



Re: DOCUMENTOS ACTUALIZACION PROVEEDOR SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. NIT. 900958564

Desde Jose Ricardo Tamayo <ejecutivocartera1@subredsur.gov.co>

Fecha Lun 24/02/2025 14:05

Para Marcela Vizcaino <lider.cartera@subredsur.gov.co>

Hola jefe. Volvió a llegar correo porque no hemos enviado los documentos firmados por Gerencia. Sigo atento para enviar a la Aseguradora

Cordialmente
Ricardo Tamayo Rivera
Apoyo a la Gestión Administrativa
Área de Cartera
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
Cel. 314-462-3131

Obtener [Outlook para Android](#)

From: Marcela Vizcaino <lider.cartera@subredsur.gov.co>

Sent: Monday, February 24, 2025 7:00:00 AM

To: Jose Ricardo Tamayo <ejecutivocartera1@subredsur.gov.co>

Subject: RV: DOCUMENTOS ACTUALIZACION PROVEEDOR SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. NIT. 900958564

Buenos días Ricardo,

Me confirmas si falta algo, el porque vuelven a allegar este formato?

Cordialmente,

Marcela Vizcaino Bejarano
Líder cartera y cuentas médicas
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur

De: Ariatna Millan <Ariatna.Millan@laequidadseguros.coop>

Enviado: lunes, 17 de febrero de 2025 10:31 a. m.

Para: AURA PATRICIA CASTRO MORA <apoyo.administrativo@subredsur.gov.co>; Jefe Calidad <jefe.calidad@subredsur.gov.co>; Marcela Vizcaino <lider.cartera@subredsur.gov.co>; Henry Daniel Pérez Angarita

<contactenos@subredsur.gov.co>; REYES MURILLO HIGUERA <subg.serviciossalud@subredsur.gov.co>; Sur, Sub Red <subredsur@saludcapital.gov.co>; Dirección de contratación <dir.contratacion@subredsur.gov.co>; SUGEY RAMIREZ OLIVA MURILLO <jefe.desarrolloinstitucional@subredsur.gov.co>; Miguel Rodríguez Ballen <dir.administrativa@subredsur.gov.co>; Isidro Alberto González Rodríguez <subg.corporativa@subredsur.gov.co>; ADRIANA LOAIZA QUINTERO <apoyo.secretariasur.jdirectiva@subredsur.gov.co>; HERMINDA LIZETH GUALDRON CALDERON <mercadeo@subredsur.gov.co>; Martha Isabel Delgado <asesor.gerencia1@subredsur.gov.co>
Asunto: RV: DOCUMENTOS ACTUALIZACION PROVEEDOR SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. NIT. 900958564

Cordial saludo.

Reciban un cordial saludo en nombre de **LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA RL**; con el ánimo de firmar un convenio actualizado que cumpla con las exigencias normativas del sector y con la actualización documental de la entidad, agradecemos remitir por este medio la siguiente documentación **(un PDF por cada documento solicitado)**. (*) diligenciamiento obligatorio.

1. Remitir la documentación dentro de los 10 días calendario siguientes a la solicitud.
2. Formulario de conocimiento de terceros **(adjunto versión actual - GRG-FO-0059 Formulario de Conocimiento Proveedores (04-24))**.
 - Marcar fecha, ciudad y clase de vinculación (*)
 - Diligenciar las tres (3) preguntas en la información del RL (*)
 - Favor diligenciar en Activos, Pasivos y Patrimonio el **valor total** de los estados financieros (*)
 - Para los ingresos y egresos (costos más gastos) el **valor mensual** (*)
 - Diligenciar las tres (3) preguntas del punto tercero "actividades en operaciones internacionales" (*)
 - Diligenciar la pregunta indicada en el primer renglón del punto sexto "De donde provienen los recursos" (*)
 - La huella y firma del formato enviado en PDF debe ser original, clara y legible. (*)
3. Las entidades E.S.E. manejan recursos públicos, por lo cual se requiere el diligenciamiento del formulario de debida diligencia mejorada PEP **(adjunto)** para las personas públicamente expuestas. (adjunto) si aplica.
4. Autorización pago por transferencia **(adjunto)**
5. Certificación bancaria **(vigencia no superior a 30 días de expedida)**
6. Portafolio actualizado
7. Correo electrónico, nombre y teléfono de contacto para notificación de recepción de facturación electrónica
 - ¿Qué notificaciones le llegarían al prestador en este nuevo contacto?
 - Acuse de recibo de la Factura Electrónica de Venta
 - Recibo del bien o prestación del servicio
 - Aceptación expresa de la Factura Electrónica de Venta
8. Correo electrónico, nombre y teléfono de contacto para notificación de glosas y/o devoluciones
9. Número de contacto para solicitar citas telefónicas
10. Número de contacto para solicitar citas vía WhatsApp
11. Correo electrónico para solicitar citas por correo
12. Directorio telefónico con los contactos (número de contacto y correo) y persona a cargo por dependencia
13. Certificado de Cámara de Comercio (certificado de existencia y representación legal) y/o ordenanza y nombramiento gerente **con vigencia no superior a 30 días de expedida**, al momento de la recepción de la documentación completa y correcta.

14. Autorizaciones o registros especiales requeridos según actividad (Licencia, Habilitaciones – Permisos). **Obligatorio y a nombre de la Entidad.**
 15. Fotocopia del Registro Único Tributario (RUT) actualizado desde el 2019 en delante de acuerdo a la actualización de las actividades económicas por parte de la DIAN. **(todas las páginas)**
 16. Declaración de renta del último año gravable.
 17. Estados financieros comparativos (2022-2023) con firmas originales y con sus respectivas notas.
 18. Fotocopia de la Cédula de Ciudadanía del Representante Legal.
 19. Fotocopia de la Cédula de Ciudadanía y Tarjeta Profesional del Contador que firma los estados financieros que remitan.
 20. Relación de accionistas **con vigencia no superior a 30 días de expedida** al momento de la recepción de la documentación completa y correcta, con firmas originales (indicando nombre completo, documento de identificación y porcentaje de participación)
- en caso de existir accionistas jurídicos que superan el 5% del capital, por favor desglosarlos hasta llegar al beneficiario final (persona natural) de acuerdo con el artículo 631-5 del Estatuto Tributario)
 - En caso de ser único propietario realizar certificado indicando que esta persona posee el 100% de las acciones.

“La Superintendencia Financiera de Colombia, ente que regula a todas las entidades financieras, dentro de la normativa del SARLAFT, nos obliga como Compañía vigilada a conocer la estructura de la propiedad de las entidades jurídicas que entablaran un vínculo contractual con la Compañía, es decir, la identidad de los accionistas o asociados que tengan directa o indirectamente más del 5% de su capital social, aporte o participación en la entidad.

Ahora bien, si la entidad jurídica que hace parte de los accionistas cotiza en bolsa, es necesario que esta información sea confirmada, pues sería la única excepción para presentar la composición accionaria solicitada sin desglosar”.

Cordialmente,

Ariatna Millán Núñez | Auxiliar de convenios RL

☎ (601) Teléfono 5922929 Ext. 1196 – celular 3103108970 | 📍 Cra 9 A No. 99 – 07 Piso 14 | Horario de Atención: de Lunes a Jueves de 07:00 a.m. – 04:00 p.m. / Viernes de 07:00 a.m. – 03:00 p.m.

✉ Ariatna.Millan@laequidadseguros.coop | 🌐 www.laequidadseguros.coop | Bogotá – Colombia



más cerca de ustedes.

🌱 **Antes de imprimir, piense en su compromiso con el medio ambiente.**

NOTA CONFIDENCIAL: La información contenida en este correo y en sus anexos y/o archivos adjuntos, es confidencial y tiene carácter reservado. La misma es propiedad de La Equidad Seguros O.C. y está dirigida para conocimiento estricto de la persona o entidad destinataria(s), quien es (son) responsable(s) por su custodia y conservación. Si no es el receptor autorizado, cualquier retención, difusión, distribución o copia de este mensaje es prohibida y será sancionada por la ley. Si por error recibe este mensaje, favor reenviarlo y borrar el mensaje recibido inmediatamente. La compañía no es responsable por la transmisión de virus informáticos, ni por las opiniones expresadas en este mensaje, ya que estas son exclusivas del autor.

De: Ariatna Millan

Enviado el: jueves, 16 de mayo de 2024 2:32 p. m.

Para: AURA PATRICIA CASTRO MORA <apoyo.administrativo@subredsur.gov.co>

CC: Jefe Calidad <jefe.calidad@subredsur.gov.co>; Marcela Vizcaino <lider.cartera@subredsur.gov.co>; Sandra Yamile Rincon Riaño <contactenos@subredsur.gov.co>; REYES MURILLO HIGUERA <subg.serviciossalud@subredsur.gov.co>; Sur, Sub Red <subredsur@saludcapital.gov.co>; CARMENZA MANOTAS BUENO <dir.contratacion@subredsur.gov.co>; GLORIA LIBIA POLANIA <jefe.desarrolloinstitucional@subredsur.gov.co>; MARTHA NIETO <dir.administrativa@subredsur.gov.co>; LILIANA CABRERA <subg.corporativa@subredsur.gov.co>; ADRIANA LOAIZA QUINTERO <apoyo.secretariasur.jdirectiva@subredsur.gov.co>; Luz Stella Muñoz <mercadeo@subredsur.gov.co>; Martha Isabel Delgado <asesor.gerencia1@subredsur.gov.co>

Asunto: RV: DOCUMENTOS ACTUALIZACION PROVEEDOR SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. NIT. 900958564

Buenas tardes

La información en físico no se recibe debido a que nos encontramos bajo modalidad de teletrabajo; igualmente en el correo de solicitud documental se indica en el cuerpo del correo que "agradecemos remitir por este medio la siguiente documentación **(un PDF por cada documento solicitado)**. (*) diligenciamiento obligatorio."

Por lo anterior, agradecemos remitir por este medio la información solicitada.

Gracias.

Cordialmente,

Ariatna Millán Núñez | Auxiliar de convenios RL

☎ (601) Teléfono 5922929 Ext. 1196 – celular 3103108970 | 📍 Cra 9 A No. 99 – 07 Piso 14 | Horario de Atención: de Lunes a Jueves de 07:00 a.m. – 04:00 p.m. / Viernes de 07:00 a.m. – 03:00 p.m.

✉ Ariatna.Millan@laequidadseguros.coop | 🌐 www.laequidadseguros.coop | Bogotá – Colombia



🌱 **Antes de imprimir, piense en su compromiso con el medio ambiente.**

NOTA CONFIDENCIAL: La información contenida en este correo y en sus anexos y/o archivos adjuntos, es confidencial y tiene carácter reservado. La misma es propiedad de La Equidad Seguros O.C. y está dirigida para conocimiento estricto de la persona o entidad destinataria(s), quien es (son) responsable(s) por su custodia y conservación. Si no es el receptor autorizado, cualquier retención, difusión, distribución o copia de este mensaje es prohibida y será sancionada por la ley. Si por error recibe este mensaje, favor reenviarlo y borrar el mensaje recibido inmediatamente. La compañía no es responsable por la transmisión de virus informáticos, ni por las opiniones expresadas en este mensaje, ya que estas son exclusivas del autor.

De: AURA PATRICIA CASTRO MORA <apoyo.administrativo@subredsur.gov.co>

Enviado el: miércoles, 15 de mayo de 2024 1:03 p. m.

Para: Ariatna Millan <Ariatna.Millan@laequidadseguros.coop>

CC: Jefe Calidad <jefe.calidad@subredsur.gov.co>; Marcela Vizcaino <lider.cartera@subredsur.gov.co>; Sandra Yamile Rincon Riaño <contactenos@subredsur.gov.co>; REYES MURILLO HIGUERA <subg.serviciossalud@subredsur.gov.co>; Sur, Sub Red <subredsur@saludcapital.gov.co>; CARMENZA MANOTAS BUENO <dir.contratacion@subredsur.gov.co>; GLORIA LIBIA POLANIA <jefe.desarrolloinstitucional@subredsur.gov.co>; MARTHA NIETO <dir.administrativa@subredsur.gov.co>; LILIANA CABRERA <subg.corporativa@subredsur.gov.co>; ADRIANA LOAIZA QUINTERO <apoyo.secretariasur.jdirectiva@subredsur.gov.co>; Luz Stella Muñoz <mercadeo@subredsur.gov.co>; Martha

Isabel Delgado <asesor.gerencia1@subredsur.gov.co>

Asunto: RE: DOCUMENTOS ACTUALIZACION PROVEEDOR SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. NIT. 900958564

Cordial saludo Dra. Ariatna Millan

En atención a su solicitud, me permito informar que el día 16 de abril 2024 se envió un archivo con los soportes de la documentación contractual radicado No. 2024300-010267-1 por correo certificado, adjunto soportes para su verificación. Cualquier información adicional comunicarse con Luz Stella Muñoz B referente Mercadeo Oficina Asesora Desarrollo Institucional al correo mercadeo@subredsur.gov.co o al contacto 3123078156.

Quedo atenta.



De: Ariatna Millan <Ariatna.Millan@laequidadseguros.coop>

Enviado: miércoles, 15 de mayo de 2024 8:41

Para: Jefe Calidad <jefe.calidad@subredsur.gov.co>; jefecalidad@subredsur.gov.co <jefecalidad@subredsur.gov.co>; Marcela Vizcaino <lider.cartera@subredsur.gov.co>; Sandra Yamile Rincon Riaño <contactenos@subredsur.gov.co>; Sur, Sub Red <subredsur@saludcapital.gov.co>; REYES MURILLO HIGUERA <subg.serviciossalud@subredsur.gov.co>; Luz Stella Muñoz <mercadeo@subredsur.gov.co>; CARMENZA MANOTAS BUENO <dir.contratacion@subredsur.gov.co>; AURA PATRICIA CASTRO MORA <apoyo.administrativo@subredsur.gov.co>; GLORIA LIBIA POLANIA <jefe.desarrolloinstitucional@subredsur.gov.co>; MARTHA NIETO <dir.administrativa@subredsur.gov.co>; LILIANA CABRERA <subg.corporativa@subredsur.gov.co>

Asunto: DOCUMENTOS ACTUALIZACION PROVEEDOR SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. NIT. 900958564

Cordial saludo.

Reciban un cordial saludo en nombre de **LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA RL**; con el ánimo de firmar un convenio actualizado que cumpla con las exigencias normativas del sector y con la actualización documental de la entidad, agradecemos remitir por este medio la siguiente documentación (**un PDF por cada documento solicitado**). (*) diligenciamiento obligatorio.

1. Remitir la documentación dentro de los 10 días calendario siguientes a la solicitud.
2. Formulario de conocimiento de terceros (**adjunto version actual**).
 - Marcar fecha, ciudad y clase de vinculación (*)
 - Diligenciar las tres (3) preguntas en la información del RL (*)
 - Favor diligenciar en Activos, Pasivos y Patrimonio el **valor total** de los estados financieros (*)
 - Para los ingresos y egresos (costos más gastos) el **valor mensual** (*)

- *Diligenciar las tres (3) preguntas del punto tercero "actividades en operaciones internacionales" (*)*
 - *Diligenciar la pregunta indicada en el primer renglón del punto sexto "De donde provienen los recursos" (*)*
 - *La huella y firma del formato enviado en PDF debe ser original, clara y legible. (*)*
3. Las entidades E.S.E. manejan recursos públicos, por lo cual se requiere el diligenciamiento del formulario de debida diligencia mejorada PEP (**adjunto**) para las personas públicamente expuestas. (adjunto) si aplica.
4. Remitir diligenciado Formulario GRG-FO-0064 V4 Certificación requerimientos seguridad y continuidad (**Excel adjunto**); **diligenciar directamente sobre el excel y remitir en formato PDF.**
- Es **obligatorio** diligenciar la columna "**descripción**"
 - Diligencie todos los campos que resalten en color amarillo
 - Figuran algunos campos donde indica N/A en la columna del "score"; igualmente deben diligenciarlos así no aplique para puntaje a la respuesta de la entidad.
 - Los campos que queden en color gris no le aplican y no debe diligenciarlos.
 - **NOTA:** en la fila #34 "requiere acceso a una o varias aplicaciones o sistemas de la aseguradora" - "**marcar SI**"; por manejo de Historias Clínicas y/o atención a usuarios Equidad – Posterior al trámite documental serán contactados por Nancy Bravo correo Nancy.bravo@laequidadseguros.coop teléfono **3183589768** para la solicitud información de creación de usuarios.
5. Autorización pago por transferencia (**adjunto**)
6. Certificación bancaria (**vigencia no superior a 30 días de expedida**)
7. Portafolio actualizado
8. Correo electrónico, nombre y teléfono de contacto para notificación de recepción de facturación electrónica
- ¿Qué notificaciones le llegarían al prestador en este nuevo contacto?
- Acuse de recibo de la Factura Electrónica de Venta
 - Recibo del bien o prestación del servicio
 - Aceptación expresa de la Factura Electrónica de Venta
9. Correo electrónico, nombre y teléfono de contacto para notificación de glosas y/o devoluciones
10. Número de contacto para solicitar citas telefónicas
11. Número de contacto para solicitar citas vía WhatsApp - (No aplica para administrativos)
12. Correo electrónico para solicitar citas por correo - (No aplica para administrativos)
13. Directorio telefónico con los contactos (número de contacto y correo) y persona a cargo por dependencia
14. Certificado de Cámara de Comercio (certificado de existencia y representación legal) y/o ordenanza y nombramiento gerente **con vigencia no superior a 30 días de expedida**, al momento de la recepción de la documentación completa y correcta.
15. Autorizaciones o registros especiales requeridos según actividad (Licencia, Habilitaciones – Permisos). **Obligatorio y a nombre de la Entidad.**
16. Fotocopia del Registro Único Tributario (RUT) actualizado desde el 2019 en adelante de acuerdo a la actualización de las actividades económicas por parte de la DIAN. (**todas las páginas**)
17. Declaración de renta del último año gravable.
18. Estados financieros comparativos (2022-2023) con firmas originales y con sus respectivas notas.
19. Fotocopia de la Cédula de Ciudadanía del Representante Legal.

20. Fotocopia de la Cédula de Ciudadanía y Tarjeta Profesional del Contador que firma los estados financieros que remitan.
21. Relación de accionistas **con vigencia no superior a 30 días de expedida** al momento de la recepción de la documentación completa y correcta, con firmas originales (indicando nombre completo, documento de identificación y porcentaje de participación)

- en caso de existir accionistas jurídicos que superan el 5% del capital, por favor desglosarlos hasta llegar al beneficiario final (persona natural) de acuerdo con el artículo 631-5 del Estatuto Tributario)
- En caso de ser único propietario realizar certificado indicando que esta persona posee el 100% de las acciones.

"La Superintendencia Financiera de Colombia, ente que regula a todas las entidades financieras, dentro de la normativa del SARLAF, nos obliga como Compañía vigilada a conocer la estructura de la propiedad de las entidades jurídicas que entablaran un vínculo contractual con la Compañía, es decir, la identidad de los accionistas o asociados que tengan directa o indirectamente más del 5% de su capital social, aporte o participación en la entidad.

Ahora bien, si la entidad jurídica que hace parte de los accionistas cotiza en bolsa, es necesario que esta información sea confirmada, pues sería la única excepción para presentar la composición accionaria solicitada sin desglosar".

Cordialmente,

Ariatna Millán Núñez | Auxiliar de convenios RL

☎ (601) Teléfono 5922929 Ext. 1196 – celular 3103108970 | 📍 Cra 9 A No. 99 – 07 Piso 14 | Horario de Atención: de Lunes a Jueves de 07:00 a.m. – 04:00 p.m. / Viernes de 07:00 a.m. – 03:00 p.m.

✉ Ariatna.Millan@laequidadseguros.coop | 🌐 www.laequidadseguros.coop | Bogotá – Colombia



🌱 **Antes de imprimir, piense en su compromiso con el medio ambiente.**

NOTA CONFIDENCIAL: La información contenida en este correo y en sus anexos y/o archivos adjuntos, es confidencial y tiene carácter reservado. La misma es propiedad de La Equidad Seguros O.C. y está dirigida para conocimiento estricto de la persona o entidad destinataria(s), quien es (son) responsable(s) por su custodia y conservación. Si no es el receptor autorizado, cualquier retención, difusión, distribución o copia de este mensaje es prohibida y será sancionada por la ley. Si por error recibe este mensaje, favor reenviarlo y borrar el mensaje recibido inmediatamente. La compañía no es responsable por la transmisión de virus informáticos, ni por las opiniones expresadas en este mensaje, ya que estas son exclusivas del autor.