

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **MYRIAM BECERRA SALDARRIAGA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **31471721**, se encuentra afiliado/a desde **01/07/2009** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 24 de octubre de 2023.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

VIGILADO

SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.
NIT 805.001.157 - 2
CERTIFICA:

El(la) señor(a) **MYRIAM BECERRA SALDARRIAGA**, identificado(a) con CC 31471721 se encuentra afiliado(a) en el Plan de Beneficios en Salud P.B.S. en la EPS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. E.P.S., afiliado desde: 26/01/2010 y su estado de Afiliación a la fecha de generación este certificado es: **ACTIVO** por el Régimen **CONTRIBUTIVO**, en calidad de **COTIZANTE**

Su grupo familiar es:

Tipo de Documento	Número de documento	Nombre del afiliado	Estado de afiliación
CC	31471721	MYRIAM BECERRA SALDARRIAGA	VIGENTE

Relación del histórico de afiliación y días pagados a la EPS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A en el último año.

Tipo doc	Número de documento	Nombre del Cotizante	Tipo ID Empleador	NúmeroID Empleador	Razón Social	Período Cotización	Días Cotizados
CC	31471721	MYRIAM BECERRA SALDARRIAGA	CC	31471721	MYRIAM BECERRA SALDARRIAGA	2022/10	30
CC	31471721	MYRIAM BECERRA SALDARRIAGA	CC	31471721	MYRIAM BECERRA SALDARRIAGA	2022/11	30
CC	31471721	MYRIAM BECERRA SALDARRIAGA	CC	31471721	MYRIAM BECERRA SALDARRIAGA	2022/12	30
CC	31471721	MYRIAM BECERRA SALDARRIAGA	CC	31471721	MYRIAM BECERRA SALDARRIAGA	2023/01	30
CC	31471721	MYRIAM BECERRA SALDARRIAGA	CC	31471721	MYRIAM BECERRA SALDARRIAGA	2023/02	30
CC	31471721	MYRIAM BECERRA SALDARRIAGA	CC	31471721	MYRIAM BECERRA SALDARRIAGA	2023/03	30
CC	31471721	MYRIAM BECERRA SALDARRIAGA	CC	31471721	MYRIAM BECERRA SALDARRIAGA	2023/04	30
CC	31471721	MYRIAM BECERRA SALDARRIAGA	CC	31471721	MYRIAM BECERRA SALDARRIAGA	2023/05	30
CC	31471721	MYRIAM BECERRA SALDARRIAGA	CC	31471721	MYRIAM BECERRA SALDARRIAGA	2023/06	30
CC	31471721	MYRIAM BECERRA SALDARRIAGA	CC	31471721	MYRIAM BECERRA SALDARRIAGA	2023/07	30
CC	31471721	MYRIAM BECERRA SALDARRIAGA	CC	31471721	MYRIAM BECERRA SALDARRIAGA	2023/08	30
CC	31471721	MYRIAM BECERRA SALDARRIAGA	CC	31471721	MYRIAM BECERRA SALDARRIAGA	2023/09	30
CC	31471721	MYRIAM BECERRA SALDARRIAGA	CC	31471721	MYRIAM BECERRA SALDARRIAGA	2023/10	30

Para constancia de lo anterior se firma en la Ciudad de Santiago de Cali, a los VEINTICUATRO (24) días del mes de OCTUBRE del año 2023.

Información sujeta a verificación por parte de la EPS Servicio Occidental de Salud SOS S.A, "Esta información es propiedad privada del Ministerio de Salud y Protección Social."

Este documento no es válido como autorización de servicios o traslado entre EPS.

Atentamente,

Gerencia de Experiencia al Usuario

CUENTA DE COBRO

LA UNIDAD EJECUTORA DE SANEAMIENTO DEL VALLE DEL CAUCA

DEBE A:

MYRIAM BECERRA SALDARRIAGA, identificado con cédula de ciudadanía No. 31471721, Período de Pago: Octubre por valor de **CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE. \$4.800.000,00 Mcte** por concepto de honorarios por ejecución de contrato de prestación de servicios No. 410-22-06.20230442.

Nro. De Planilla depago de Salud, Pensión y ARP 9456525753 - 9457645407

Valor cancelado \$ 1.322.800



FIRMA DEL CONTRATISTA
CC. No. 31471721

INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

CODIGO:	F-CO-03
VERSIÓN:	1.0
FECHA:	Feb. 20 de 2023
PÁGINA:	1 DE 2

Nombre del Contratista: MYRIAM BECERRA SALDARRIAGA	N.º del Contrato: 410-22-06.20230442
Entidad: Unidad Ejecutora de Saneamiento del Valle del Cauca - UESVALLE	
Objeto del Contrato: Prestar servicios profesionales de apoyo a la Oficina de Control Interno de Gestión en la planeación, presentación de informes y acompañamiento en la práctica de auditorías internas que se requieran según Plan General de Auditorías.	
Supervisor: JULIAN EDUARDO MONTOYA RAMIREZ	Periodo del Informe: Del 01 al 31 de Octubre 2023.

No.	ACTIVIDADES ESPECIFICAS CONTRACTUALES	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	EVIDENCIAS
1.	Dar apoyo profesional en la realización de las auditorías internas teniendo en cuenta el cronograma del plan anual de auditorías.	-Se alimenta informe matriz de riesgos institucional para el proceso de Control Interno de Gestión con información para el mes de Septiembre 2023 y se remite a la Oficina de Planeación, como monitoreo 1ra línea de defensa.	-Matriz de riesgos institucional con reporte seguimiento proceso control interno de gestión 2023 con corte al mes de Septiembre 2023. (Anexo 1.1)
2.	Apoyar en los Análisis de Asesorías y de Conceptos Jurídicos relacionados con el Sistema de Control Interno.	-Se realizó análisis al informe independiente de control interno 1er semestre 2023	-Oficio dirigido a la Asesora OACI con el análisis del informe de control interno 1er semestre 2023 (Anexo 2.1.)
3	Apoyar al responsable del proceso realizando Informe sobre seguimiento y Evaluación de las P.Q.R.S.D.	-Se realizó informe de análisis PQRSDF, con corte 30 Septiembre 2023.	-Oficio solicitud al proceso Gestión Documental (Anexo 3.1) -Informe PQRSDF con corte al 30 de Septiembre de 2023 (Anexo 3.2)
4	Apoyar al responsable del proceso presentando informe seguimiento de la actividad litigiosa.	- Se realiza informe de seguimiento de la actividad litigiosa con corte 30 de Septiembre 2023.	-Oficio solicitud al proceso Gestión Jurídica (Anexo 4.1) - Informe de la actividad litigiosa corte 30 de Septiembre 2023 (Anexo 4.2)
5	Prestar Apoyo en el Seguimiento al Plan Anticorrupción y Atención al Ciudadano.	-Se realizó oficio dirigido a la Jefe de la Oficina de Control Interno, informando resultados de las reuniones sostenidas con los diferentes procesos frente al monitoreo de los riesgos institucionales.	-Oficio dirigido a la Asesora OACI con el resultado consolidado de riesgos (Anexo 5.1)

INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

CODIGO:	F-CO-03
VERSIÓN:	1.0
FECHA:	Feb. 20 de 2023
PÁGINA:	2 DE 2

6	Brindar Apoyo Profesional en la organización del archivo de gestión.	-Se apoya al Despacho con la organización de archivos de gestión 2023.	-Certificación Jefe Oficina OACI (Anexo 6.1)
7	Las demás que le sean asignadas y que estén relacionadas con el Objeto y Actividades estipuladas en el Presente Contrato.	<p>-Se desarrolló la encuesta Estudio de Efectividad del Control Interno Fiscal, enviada por la Contraloría General, a través del siguiente enlace: https://forms.office.com/r/RnVF9193jH.</p> <p>-Se elaboró oficio dirigido al líder del proceso de talento humano, recordando la obligación de efectuar el reporte de la Ley de Cuotas 2023 según la Circular Externa Nro. 100-005-2023.</p>	<p>-Correo enviado por Jefe Oficina delegando realización de la actividad (Anexo 7.1)</p> <p>- Encuesta PDF y pantallazo envío exitoso (Anexo 7.2)</p> <p>-Oficio Reporte Ley de Cuotas (Anexo 7.3)</p>

(De acuerdo a la cantidad de actividades se pueden insertar más filas al cuadro anterior)

Firma: 	Firma: 
Nombre: MYRIAM BECERRA SALDARRIAGA	Nombre: JULIAN EDUARDO MONTOYA RAMIREZ.
Documento de Identificación: 31.471.721	Documento de Identificación: 71.216.578
CONTRATISTA	APOYO A LA SUPERVISIÓN

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 31471721		BECERRA SALDARRIAGA MYRIAM	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 12A 12-71 BARRIO CORBIVALLE	YUMBO-VALLE	6955016	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2023-10	2023-10	227622991	9457645407	I	2023/11/07	2023/10/19	BANCO DAVIVIENDA	\$719,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,320,000	\$371,200			\$2,320,000	\$290,000			\$2,320,000	\$46,400			\$2,320,000	\$12,200	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,320,000	\$371,200			\$2,320,000	\$290,000			\$2,320,000	\$46,400			\$2,320,000	\$12,200	
Ciudad: YUMBO Depto: VALLE (1 Afiliados)					\$2,320,000	\$371,200			\$2,320,000	\$290,000			\$2,320,000	\$46,400			\$2,320,000	\$12,200	
1	CC 31471721	BECERRA MYRIAM	25-14	30	\$2,320,000	\$371,200	EPS018	30	\$2,320,000	\$290,000	CCF57	30	\$2,320,000	\$46,400	14-23	30	\$2,320,000	\$12,200	30
Total Afiliados(1)					\$2,320,000	\$371,200			\$2,320,000	\$290,000			\$2,320,000	\$46,400			\$2,320,000	\$12,200	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 31471721		BECERRA SALDARRIAGA MYRIAM	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 12A 12-71 BARRIO CORBIVALLE	YUMBO-VALLE	6955016	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	227622991	9457645407	I	2023/11/07	2023/10/19	BANCO DAVIVIENDA	0	\$719,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$371,200	\$0	\$0	\$371,200	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$371,200	\$0	\$0	\$371,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$12,200	\$0	\$0	\$12,200	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$12,200	\$0	\$0	\$12,200	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$46,400	\$0	\$0	\$46,400	
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	1	\$46,400	\$0	\$0	\$46,400	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$290,000	\$0	\$0	\$290,000	
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	\$290,000	\$0	\$0	\$290,000	
TOTAL				1	\$719,800	\$0	\$0	\$719,800	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 31471721		BECERRA SALDARRIAGA MYRIAM	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 12A 12-71 BARRIO CORBIVALLE	YUMBO-VALLE	6955016	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2023-09	2023-09	201976656	9456525753	I	2023/10/05	2023/10/05	BANCO DAVIVIENDA	\$603,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,077,200	\$332,400			\$2,077,200	\$259,700			\$0	\$0			\$2,077,200	\$10,900	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,077,200	\$332,400			\$2,077,200	\$259,700			\$0	\$0			\$2,077,200	\$10,900	
Ciudad: YUMBO Depto: VALLE (1 Afiliados)					\$2,077,200	\$332,400			\$2,077,200	\$259,700			\$0	\$0			\$2,077,200	\$10,900	
1	CC 31471721	BECERRA MYRIAM	25-14	30	\$2,077,200	\$332,400	EPS018	30	\$2,077,200	\$259,700	0	14-23	\$0	\$0	14-23	30	\$2,077,200	\$10,900	0
Total Afiliados(1)					\$2,077,200	\$332,400			\$2,077,200	\$259,700			\$0	\$0			\$2,077,200	\$10,900	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 31471721		BECERRA SALDARRIAGA MYRIAM	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 12A 12-71 BARRIO CORBIVALLE	YUMBO-VALLE	6955016	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	201976656	9456525753	I	2023/10/05	2023/10/05	BANCO DAVIVIENDA	0	\$603,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$332,400	\$0	\$0	\$332,400	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$332,400	\$0	\$0	\$332,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,900	\$0	\$0	\$10,900	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$10,900	\$0	\$0	\$10,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$259,700	\$0	\$0	\$259,700	
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	\$259,700	\$0	\$0	\$259,700	
TOTAL				1	\$603,000	\$0	\$0	\$603,000	