INFORME N. 10 DE ACTIVIDADES

Valle de San Juan, 23 de Octubre de 2026

Doctor(a):
YENNIFFER CERQUERA LUGO
Profesional Universitario
Supervisor Contrato 137 de 2026
Hospital Vito Fasael Gutierrez Pedraza

ASUNTO: Informe de ejecución contractual – periodo del 01 de octubre al 31 de octubre de 2026.

Respetada doctora:

YO YURY SMITH ROJAS GUARNIZO identificado con la cédula de ciudadanía número 28.968.532 de Valle de Sn Juan Tolima, en mi calidad de contratista del Hospital Vito Fasael Gutiérrez Pedraza de Valle de San Juan - Tolima, a continuación, presento el informe de ejecución en desarrollo del contrato No.137 de 2026 en el periodo del 01 de octubre al 31 de octubre 2026, de la siguiente manera:

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

CONTRATO No:	**137**
FECHA DEL CONTRATO:	01 de Septiembre del 2026
CONTRATANTE:	HOSPITAL LOCAL VITO FASAEL GUTIERREZ PEDRAZA
INFORMACION DEL CONTRATISTA	
CONTRATISTA:	YURY SMITH ROJAS GUARNIZO
C.C. O NIT:	28.968.532 DE VALLE DE SAN JUAN
INFORMACION DEL CONTRATO	
OBJETO:	**CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTIÓN DE ASISTENCIA ADMINISTRATIVA DESEMPEÑANDO EL CARGO DE SECRETARIA EJECUTIVA EN EL HOSPITAL LOCAL VITO FASAEL GUTIÉRREZ PEDRAZA E.S.E. DEL MUNICIPIO DE VALLE DE SAN JUAN TOLIMA."**
VALOR TOTAL:	**$10.400.000**
PLAZO TOTAL:	121 días
INICIO:	02/09/2026
TERMINACION	31/12/2026
SUPERVISOR:	**YENNIFFER CERQUERA LUGO** Profesional Universitario

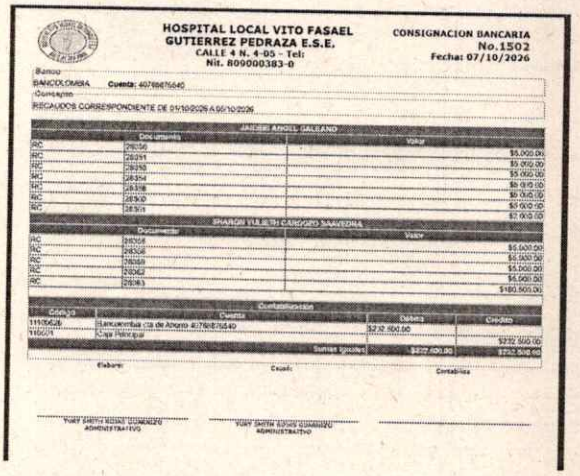
2. DESARROLLO CONTRACTUAL:

De acuerdo a lo pactado dentro del contrato, en todo su clausulado, me permito presentar y sustentar las actividades específicas realizadas durante el periodo del presente informe, esto es del 01 de octubre al 31 de octubre de 2026., atendiendo a cada una de las obligaciones estipuladas tal como se enuncian a continuación:

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:

Para el cumplimiento del objeto del presente contrato se desarrollaron las siguientes actividades:
OBLIGACION N° 1 Realizar consignaciones bancarias en el sistema SIHOS

Durante el periodo del mes octubre, se apoyó en el registro de las consignaciones bancarias en el sistema SIHOS, organizando cada una de las operaciones correspondientes a los recibos de caja, en cumplimiento de los procedimientos establecidos. En este proceso, se verificó cuidadosamente la información suministrada, asegurando la coherencia entre la fecha de consignación, el valor consignado y los datos registrados en cada recibo de caja, con el fin de garantizar la confiabilidad de la información. De igual manera, se llevó a cabo el archivo de los soportes físicos en la carpeta correspondiente, facilitando su control y consulta posterior. Se anexa registro fotográfico



HOSPITAL LOCAL VITO FASAEL
GUTIERREZ PEDRAZA E.S.E.
CALLE 4 N. 4-05 - Tel:
Nit. 809000383-0

CONSIGNACION BANCARIA
No.1502
Fecha: 07/10/2026

Banco
BANCOLOMBIA Cuenta: 40788876540
Concepto
RECAUDOS CORRESPONDIENTE DE 01/10/2026 A 06/10/2026

JAIDER ANGEL GALEANO

Documento	Valor
RC 28354	$5.000.00
RC 28355	$5.000.00
RC 28356	$5.000.00
RC 28357	$5.000.00
RC 28358	$5.000.00
RC 28360	$5.000.00
RC 28361	$5.000.00
	$37.500.00

SHARON YULIETH CARDOZO SAAVEDRA

Documento	Valor
RC 28358	$5.000.00
RC 28359	$5.000.00
RC 28360	$5.000.00
RC 28362	$5.000.00
RC 28363	$5.000.00
	$180.500.00

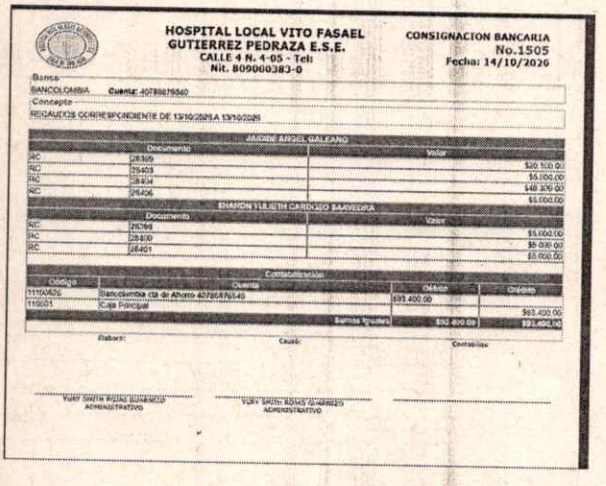
Contabilización

Código	Cuenta	Débito	Crédito
11100526	Bancolombia cta de Ahorro 40788876540	$232.500.00	
110501	Caja Principal		$232.500.00
	Sumas Iguales	$232.500.00	$232.500.00

Elaboró: Revisó: Contabilizo

YURY SMITH ROJAS GUARNIZO
ADMINISTRATIVO

YURY SMITH ROJAS GUARNIZO
ADMINISTRATIVO



HOSPITAL LOCAL VITO FASAEL
GUTIERREZ PEDRAZA E.S.E.
CALLE 4 N. 4-05 - Tel:
Nit. 809000383-0

CONSIGNACION BANCARIA
No.1505
Fecha: 14/10/2026

Banco
BANCOLOMBIA Cuenta: 40788876540
Concepto
RECAUDOS CORRESPONDIENTE DE 13/10/2026 A 13/10/2026

JAIDER ANGEL GALEANO

Documento	Valor
RC 28369	$20.500.00
RC 28403	$5.000.00
RC 28404	$48.300.00
RC 28406	$5.000.00

SHARON YULIETH CARDOZO SAAVEDRA

Documento	Valor
RC 28398	$5.000.00
RC 28400	$5.000.00
RC 28401	$5.000.00

Contabilización

Código	Cuenta	Débito	Crédito
11100526	Bancolombia cta de Ahorro 40788876540	$93.400.00	
110501	Caja Principal		$93.400.00
	Sumas Iguales	$93.400.00	$93.400.00

Elaboró: Revisó: Contabilizo

YURY SMITH ROJAS GUARNIZO
ADMINISTRATIVO

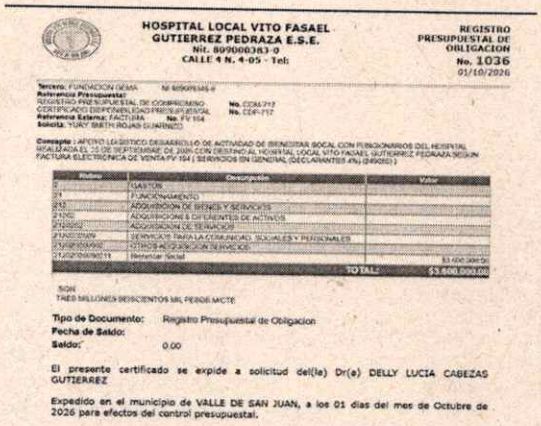
YURY SMITH ROJAS GUARNIZO
ADMINISTRATIVO

OBLIGACION N° 2 Proyectar resoluciones de viáticos

Durante el periodo del mes de octubre se llevó a cabo la elaboración y proyección de las resoluciones de viáticos, a través de las cuales se autoriza, reconoce y liquida el pago de viáticos y gastos de desplazamiento del personal designado para cumplir comisiones oficiales. Este proceso implicó la recopilación y verificación de información clave, como fechas de comisión, destinos, número de resolución, valores correspondientes, soportes físicos y datos del funcionario, garantizando así la correcta gestión y registro de cada trámite.

OBLIGACION N° 3 Realizar apoyo a causación de obligaciones presupuestales en el sihos

Durante el mes de octubre se brindó apoyo en la elaboración de las obligaciones asegurando la verificación previa del registro presupuestal correspondiente, la revisión detallada de los documentos, como facturas cuentas y demás anexos requeridos. Posteriormente, se realizó el registro en el sistema, teniendo en cuenta aspectos importantes como valores, número y fecha de emisión de la factura, número del documento soporte, fechas del periodo correspondiente, consecutivo asignado y. Se anexa registro fotográfico



HOSPITAL LOCAL VITO FASAEL GUTIERREZ PEDRAZA E.S.E.
Nit. 809000383-0
CALLE 4 N. 4-05 - Tel:

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION
No. 1036
01/10/2026

Tercero: FUNDACION OEMA Nit 805025549-0
Referencia Presupuestal:
REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO No. CDM-717
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. CDP-717
Referencia Externa: FACTURA No. FV 914
Solicita: YURY SMITH ROJAS GUARNIZO

Concepto: APOYO LOGISTICO DESARROLLO DE ACTIVIDAD DE BIENESTAR SOCAL CON FUNCIONARIOS DEL HOSPITAL REALIZADA EL 12 DE SEPTIEMBRE DE 2025 CON DESTINO AL HOSPITAL LOCAL VITO FASAEL GUTIERREZ PEDRAZA SEGUN FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FV 914 (SERVICIOS EN GENERAL (DECLARANTES 4%) (249261))

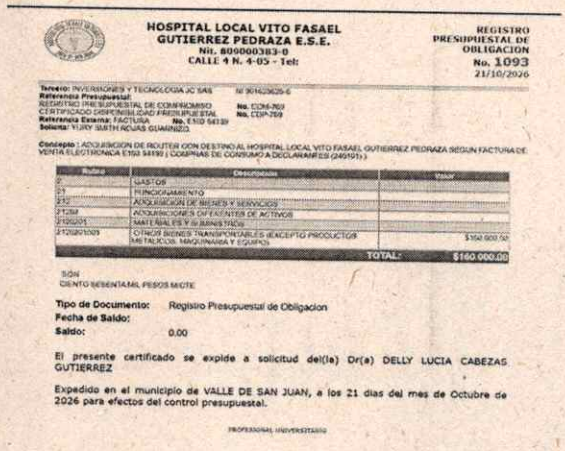
Rubro	Descripción	Valor
2	GASTOS	
21	FUNCIONAMIENTO	
212	ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS	
2120	ADQUISICIONES DE ACTIVOS NO PRODUCIDOS	
212002	ADQUISICION DE SERVICIOS	
21200201	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	
2120020101	OTROS SERVICIOS	
212002010101	Honorarios Social	$3.600.000,00
	TOTAL:	$3.600.000,00

SON
TRES MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE

Tipo de Documento: Registro Presupuestal de Obligacion
Fecha de Saldo:
Saldo: 0.00

El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) DELLY LUCIA CABEZAS GUTIERREZ

Expedido en el municipio de VALLE DE SAN JUAN, a los 01 dias del mes de Octubre de 2026 para efectos del control presupuestal.



HOSPITAL LOCAL VITO FASAEL GUTIERREZ PEDRAZA E.S.E.
Nit. 809000383-0
CALLE 4 N. 4-05 - Tel:

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION
No. 1093
21/10/2026

Tercero: INVERSIONES Y TECNOLOGIA JC SAS Nit 901423629-6
Referencia Presupuestal:
REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO No. CDM-769
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. CDP-769
Referencia Externa: FACTURA No. ENID 54139
Solicita: YURY SMITH ROJAS GUARNIZO

Concepto: ADQUISICION DE ROUTER CON DESTINO AL HOSPITAL LOCAL VITO FASAEL GUTIERREZ PEDRAZA SEGUN FACTURA DE VENTA ELECTRONICA ENID 54139 (COMPRAS DE CONSUMO A DECLARANTES (249191))

Rubro	Descripción	Valor
2	GASTOS	
21	FUNCIONAMIENTO	
212	ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS	
2120	ADQUISICIONES DE ACTIVOS NO PRODUCIDOS	
212020	MATERIALES Y SUMINISTROS	
21202010	OTROS BIENES TRANSPORTABLES (EXCEPTO PRODUCTOS METALICOS, MAQUINARIA Y EQUIPO)	$160.000,00
	TOTAL:	$160.000,00

SON
CIENTO SESENTA MIL PESOS M/CTE

Tipo de Documento: Registro Presupuestal de Obligacion
Fecha de Saldo:
Saldo: 0.00

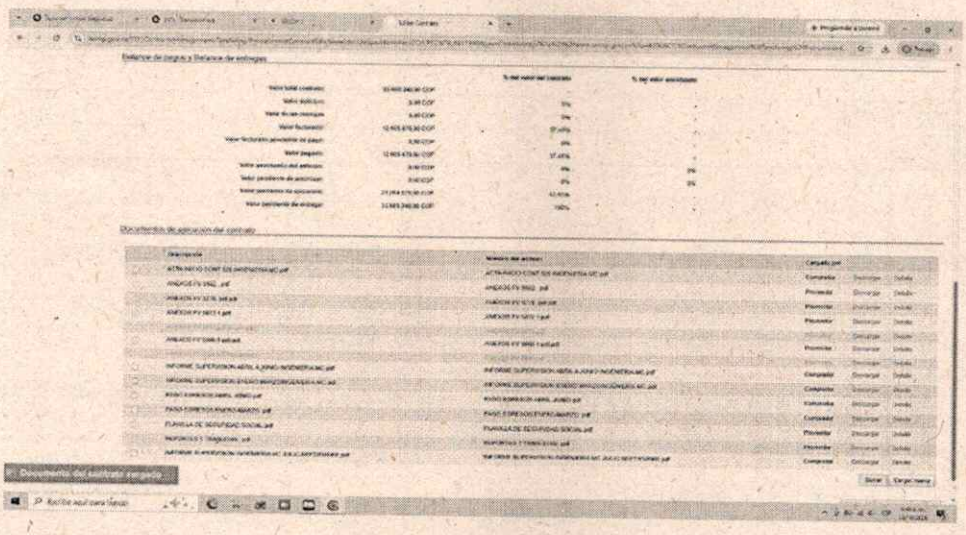
El presente certificado se expide a solicitud del(la) Dr(a) DELLY LUCIA CABEZAS GUTIERREZ

Expedido en el municipio de VALLE DE SAN JUAN, a los 21 dias del mes de Octubre de 2026 para efectos del control presupuestal.

PROFESIONAL UNIVERSITARIO

OBLIGACION N° 4 Apoyo a proceso pos - contractuales en la plataforma Colombia compra eficiente: Secop II

Durante el periodo del mes de octubre se brindó apoyo en la revisión y verificación del adecuado cargue de las cuentas en la plataforma SECOP II, validando el tipo de documento presentado ya fuera factura o documento soporte y garantizando que la información registrada coincidiera plenamente con los soportes físicos. Asimismo, se colaboró en el cargue de los informes de supervisión de los contratistas, contribuyendo al cumplimiento oportuno de las obligaciones contractuales y a la correcta trazabilidad de la información.

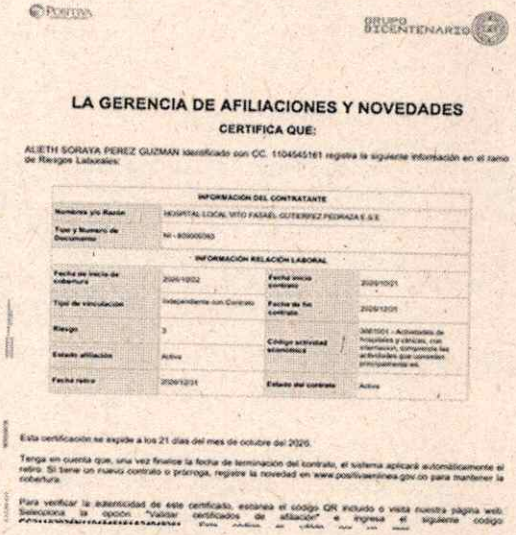


OBLIGACION N° 5 Realizar apoyo en la revisión de documentos soporte

Se brindó apoyo en la revisión de las cuentas presentadas por contratistas y proveedores, verificando que la documentación cumpliera con los requisitos legales, contractuales y administrativos establecidos. Durante este proceso, se validaron aspectos como los informes de actividades, documentos soporte, el pago oportuno de la seguridad social, las fechas correspondientes al periodo reportado, el número de contrato y, en el caso de proveedores, las facturas. Lo anterior con el fin de gestionar su aprobación o, en caso de inconsistencias, solicitar las correcciones pertinentes de manera oportuna.

OBLIGACION N° 6 Brindar apoyo en afiliación a riesgos laborales.

En cumplimiento de la presente obligación contractual, durante el periodo comprendido del mes de octubre se realizó el proceso de reporte y afiliación de contratistas ante la Administradora de Riesgos Laborales ARL Positiva.



LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

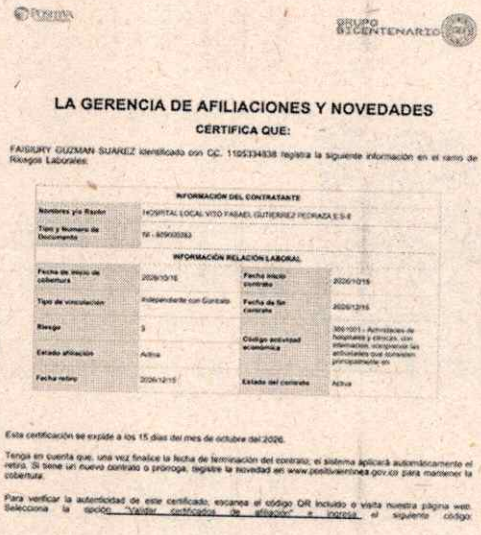
ALIETH SORAYA PEREZ GUZMAN identificado con CC. 1104545161 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE			
Nombres y/o Razón	HOSPITAL LOCAL VITO FASAEL GUTIERREZ PEDRAZA E.S.E		
Tipo y Numero de Documento	NI - 805000383		
INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
Fecha de inicio de cobertura	2026/10/22	Fecha inicio contrato	2026/10/21
Tipo de vinculacion	Independiente con Contrato	Fecha de fin contrato	2026/12/31
Riesgo	3	Código actividad económica	3061001 - Actividades de hospitales y clínicas, con internación, comprende las actividades que consisten principalmente en
Estado afiliación	Activo		
Fecha retiro	2026/12/31	Estado del contrato	Activo

Esta certificación se expide a los 21 días del mes de octubre 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.positivalenimea.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:



LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

FAISURY GUZMAN SUAREZ identificado con CC. 1105334838 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE			
Nombres y/o Razón	HOSPITAL LOCAL VITO FASAEL GUTIERREZ PEDRAZA E.S.E		
Tipo y Numero de Documento	NI - 805000383		
INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
Fecha de inicio de cobertura	2026/10/16	Fecha inicio contrato	2026/10/15
Tipo de vinculacion	Independiente con Contrato	Fecha de fin contrato	2026/12/15
Riesgo	3	Código actividad económica	3061001 - Actividades de hospitales y clínicas, con internación, comprende las actividades que consisten principalmente en
Estado afiliación	Activo		
Fecha retiro	2026/12/15	Estado del contrato	Activo

Esta certificación se expide a los 15 días del mes de octubre 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.positivalenimea.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:

OBLIGACION N° 7 y demás funciones asignadas

En el periodo del mes de Octubre se brindó apoyo:

en la revisión periódica del correo electrónico

Recepción de facturas, e impresión.

Recepción e impresión de cuentas de cobro.

Se realizo el registro de cuentas bancarias de usuarios nuevos.

Se realizo programación de pagos en el banco

Igualmente, se realizó los pagos al Sistema de Seguridad Social, de acuerdo con lo establecido con las normas vigentes, de la siguiente manera:

Periodo	No. De planilla	Fecha de cancelación	Valor	Observaciones.
Octubre	6036452064	19/10/2026	$517.400	Se anexa la planilla cancelada

Cordialmente:

YURY SMITH ROJAS GUARNIZO
C.C 28.968.532 de Valle de San Juan

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	28968532
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YURY SMITH ROJAS GUARNIZO
CIUDAD/MUNICIPIO:	VALLE DE SAN JUAN	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CR 3 3-75	TELÉFONO:	3125804
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**6036452064**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: octubre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:		AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/10/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		753636766	

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 280.200**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1	$ 218.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 218.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 18.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 18.300**

VALOR SIN MORA:	**$ 517.400**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 517.400**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	28968532
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	YURY SMITH ROJAS GUARNIZO
CIUDAD/MUNICIPIO:	VALLE DE SAN JUAN
DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CR 3 3-75
TELÉFONO:	3125804
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE
CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA
ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6036452064**
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/10/19
TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO 2026
NÚMERO AUTORIZACIÓN:	753636766

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										$ 280.200	$ 0	$ 280.200

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 18.300	$ 18.300	$ 0	$ 0	$ 18.300
SUBTOTALES:									$ 18.300	$ 0	$ 0	$ 18.300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 28968532	ROJAS GUARNIZO YURY SMITH	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905			NO																	

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 1,750,905	$ 280,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280,200

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1,750,905	$ 218,900	$ 0	$ 218,900

SEGURIDAD SOCIAL – ARP

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1,750,905	28968532	$ 18,300

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO:	$ 517.400

Planilla Pagada

2026/10/25 6:04 PM USUARIO: SOI CC28968532

POSITIVA

GRUPO BICENTENARIO GB

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

YURY SMITH ROJAS GUARNIZO identificado con CC. 28968532 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

Nombres y/o Razón	HOSPITAL LOCAL VITO FASAEL GUTIERREZ PEDRAZA E.S.E
Tipo y Numero de Documento	NI - 809000383

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL

Fecha de inicio de cobertura	2026/09/01	**Fecha inicio contrato**	2026/08/31
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	**Fecha de fin contrato**	2026/12/31
Riesgo	3	**Código actividad económica**	3861001 - Actividades de hospitales y clinicas, con internacion, comprende las actividades que consisten principalmente en
Estado afiliación	Activa		
Fecha retiro	2026/12/31	**Estado del contrato**	Activa

Esta certificación se expide a los 23 días del mes de octubre 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: **CC23102026N28968532A24129962.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.

CER_AFI_2026033584
067