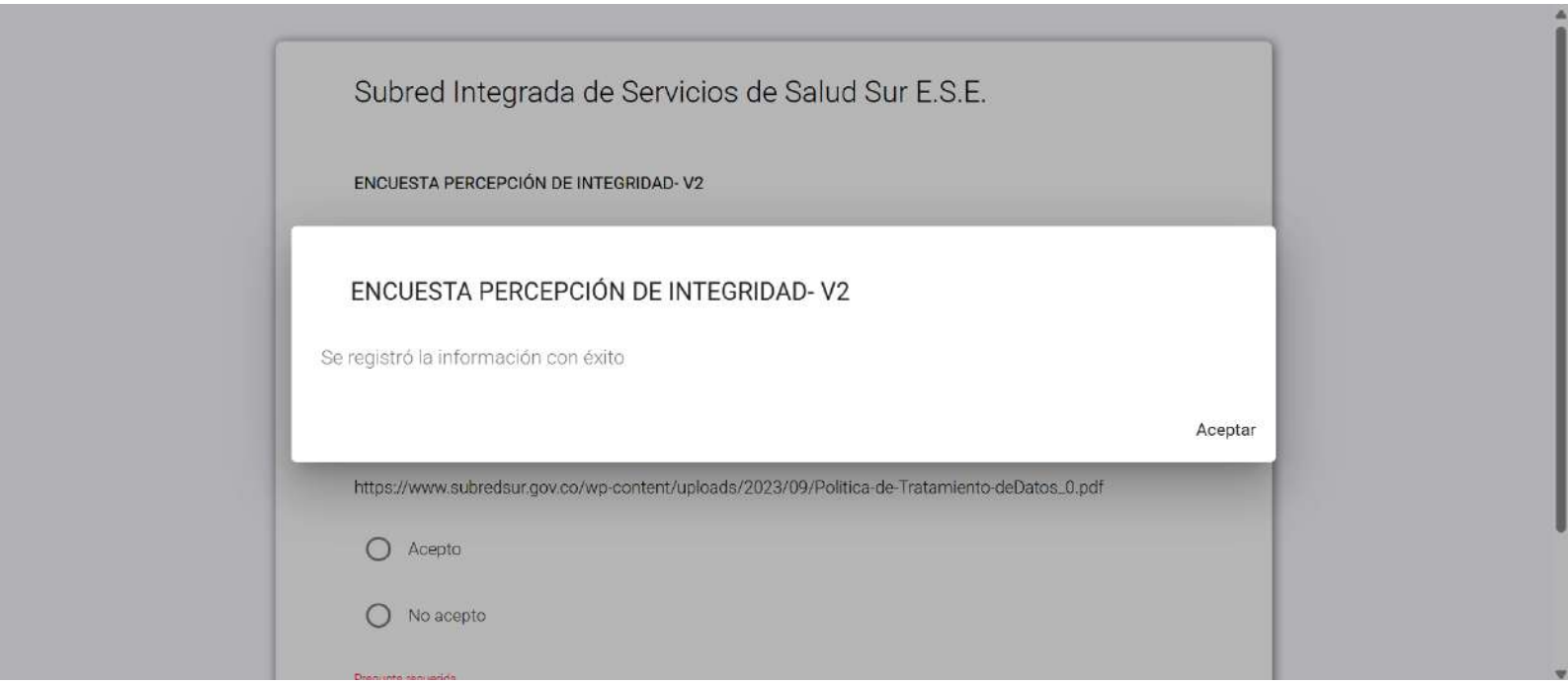
Referencia
M08743740

¿De dónde salió la plata?
Disponible

¿Algún problema con este movimiento?


Aumentar el contraste
UTC -5 12:18:12
Deisy Patricia Pé...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato
1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos
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? Si 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 AGOSTO 2026 CTO 5687-2026.pdf
CUENTA AGOSTO 2026 CTO 5687-2026.pdf
Comprador
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >
© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)
018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.


Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
ENCUESTA PARA DETERMINAR RIESGOS EN SEGURIDAD VIAL
ENCUESTA PARA DETERMINAR RIESGOS EN SEGURIDAD VIAL
Se registró la información con éxito
Aceptar
C. S. 1., Art. 62, Num. 1), así mismo autoriza la verificación en los sistemas de información pertinentes.
Nombres
Pregunta requerida
Apellidos


Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
ENCUESTA PERCEPCIÓN DE INTEGRIDAD- V2
ENCUESTA PERCEPCIÓN DE INTEGRIDAD- V2
Se registró la información con éxito
Aceptar
https://www.subredsur.gov.co/wp-content/uploads/2023/09/Politica-de-Tratamiento-deDatos_0.pdf
Acepto
No acepto

YjDwJ3Ksy1

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

Certifica que:

DEISY PATRICIA PEREZ BARRAGAN

52507508

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

SISTEMA DE ADMINISTRACION SARLAFT

con una intensidad horaria de 40 horas.

Para constancia se expide:

septiembre 29, 2026

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

SMART SUR

BOGOTÁ

1K66CQNWFY

SMART SUR

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

La Subred Integrada de Servicios Salud Sur E.S.E. certifica que:

DEISY PATRICIA PEREZ BARRAGAN

52507508

Cumplió satisfactoriamente con la:

INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN

Para constancia se expide:

29 de octubre de 2025

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

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE
SALUD
BOGOTÁ

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

Deisy Patricia Barragan Barragan identificado con CC. 52507508 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE			
Nombres y/o Razón	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E		
Tipo y Numero de Documento	NI - 900958564		
INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
Fecha de inicio de cobertura	2026/04/01	**Fecha inicio contrato**	2026/03/31
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	**Fecha de fin contrato**	2026/04/30
Riesgo	3	**Código actividad económica**	3722001 - Investigaciones y desarrollo experimental en el campo de las ciencias sociales y las humanidades, incluye en ciencias sociales:
Estado afiliación	Inactiva		
Fecha retiro	2026/04/30	**Estado del contrato**	Retirado

Esta certificación se expide a los 30 días del mes de septiembre del 2026.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC30092026D52507508B23234150.** Este código es válido por un mes.

CER_AFI_2026032672631

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.

Positiva Compañía de Seguros S.A.:
Nit. 860.011.153-6 | **Línea Gratuita Nacional:** (+57) 01-8000-111-170 - **Teléfono:** +57 (601) 330 7000

Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia(Suplente) | defensordelcliente@positiva.gov.co | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502. Bogotá | +57 (601) 610 8164 | Lunes a Viernes 8:00 a. m. – 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva.

LA ASEGURADORA DE TODOS LOS COLOMBIANOS

Más información: https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor
Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de autorregulación.