Instituto Nacional de Salud	PROCESO GESTION FINANCIERA	CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	Versión 05
		FOR-A09.2026-002	2021-01-22

CERTIFICACION: PARCIAL [X] CESION [ ] FEI [ ] SGR [ ]

1-INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

NIT o CÉDULA: 52152690 **CONTRATISTA:** Myriam Victoria Tarquino Fernandez

CONTRATO No.: INS-CPS-087-2021 **FECHA INICIO:** 1-Mar-21 **FECHA TERMINACION:** 31-Mar-21

REGISTRO PRESUPUESTAL: 43621

TIPO DE CONTRATO: PROFESIONAL [X] APOYO [ ]

VALOR A PAGAR: $ 5,600,000 **PAGO NUMERO:** 1 **DE** 10

Planilla de Pago No.: 9417456118 **Fecha de Pago:** 24 03 2021

Total (IBC): $ 2,240,000 **(El valor del IBC, debe corresponder exclusivamente al aporte realizado en virtud del contrato suscrito con el INS)**

PENSION (valor aporte): $ 358,400 **SALUD (valor aporte): $** 280,000 **ARL (valor aporte): $** 54,600

16% Nombre AFP: Colpensiones **12,5% Nombre EPS:** Compensar **Nombre ARL:** Previsora

TOTAL PAGO AL SISTEMA G.S.S.I.: $ 693,000

¿Es Pensionado? SI [ ] [X]

EL SUPERVISOR DEL CONTRATO CERTIFICA: EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO Y LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES DERIVADAS DEL MISMO, QUE VERIFICÓ LOS COMPROBANTES DE PAGO DE LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL (SALUD 12,5%, PENSION 16% Y ARL) ESTABLECIDAS POR LAS NORMAS VIGENTES.

Diana M Walteros

Firma

Nombre Supervisor: Diana Marcela Walteros Acero
Cargo: Subdirectora de la Dirección de vigilancia y análisis del riesgo
Dependencia: Salud Pública

Firma

Nombre Supervisor:
Cargo:
Dependencia:

2-DATOS PARA LIQUIDACIÓN

DERECHOS DE DEDUCCIÓN:	VIGENCIA	VALOR $
a. VIVIENDA (Intere./Correcc.)	Total Año Anterior	0
b. PREPAGADA	Total Año Anterior	0
c. SEGURO SALUD	Total Año Anterior	0
d. DEPENDIENTE	Por Mes Vigente	2,000,000
e. APORTES (Volunt. Pensi.)	Por Mes Vigente	400,000
f. APORTES (AFC)	Por Mes Vigente	0

RTE ICA	
RTE FTE	
RTE IVA	

3-DOCUMENTOS ANEXOS

	SI / NO		
a. Factura (Si aplica)	NO	No.:	Fecha:
b. Certificado de Ingresos (FOR-A09.0000-013)	NO	Fecha:	Anexar en la Primera cuenta Original y Después en Digital.

Así mismo, el contratista declara bajo la gravedad de juramento, que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al sistema general contienen el pago de seguridad social en salud, pensión y ARL correspondientes a los ingresos provenientes del contrato objeto del presente pago.

Mtarquino F

FIRMA CONTRATISTA

VoBo. Supervisor (devolución ó no expedición de carnet) aplica solo en certificación final

Fecha Recibido C.Ctas:
No. Radicación (SIIF):
Fecha Radicación (SIIF):

No. Obligación:
Fecha Obligación:

Imprimir tamaño oficio

Instituto Nacional de Salud	PROCESO - ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS	INFORME DE AVANCE CONTRATISTAS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES O APOYO A LA GESTIÓN	Versión 02
			2017-02-06
		FOR-A02.0000-029	Página 1 de 1

NUMERO DE CONTRATO	087 de 2021	**NOMBRE DEL CONTRATISTA**	Myriam Victoria Tarquino Fernández	
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar servicios profesionales para la intensificación de la vigilancia en salud pública de las enfermedades transmisibles y los brotes de las infecciones asociadas a la atención en salud de acuerdo con los lineamientos de la dirección de vigilancia y análisis del Riesgo en Salud Pública.			
PERIODO DEL INFORME	**DESDE:**	01/03/2021	**HASTA:**	31/03/2021

DESCRIPCIÓN DEL AVANCE

- Se realizaron las actas pre COVE IAAS del 15 y 22 de marzo de 2021.
- Asistencia a COVE del 02, 09 ,16, 23 y 30 de marzo de 2021
- Actualización matriz de brotes IAAS 2021 con corte a 31 de marzo de 2021
- Seguimiento a brotes IAAS 2021 con corte a 31 de marzo de 2021
- Gestión de IAAS COVID-19 en trabajadores de la salud 2021 con corte a 31 de marzo de 2021
- Monitoreo del comportamiento de los conglomerados de IAAS 2021, con corte a 31 de marzo de 2021
- Apoyo en la gestión de la vigilancia en salud pública 2021.
- Análisis de información y seguimiento de brotes IAAS 2021 con corte a 31 de marzo de 2021
- Se realizan informe mensual con resumen ejecutivo de actividades y reuniones técnicas en los formatos y las fechas establecidos por el INS 2021.
- Participación Comité de Infecciones Clínica rey David, Cali, Valle del Cauca ,24 de marzo de 2021.
- Reunión SARS Nacional, 25 marzo de 20201
- Reunión seguimiento a compromisos 26 de marzo 2021
- Reunión plan mundial de resistencia antimicrobiana GLASS 26 de marzo 2021
- Reunión reporte asistencia técnica 26 marzo 2021
- Vigilancia consumo de antibióticos, semana epidemiológica Numero 11

Nota: El seguimiento sobre el cumplimiento de las obligaciones lo realizará el supervisor en el FOR A02.0000-037 "INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN"



Myriam Victoria Tarquino Fernández

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA

(1) Contrato No.	**087 de 2021**		
(2) Nombre del Contratista y/o Representante Legal:	**Myriam Victoria Tarquino Fernández**		
(3) Nombre del supervisor y/o interventor:	Diana Marcela Walteros Acero		
(4) Director de Proyecto/Dependencia:	Franklyn E. Prieto		
(5) No. extensión o teléfono del supervisor:	**1403**		
	Prestar servicios profesionales para la intensificación de la vigilancia en salud pública de las enfermedades transmisibles y los brotes de las infecciones asociadas a la atención en salud de acuerdo con los lineamientos de la dirección de vigilancia y análisis del Riesgo en Salud Pública.		
(7) Fecha de inicio:	01/03/2021	**(8) Fecha terminación:**	15/12/2021
(9) Período objeto del informe:	**Marzo 2021**		

(10) ANALISIS Y SEGUIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS Y/O PRODUCTOS ENTREGADOS EN EL MES O PERIODO EJECUTADO

Obligación contractual	Actividad desarrollada	Producto recibido	Observaciones o comentarios del Supervisor
1. Presentar dentro de los cinco (5) días siguientes al inicio del contrato, el cronograma de actividades.	Presentación de cronograma de actividades por producto, dentro de los cinco (5) días siguientes al inicio del contrato.	Cronograma de actividades por productos del contrato.	Entregado
2. Depurar, ajustar y entregar para almacenamiento las bases de datos brotes de infecciones asociadas al cuidado de la salud y otras enfermedades transmisibles hasta la fecha de terminación del contrato, según cronograma establecido por la DVARSP	Realizó depuración, ajuste y entrega para almacenamiento de Base de datos con seguimiento a brotes IAAS; de acuerdo con lo establecido en el cronograma de la DVARSP. Con corte a 31 de marzo de 2021.	Matriz de brotes IAAS, con corte a 31 de marzo de 2021. .	Entregado
3. Realizar los informes de evento e infografías por periodo epidemiológico de los eventos de interés en salud pública bajo su responsabilidad, según cronograma y metodología establecidos por la Dirección de Vigilancia y Análisis de Riesgo en Salud Pública para 2020 (periodos XII, XIII y final 2020) y año 2021 (periodos respectivos y semestral 2021) hasta la terminación	Realizó informe de brotes durante el mes de marzo de 2021; según cronograma y metodología establecidos por la Dirección de Vigilancia y Análisis de Riesgo en Salud Pública para 2021.	Excel con propuesta informe para brotes IAAS y matriz de brotes IAAS. Tablero de brotes IAAS a 31 de marzo 2021	Entregado

del contrato.				
4. Realizar el monitoreo de los comportamientos inusuales de los eventos de interés en salud pública a nivel departamental y municipal, elaborar la matriz con el consolidado de acuerdo con la periodicidad y estructura establecida por la DVARSP y retroalimentar a las entidades territoriales.	Realizó el monitoreo de los comportamientos inusuales a través de gestión de información y seguimiento a brotes IAAS (reportes de ET y IPS), con corte a 31 de marzo de 2021.	Matriz de brotes IAAS, con corte a 31 de marzo de 2021.	Entregado	
5. Revisar y ajustar de ser necesario los documentos de las rutinas para la depuración y análisis de datos de los eventos asignados, en el primer trimestre del contrato y actualizar si se presenta alguna modificación en el transcurso de este. .	No se programó ejecución de la actividad para este período.			
6. Elaborar reporte o informe a publicar en el Boletín Epidemiológico Semanal – BES (cuando se requiera) de los eventos asignados, según cronograma y metodología establecidas por la DVARSP.	No se programó ejecución de la actividad para este período.			
7. Elaborar el análisis epidemiológico sobre evento bajo su responsabilidad y realizar la presentación en COVE, CES, reunión nacional o internacional, de acuerdo con requerimientos del Supervisor del contrato.	No se programó ejecución de la actividad para este período.			
8.Apoyar la construcción, realizar el seguimiento y reporte de la gestión del sistema de vigilancia (lineamientos, indicadores de gestión, cumplimiento de notificación y unidades de análisis) a nivel territorial departamental/distrital, trimestralmente (incluyendo final 2019), conforme a especificaciones de la Dirección de Vigilancia y	Se realiza matriz se seguimiento, reporte de gestión	Excel matriz de seguimiento	Entregado	

Análisis de Riesgo en Salud Pública.				
9.. Realizar las asistencias técnicas (virtual o presencial), presentar el informe de asistencias presenciales y actas o soportes de asistencias virtuales, consolidar los compromisos, realizar seguimiento y reportar mensualmente el seguimiento a compromisos durante la ejecución del contrato, conforme a lo establecido por la Dirección de Vigilancia y Análisis de Riesgo en Salud Pública	. No se programó ejecución de la actividad para este período.			
10. Realizar y consolidar el informe mensual con el seguimiento a la Matriz de Alertas Tempranas, conforme a lo establecido por la Dirección de Vigilancia y Análisis de Riesgo en Salud Pública.	No se programó ejecución de la actividad para este período.			
11. Elaborar y presentar el documento tipo artículo científico, a más tardar en el mes que corresponda a la mitad del término de ejecución del contrato, con el fin de que sea revisado y aprobado antes de la terminación del contrato.	No se programó ejecución de la actividad para este período.			
12. Asistir a los Comités Operativos de Vigilancia Epidemiológica — COVE semanales de la Dirección de Vigilancia y Análisis del Riesgo en Salud Pública e informar las situaciones de sus eventos durante dicha reunión, según periodicidad establecida por el Supervisor.	Asistió a los Comités Operativos de Vigilancia Epidemiológica semanales, los días 02, 09, 16, 23 y 30 de marzo de 2021, según lo programado por la Dirección de Vigilancia y Análisis del Riesgo en Salud Pública y se informó sobre las situaciones solicitadas en el cuadro de mando.	Listas de asistencia al COVE del 02, 09, 16,23 y 30 de marzo.	Entregado	
13. Informar inmediatamente al profesional gestor del Centro de Operaciones de Emergencias en Salud Publica COE-ESP sobre las novedades por comportamientos inusitados de los eventos bajo su responsabilidad y realizar o participar en	Informó al profesional gestor del Centro de Operaciones de Emergencias en Salud Publica COE-ESP, a través de retroalimentación individual al momento de configurar un nuevo brote y realizó retroalimentación con actualización de la matriz de los brotes de IAAS al COE,	Matriz de control de brotes IAAS, se incluye una columna con la fecha de notificación ERI (corresponde a la fecha de reporte al COE). Con corte a 31 de marzo de 2021.	Realizado	

salas situacionales cuando se requiera.	con frecuencia semanal, con corte a 31 de marzo de 2021. En la matriz de control de brotes IAAS, se incluye una columna con la fecha de notificación ERI (corresponde a la fecha de reporte al COE).			
14. Responder en los plazos establecidos a las situaciones relacionadas en la matriz del sistema de alerta temprano (monitoreo de medios, comportamientos inusuales, requerimientos CNE, monitoreo de poblaciones especiales, situaciones de emergencia) y consolidar la matriz de seguimiento, conforme a lo establecido por la Dirección de Vigilancia y Análisis de Riesgo en Salud Pública, cuando estos se presenten.	No se programó ejecución de la actividad para este período.			
15. Realizar o participar en las unidades de análisis de las muertes atribuibles a los eventos asignados cuando se requiera.	No se programó ejecución de la actividad para este período.			
16. Revisar y actualizar los lineamientos nacionales de vigilancia, los protocolos, fichas de notificación, control de cambios al sistema de información Sivigila o los documentos complementarios del evento bajo su responsabilidad, si se requiere.	No se programó ejecución de la actividad para este período.			
17. Apoyar en la atención a brotes, epidemias, emergencias y desastres que se presenten en salud pública en el territorio nacional y liderar los reportes de situación-SITREP y de brote de los eventos asignados.	Apoyó en el Seguimiento a brotes IAAS unidades renales con fecha de corte a 31 de marzo de 2021	Matriz brotes IAAS. SITREP de situación brotes IAAS. corte a 31 de marzo de 2021	Realizado	
18.Realizar el análisis de poblaciones especiales con relación a enfermedades emergentes como COVID-19, de acuerdo con la metodología establecida por la DVARSP.	Realizó consolidación para análisis de base de datos de covid-19 en trabajadores de la salud de acuerdo con la metodología establecida por la DVARSP, con corte a 31/03/2021.	Apoyo para Infografía semanal de trabajadores de la salud publicadas (02, 11 y 24 de febrero de 2021)	Realizado	

19. Asumir la disponibilidad que se requiera, ante la activación del Centro de Operaciones de Emergencias en Salud Pública COE-ESP o de una de sus secciones, y realizar las actividades asignadas en el Plan de Acción del Incidente.	No se programó ejecución de la actividad para este período.			
20. Realizar resumen ejecutivo de actividades y reuniones técnicas en donde participe, de acuerdo con la solicitud que realice el supervisor.	No se programó ejecución de la actividad para este período.			
21. Apoyar la realización de pruebas al Sistema de Información SIVIGILA, en caso de requerirse.	No se programó ejecución de la actividad para este período.			
22. Apoyar y participar en los procesos de capacitación en epidemiología de campo y certificación de competencias de la Dirección de Vigilancia y Análisis del Riesgo en Salud Pública, según se requiera.	Participación capacitación plan mundial de la resistencia a los antimicrobianos GLASS con fecha 26 de marzo 2021, reporte de la información asistencia técnica 26 marzo 2021	Pantallazo reuniones virtuales, 26 marzo 2021		
23. Apoyar, en el momento que se requiera, la revisión de los artículos para la producción editorial de la Dirección de Vigilancia y Análisis del Riesgo en Salud Pública.	No se programó ejecución de la actividad para este período.			
24. Colaborar a petición del supervisor en la elaboración y presentación oportuna de los informes solicitados por la Dirección de Vigilancia y Análisis del Riesgo en Salud Pública u otras áreas. Así como atender oportunamente las solicitudes de información requerida.	Colaboró con la elaboración de actas: análisis del brote Rasltonia 3 marzo 2021 SARS Interna 4 marzo 2021, pre cove 15 y 23 de marzo 2021, borrador acta seguimiento compromisos 26 marzo 2021 .	Actas análisis del brote Rasltonia 3 marzo 2021 SARS Interna 4 marzo 2021, pre cove 15 y 23 de marzo 2021, borrador acta seguimiento compromisos 26 marzo 2021	Entregado	
25. Las demás que emanen de la naturaleza del contrato y que sean necesarias para el desarrollo eficiente del mismo.	No se programó ejecución de la actividad para este período.			
% DE AVANCE ACUMULADO 10%				

(11) DE CONFORMIDAD CON EL SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO, EL SUPERVISOR/INTERVENTOR (ES) CERTIFICA QUE:

1. El/La Contratista durante el periodo señalado, desarrolló y cumplió las actividades, presentó y entregó los informes, productos y demás obligaciones pactadas en el Contrato en mención.

2. De conformidad con las disposiciones legales efectuó el pago a los aportes respectivos al sistema de seguridad social integral en salud y pensiones y/o aportes parafiscales. (Se anexan comprobantes de pago de los aportes).

3. Durante el periodo el/la Contratista cumplió con lo dispuesto en el POE-A01.2014-001 “Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo”, especialmente lo establecido en el Anexo 1 sobre Normas y Requerimientos de Seguridad y Salud en el Trabajo para Contratistas y los criterios de sostenibilidad ambiental, de acuerdo al tipo de actividad que desarrolla.

4. Aprueba los informes, productos y demás documentos presentados y entregados por El/La Contratista durante el periodo mencionado en desarrollo de las obligaciones pactadas en el Contrato en mención.

5. ***Durante el periodo ejecutado se hizo seguimiento a los riesgos establecidos en la matriz correspondiente (de acuerdo con la periodicidad establecida) y a la fecha no se ha materializado ninguno.***

6. A la fecha no existen causales de incumplimiento de las obligaciones contractuales que demanden actuaciones conminatorias o sancionatorias por parte de la Administración.

(12) OBSERVACIONES:	(INCLUIR INFORMACIÓN RELEVANTE NO DESCRITA EN OTRO ACÁPITE, SOLO SI APLICA, NO ES NECESARIO REITERAR INFORMACIÓN)

(13) En constancia, firmo:

Diana M Walteros

Diana Marcela Walteros Acero

NOMBRE Y FIRMA Supervisor (es)/Interventor (es)

(14) Lugar y Fecha: Bogotá, D. C., 5 de abril de 2021

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD	PROCESO GESTION FINANCIERA	CERTIFICADO DE INGRESOS	Versión: 14
			2021 – 01 – 22
		FOR-A09.0000-013	Página 1 de 1

DECLARACION JURAMENTADA

Nombres y Apellidos: Hyriam Victoria Tarquino Fernandez identificado con la C. C. No. 52152690 de Bogotá

Mi vinculación Actual con el ***Instituto Nacional de Salud*** *es mediante:*

Servicios Profesionales ☒ *Servicio de Apoyo* ☐ *con contrato No.* _____; *Funcionario-Planta* ☐

Para el desarrollo del objeto de mi contrato de prestación de servicios, contrataré por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos, dos (2) o más trabajadores o contratistas, para al cumplimiento de las actividades sujetas al mismo: SI ☐ NO ☒

Información para Depurar la Base de la Retención: Declarante de Renta ☐ *No declarante de Renta* ☐

Si cumple cualquiera de los requisitos que se citan a continuación marque SI, de lo contrario marque NO:

Mis ingresos en el año anterior fueron superiores a 1.400 UVT o $ 49.849.800 A 31 de Diciembre de 2020. *Mi patrimonio bruto excedió 4.500 UVT o $ 160.231.500* *Los consumos mediante tarjeta de crédito durante el año gravable excedieron la suma de 1.400 UVT* *El total de compras y consumos durante el año gravable superaron 1.400 UVT y/o las consignaciones bancarias, depósitos o inversiones financieras, durante el año gravable excedieron de 1.400 UVT*	SI ☐ NO ☒

De las siguientes deducciones, escoger únicamente una para tener en cuenta en la depuración de la Base del cálculo de la Retención en la Fuente:

1. Certificación por concepto de Intereses o Corrección Monetaria en Créditos de Vivienda
1.1 Adjunta Certificación SI ☐ NO ☐

2. Información por Salud, literal a, b Artículo 387 E.T.
2.1 Adjunta Certificación SI ☐ NO ☐

3. Información de Dependientes - Parágrafo 2 del Articulo 387 E.T.
Adjunta Certificación SI ☐ NO ☐

3.1. Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad. ☒

3.2. Los hijos del contribuyente con edad entre 18 y 23 años, cuando el padre o madre contribuyente persona Natural se encuentre financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente. ☐

3.3. Los hijos del contribuyente mayores de 23 años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal. ☐

3.4. El cónyuge o compañero permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal. ☐

3.5. Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentren en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal. ☐

4. *Derecho a deducción mensual por las sumas depositadas en las cuentas denominadas AFC-Ahorro para el Fomento a la Construcción. Artículo 126-1 E.T.* ☐

5. *Derecho a deducción mensual por los Aportes a los fondos de Pensiones Voluntarias. Artículo 126-1 E.T.* ☐

Relación de Dependientes

Tipo Doc.	No. De Identificación	Nombres y Apellidos	Edad	Parentesco
TI	1027151004	Angella V. Giambrano	16	Hija

Total Gastos por Deducir $ 2.400.000

La anterior se firma el 5 *del mes de* Abril *del año* 2021.

Hyriam Tarquino F

SE FIRMA BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

Nota 1: *El INS no se hace responsable de definirle a sus servidores públicos la calidad de declarantes o no declarantes, ni de la declaración de ingresos por el año anterior. Esta condición obedece a circunstancias de carácter personal que cada servidor conoce.*

Nota 2: *Los contratistas que hayan marcado las deducciones enunciadas en los numerales 1, 2, y 3 de este documento en concordancia con lo establecido en el artículo 387 del E.T. y artículo 330 E.T., deberán adjuntar las certificaciones respectivas y de acuerdo a su clasificación tributaria cedular como Rentas de Trabajo, sólo debe seleccionar una deducción de las anteriores.*

Nota 3: Imprimir en tamaño Oficio y diligenciar a mano

Escaneado con CamScanner

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 52152690		TARQUINO FERNANDEZ MYRIAM VICTORIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TRV 110A# 81 -40 B 4-201	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8019852	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-03	2021-03	933030256	9417456118	I	2021/04/23	2021/03/24	BANCO DAVIVIENDA	0	$823,400

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)					$2,500,000	$400,000			$2,500,000	$312,500			$2,500,000	$50,000			$2,500,000	$60,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,500,000	$400,000			$2,500,000	$312,500			$2,500,000	$50,000			$2,500,000	$60,900		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,500,000	$400,000			$2,500,000	$312,500			$2,500,000	$50,000			$2,500,000	$60,900		$0	$0
1	CC 52152690	TARQUINO MYRIAM	25-14	30	$2,500,000	$400,000	EPS008	30	$2,500,000	$312,500	CCF22	30	$2,500,000	$50,000	14-23	30	$2,500,000	$60,900	30	$0	$0
Total Afiliados(1)					$2,500,000	$400,000			$2,500,000	$312,500			$2,500,000	$50,000			$2,500,000	$60,900		$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 52152690		TARQUINO FERNANDEZ MYRIAM VICTORIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TRV 110A# 81 -40 B 4-201	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8019852	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-03	2021-03	933030256	9417456118	I	2021/04/23	2021/03/24	BANCO DAVIVIENDA	0	$823,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$400,000	$0	$0	$400,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$400,000	$0	$0	$400,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$60,900	$0	$0	$60,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$60,900	$0	$0	$60,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$50,000	$0	$0	$50,000
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$50,000	$0	$0	$50,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$312,500	$0	$0	$312,500
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$312,500	$0	$0	$312,500
TOTAL				1	$823,400	$0	$0	$823,400

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS S.A
NIT 860.011.153-6

CERTIFICA QUE:

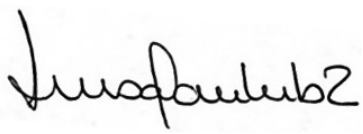
Verificada la base de datos de la compañía se encontró que la señora MYRIAM VICTORIA TARQUINO FERNANDEZ, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 52152690, contratista de la empresa INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, con NIT No. 899999403, tiene un registro como INDEPENDIENTE desde el 26/02/2021 y fecha fin de contrato 15/12/2021 con riesgo 3.

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior en caso de tener un nuevo contrato deberá realizar una nueva afiliación, para continuar con la cobertura en nuestra ARL.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web: www.positivaenlinea.gov.co y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 20210101424829.

Esta certificación se expide a los 05 días del mes de Abril de 2021.

Cordialmente



Luisa Marina Uribe Restrepo
Gerencia de Afiliaciones y Novedades.