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:	LAURA NATALIA RUBIANO MONSALVE		**Número de Documento:**	1001326106	
Correo Electrónico:	lnrubianom@gmail.com		**Número Telefónico:**	3022493447	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5714-2026	**Año Contrato:**	2026	**CDP Contrato Inicial:**	1516
Perfil:	BACHILLER Y-O - TECNICO (TERRITORIOS)				
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	183	0	12481	$2284023	99.5%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2284023**	**DOS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL VEINTITRESPESOS**					

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	$ 2296504	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4593008	**$ 4593008**	**$ 2296504**	**$ 2296504**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Apoyar la gestión de casos asignados mediante la estrategia de ruteo, garantizando el registro completo y actualizado en el aplicativo GTAPS.	Llevar a cabo la descarga del ruteo en el aplicativo GTAPS dar resolución y seguimiento personalizado a cada caso asignado mediante llamadas telefónicas verificando el progreso de la gestión realizada por este medio Es fundamental documentar cada contacto dentro del aplicativo y garantizar que la información registrada sea verídica y refleje la situación actual de los usuarios	Se realiza el ejercicio de descarga del ruteo en el aplicativo GTAPS donde no se evidencia cargue de reportes de las novedades por ende no se realizó la articulación con los gestores técnicos o profesionales registrados en el aplicativo esto se debe a la curva de aprendizaje donde se cuenta como evidencia con el listado de asistencia a capacitaciones y el fortalecimiento del aplicativo GTAPS además de las actas de apropiación del lineamiento
2	2. Efectuar llamadas telefónicas de contacto inicial y seguimiento, verificando datos, condiciones de salud y necesidades de las familias.	Realizar llamadas telefónicas para el contacto inicial y el seguimiento con el objetivo de confirmar los datos identificar las condiciones de salud y reconocer las necesidades de las familias de acuerdo con los lineamientos establecidos	No se realizaron las llamadas telefónicas de contacto inicial y seguimiento para confirmar los datos identificar las condiciones de salud y reconocer las necesidades de las familias porque no fueron asignadas Se lleva a cabo el fortalecimiento en esta área de manera presencial en la unidad del Danubio donde se cuenta como soporte con las listas de asistencia
3	3. Apoyar los procesos de agendamiento de citas en unidades básicas resolutivas, registrando solicitudes, confirmaciones y cambios en GTAPS.	Realizar el agendamiento intramural en la plataforma DINAMICA registrarlo en GTAPS y actualizar en el DRIVE las solicitudes programaciones confirmaciones y cambios de agendamiento de citas para los usuarios coordinando con las unidades básicas resolutivas para asegurar la asignación oportuna de los servicios requeridos	No se apoyó el proceso de agendamiento de citas en las unidades básicas resolutivas mediante la plataforma DINAMICA ni se registraron solicitudes programaciones confirmaciones o cambios en GTAPS o en el DRIVE porque esta actividad no fue asignada Se cuenta como evidencia con las listas de asistencia a capacitaciones del aplicativo GTAPS además del fortalecimiento en el conocimiento de las bases de datos de agendamiento intramural y el manejo de la plataforma DINAMICA
4	4. Realizar contacto telefonico para recordación y verificación de asistencia a las citas programadas, dejando evidencia en GTAPS.	Realizar contacto telefónico con los usuarios a quienes se les han generado citas mediante la plataforma DINAMICA para recordar y verificar su asistencia a dichas citas programadas registrando en GTAPS la información correspondiente de cada gestión realizada	No se realizó el contacto telefónico para recordar y verificar la asistencia a las citas programadas ni se dejó evidencia en GTAPS porque esta actividad no fue asignada. Se cuenta como evidencia con las listas de asistencia a capacitaciones del aplicativo GTAPS además del fortalecimiento en el conocimiento de las bases de datos de agendamiento intramural y el manejo de la plataforma DINAMICA
5	5. Apoyar la gestión del riesgo en las familias mediante la orientación básica y la derivación a rutas y servicios correspondientes.	Realizar orientación básica en salud a las familias mediante contacto telefónico presencial indicando la derivación de la ruta correspondiente según el caso y los servicios asignados	No se realizó el contacto telefónico para brindar orientaciones básicas en salud derivaciones a rutas o servicios ya que esta actividad no fue asignada Se cuenta como evidencia con las listas de asistencia a capacitaciones del aplicativo GTAPS además del fortalecimiento en el conocimiento de las bases de datos de agendamiento intramural y el manejo de la plataforma DINAMICA
6	6. Participar en actividades de abordaje territorial presencial, apoyando la caracterización y gestión de necesidades, excepto procedimientos clínicos.	Realizar las actividades de abordaje territorial presencial apoyando el proceso de caracterización de las familias y la gestión de identificación de necesidades garantizando el acompañamiento en territorio	No se participó en las actividades de abordaje territorial presencial ni se ayudó en la caracterización o gestión de necesidades porque esta actividad no fue asignada Se tiene como soporte el acta de apropiación territorial y los listados de asistencia a capacitaciones y fortalecimientos

© Siasur - 2026

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
7	7. Diligenciar de manera oportuna y precisa los formatos, planos y registros definidos en cada acción de bienestar en GTAPS y soportes físicos.	Realizar el correcto diligenciamiento de los formatos planos y registros establecidos para cada acción de bienestar registrando la información en GTAPS de manera oportuna y precisa así como los soportes físicos correspondientes a este proceso	No se realizó el respectivo diligenciamiento de los formatos planos y registros definidos para cada acción de bienestar ni se registró la información en GTAPS o los soportes físicos asignados para esta actividad debido a que esta actividad no fue asignada Se tiene como soporte el acta de apropiación territorial y la apropiación de lineamientos además de los listados de asistencia a capacitaciones y fortalecimientos
8	8. Reportar novedades, inasistencias o rechazos de visitas, garantizando la articulación con gestores técnicos o profesionales según corresponda.	Realizar el debido reporte de las novedades de inasistencias o rechazos de visitas a los usuarios identificados durante la gestión brindando la información necesaria articulándonos con los gestores técnicos o profesionales según corresponda para asegurar un seguimiento adecuado	No se realizaron reportes de las novedades de inasistencias o rechazos de visitas ni se realizó la articulación con los gestores técnicos o profesionales debido a que esta actividad no fue asignada en el ruteo o las bases de DRIVE
9	9. Contribuir a las acciones de promoción de la salud y campañas territoriales mediante la entrega de mensajes clave a las familias.	Realizar el debido reporte de las novedades de inasistencias o rechazos de visitas a los usuarios identificados durante la gestión brindando la información necesaria articulándonos con los gestores técnicos o profesionales según corresponda para asegurar un seguimiento adecuado	No se realizaron las campañas territoriales de abordaje a familias para brindar la respectiva educación clave en salud ya que esta actividad no fue asignada para este mes debido a que se llevaron a cabo actividades de capacitación fortalecimiento y apropiaciones territoriales y de lineamiento
10	10. Dar Cumplimiento a los indicadores de gestión establecidos (porcentaje de casos gestionados, citas agendadas y efectividad en el seguimiento) garantizando la trazabilidad en GTAPS. Cumplimiento de indicadores con soporte en reportes de GTAPS bles y unidades de reporte establecidos por la SDS.	Cumplir con los indicadores de gestión establecidos de acuerdo con las directrices de la SDS incluyendo el porcentaje de casos gestionados las citas agendadas y la efectividad en el seguimiento garantizando la trazabilidad en GTAPS y contando con los soportes en los reportes generados por el sistema y las unidades de reporte definidas por la SDS y la subred sur	No se cumplió con los indicadores de gestión establecidos ni se garantizó la trazabilidad en GTAPS y demás aplicaciones dispuestas por la SDS o la subred sur Se realizó capacitación práctica en la unidad de Danubio para conocer el ejercicio en dichos aplicativos Se tiene como evidencia actas de asistencia a estos fortalecimientos
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.	Dar cumplimiento a la asistencia en los espacios de capacitación y fortalecimiento brindados por la SDS y la Subred Sur así como en las reuniones mensuales comités del cuidado precríticas y demás espacios asignados	Se da cumplimiento a los espacios de capacitación y fortalecimiento asignados por la SDS y la Subred Sur tanto presenciales como virtuales Se cuenta como evidencia con los listados de asistencia a dichos fortalecimientos INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL
12	12. 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 realiza curso de administración de sarlaf asi como tambien de integridad conflicto de intereses antisoborno y anticorrupción en la plataforma smart sur	Se envia certificado de aprobación de los dos cursos realizados en la plataforma smart sur

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	$ 2296504
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	94425106	-		
2026	**AGOSTO**	**2026**	**09**	**07**				

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	**DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CUATROPESOS**

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	**$ 281300**
Salud		COMPENSAR EPS		$ 218863	**$ 219800**
ARL	3	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		$ 42652	**$ 42900**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 508148**	**$ 544000**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	24112867506

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LAURA NATALIA RUBIANO MONSALVE	2026-09-29 18:30:36
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LAURA NATALIA RUBIANO MONSALVE	2026-09-29 21:14:42
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2026-09-29 22:13:12
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-10-01 15:38:16

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1001326106	LAURA NATALIA RUBIANO MONSALVE	Carrera 88 bis #26-14	2000000	lnrubianom@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		94425106	07/09/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-08	2026-08	I	$0	$544.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	218.900	0		0		0	5	900	0	219.800	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	280.200	0	0	0	0	5	1.100	0	281.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	42.700				42.700	5	200	42.900			427	42.900	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	5	0	0	0
ICBF				
0	5	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	219.800
Pensión	1	280.200	281.300
Riesgos Laborales	1	42.700	42.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	541.800	544.000

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1001326106	LAURA NATALIA RUBIANO MONSALVE	Carrera 88 bis #26-14	2000000	lnrubianom@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		94425106	07/09/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-08	2026-08	I	$0	$544.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES					
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Excarcelado	IND	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1001326106	RUBIANO MONSALVE LAURA NATALIA	59	0			N																	25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS008	1.750.905	30	218.900	14-11	1.750.905	30	3	42.700		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Banco Caja Social
Su banco amigo.

UNA EMPRESA DE FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL



¡Transacción exitosa!

Pago sujeto a aprobación. Para concluir, por favor seleccione la opción “Regresar al comercio” y verifique el estado final de la transacción. Si tiene algún inconveniente, comuníquese con la entidad con la que liquidó su planilla o con el comercio desde el cual está realizando la compra o pago.

Fecha y hora: 06 septiembre 2026 10:11 a.m.

Cuenta origen: Cuentamiga *******7506

Comercio: COMPENSAR-OI

Nit del comercio: 9998600669427

Código del servicio: 99000

Referencia de Pago: 94425106

Referencia 1: 181.53.96.44

Referencia 2: CC

Referencia 3: 1001326106

Código de la transacción (CUS): 630785978

Fecha de la solicitud: 06 septiembre 2026

Ciclo de la transacción: 1

Valor: $ 544.000,00

Descripción de la transacción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Valor del impuesto: $ 0,00

Dirección IP: 181.53.96.44

Número de transacción: APII6249327467905982

Número de confirmación: 686d4b0e13ef

Agencia Nacional de Contratación Pública Colombia Compra Eficiente

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		
☐	CUENTA AGOSTO 2026 CTO 5714-2026.pdf	CUENTA AGOSTO 2026 CTO 5714-2026.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

ENCUESTA PARA DETERMINAR RIESGOS EN SEGURIDAD VIAL

Se registró la información con éxito

Aceptar

ENCUESTA PERCEPCIÓN DE INTEGRIDAD- V2

Se registró la información con éxito

Aceptar

InccEZVO8O

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

Certifica que:

LAURA NATALIA RUBIANO MONSALVE

1001326106

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

INTEGRIDAD, CONFLICTO DE INTERESES, ANTISOBORNO Y ANTICORRUPCIÓN

con una intensidad horaria de 40 horas.

Para constancia se expide:

27 de septiembre de 2026

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

SMART SUR

BOGOTÁ

Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

Laura Natalia Rubiano Monsalve

C.C 1.001.326.106

Participó y completó el curso virtual

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 27 de septiembre 2026

Francisco Camargo Salas
Director de Empleo Público

Código: 7611464455000

cPYmGActZ7

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

Certifica que:

LAURA NATALIA RUBIANO MONSALVE

1001326106

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

SISTEMA DE ADMINISTRACION SARLAFT

con una intensidad horaria de 40 horas.

Para constancia se expide:

septiembre 28, 2026

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

SMART SUR

BOGOTÁ

WFq8iRX7gH

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

LAURA NATALIA RUBIANO MONSALVE

1001326106

Cumplió satisfactoriamente con la:

INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN

Para constancia se expide:

26 de julio de 2026

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

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

ARL

Medellin, 27 de septiembre de 2026

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS HACE CONSTAR:

Que **LAURA NATALIA RUBIANO MONSALVE** con documento de identidad **C1001326106**, se encuentra afiliado(a) a la Administradora de Riesgos Laborales SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajador(a) de **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE** con NIT **N900958564**.

A continuación, se relacionan las fechas de afiliación:

Información general de la afiliación

Fecha inicio	Fecha fin	Tipo cotizante	Centro de trabajo	Código C.T	Clase de riesgo	Tasa cotización	Estado cobertura
2026-07-02	3000-12-31	INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES	GESTION DEL RIESGO EN SALUD	0000000005	3	2.436	EN COBERTURA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA