ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE ACTIVIDADES ESPECÍFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN SDS – FFDS Código: SDS-CON-FT-014 V.5	Elaborado por: Luis Eduardo Zamora Sánchez Revisado por: Ingrid Natalia Escobar Aprobado por: Francisco José Guerrero Loaiza	

DESPACHO – SUBDIRECCIÓN – DIRECCIÓN U OFICINA: Subdirección de Vigilancia en Salud Pública.	**CONTRATO No. 4832388 de 2023**	**PERIODO DEL CONTRATO:**
		Fecha de Inicio: 11/04/2023
		Fecha de Terminación: 10/01/2024
ENTIDAD CONTRATANTE: Fondo Financiero Distrital de Salud		**PLAZO DE EJECUCIÓN: 9 meses**
		PRÓRROGA:
CONTRATISTA: Claudia Patricia Beltran Beltran		Fecha de Inicio:
		Fecha de Terminación:
		SUSPENSIÓN:
SUPERVISOR (Nombre y cargo): Sol Yiber Beltrán Aguilera Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública		Fecha de Inicio:
		Fecha de Terminación:
		PERIODO DEL INFORME: 01/05/2023 al 31/05/2023
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales especializados para la orientación al equipo y el seguimiento técnico, administrativo y operativo de la vigilancia epidemiológica de eventos transmisibles de interés en salud pública en la Subsecretaría de Salud Pública.		

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 78.945.570
VALOR ADICIÓN:	$ 0
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA:	$ 5.847.820
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	$ 8.771.730
SALDO POR EJECUTAR:	$ 64.326.020

ACTIVIDADES ESPECIFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA DESARROLLADAS DE ACUERDO CON EL OBJETO CONTRACTUAL		
OBLIGACIONES (Las estipuladas en la minuta del contrato)	**AVANCE ACTIVIDADES** (Desarrolladas en el periodo objeto del informe - referente a la obligación)	**EVIDENCIAS O SOPORTE** (Con respecto a la actividad desarrollada y donde reposan)
1. Apoyar el seguimiento técnico, administrativo y operativo del componente de Transmisibles de la Subdirección de vigilancia en Salud Pública y de los Eventos de Interés en Salud Pública Internacional cuando se requiera.	1.1 Consolidación, revisión de presentación de comportamiento eventos transmisibles a SE 13 y 17 1.2 Realizar realimentación informe bimestral febrero-marzo subredes 2023 1.3 Realizar realimentación informe final transmisibles septiembre-marzo 26 subredes 2023	1.1. Presentaciones a SE 13 y 17 de comportamiento de eventos 1.2 Matriz de realimentación informe bimestral 1.3 Matriz de realimentación informe final 1.4 Matriz de realimentación seguimiento plan de acción

	1.4 Realizar realimentación seguimiento plan de acción transmisibles marzo 27 a marzo 31 2023 1.5 Realizar realimentación seguimiento plan de acción transmisibles abril 2023 1.6 Informe comparativo indicadores INS eventos transmisibles años 2021-2022 1.7 Inventario de documentos gestión de conocimiento propiedad intelectual transmisibles 1.8 mesa técnica Sivigila Transmisibles mes de abril y mayo 1.9 Realimentación subredes tableros de control UPGD 1.10 Realizar claridades lineamientos transmisibles vigencia marzo 27 a diciembre 2023 1.11 Reunión de equipo transmisibles 1.12 Reunión técnico administrativa seguimiento proceso Herpes Zoster 1.13 Reunión técnico administrativa seguimiento proceso ECV 1.14 Claridades BAI SSR a equipos de Subredes 1.15 Acompañamiento y asistencia técnica equipo transmisibles y Subredes en Unidades de análisis y tablero de problemas INS 1.16 Respuesta reprogramación recursos subredes Centro Oriente y Sur Occidente productos transmisibles 1.17 Reunión equipo de transmisibles alistamiento talleres Subredes	1.5 Matriz de realimentación seguimiento plan de acción 1.6 Informe 1.7 Matriz diligenciada 1.8 Acta y listado de asistencia de mesa técnica 27-4-2023 y 29-5-2023 1,9 Correos electrónicos de realimentación 1.10 Matriz de realimentación 1.11 Acta reunión de equipo 3-5-2023 1.12 Acta de reunión administrativa Herpes Zoster 28-4-2023 1.13 Acta de reunión administrativa ECV 28-4-2023 1.14 Acta socialización BAI SSR con Subredes 25-4-2023 1.15 Actas y listados de asistencia asistencias 23 y 24-5-2023 1.16 Matrices de reprogramación Subredes 1.17 Acta y asistencia a reunión del 29-5-2023

2. Apoyar la revisión de los informes parciales y finales en cuanto al cumplimiento de las obligaciones contractuales, y soportes anexos del personal que le sean asignado.	2.1 Revisión de actividades mensuales equipo transmisibles abril y mayo 2.2 Revisión de 3 informes finales equipo de transmisibles	2.1 Soportes de informes revisados 2.2 soportes de informes finales revisados
3. Elaborar presentaciones, informes, boletines y un documento trimestral para la divulgación de la información sobre la vigilancia en salud pública de acuerdo con los requerimientos distritales y nacionales el cual deberá estar articulado con los diferentes componentes del subsistema.	3.1 consolidación Informe trimestral INS evento 591 3.2 Elaboración Informe anual INS sífilis congénita y gestacional 3.3 Elaborar presentación Sífilis gestacional y congénita a SE 17 3.4 Diligenciamiento información eventos 740 y 750 boletín SE 15 a la 20 2023 3.5 consolidación y envío Informe trimestral INS eventos ETV y de eliminación 3.6 Elaborar cague indicadores GESI I trimestre sífilis Población migrante 3.7 Actualización final indicadores sífilis congénita y gestacional para saludata	3.1. informe evento 591 INS 3.2 informe eventos 740 y 750 INS 3.3 Presentación sífilis a SE 17 3.4 Boletines epidemiológicos diligenciados 3.5 Informes trimestrales 3.6 Soporte de cargue de información 3.7 Matriz de indicadores actualizada
4. Realizar el seguimiento, análisis y consolidación de los procesos de recepción, revisión, depuración y retroalimentación de las bases de datos de los eventos a cargo, validando las diferentes fuentes de información disponibles de la estrategia de transmisión materno infantil sifilis, VIH y chagas..	4.1 Liderar unidades de análisis distrital de dos casos de MP asociada a sífilis congénita. 4.2 Depuración y envío realimentación Subredes ajustes eventos 740, 750 SE 15 a la 20 2023 4.3 Realizar revisión de casos sífilis congénita solicitud Compensar 4.4 Envío casos gestantes y tratamiento contactos para seguimiento subredes SE 17	4.1 asistencia unidad de análisis respectivo soporte envío INS los soportes reposan en la ruta: D:\Claudia Patricia Beltran Beltran\2023\sifilis congenita - gestacional\Unidades de análisis\Mayo 4.2 Archivos de realimentación a Subredes Las bases depuradas reposan en la ruta}: D:\Claudia Patricia Beltran Beltran\2023\sifilis congenita - gestacional\Bases\sifilis congénita-gestacional 4.3 Soporte de respuesta por correo con conclusión de revisión. 4.4 Envío correo electrónico a

		subredes
5. Realizar mínimo dos veces al mes, asistencia técnica o acompañamientos en campo a las subredes e instituciones que lo requieran, relacionadas con el seguimiento de los lineamientos de la gestión de la salud pública y el plan de intervenciones colectivas..	5.1 Asistencia técnica Subred Centro Oriente eventos TMI 5.2 Asistencia técnica Subred Norte eventos TMI 5.3 Asistencia técnica Subred Norte eventos transmisibles	5.1 Acta y listado de Asistencia Técnica 5.2 Acta y listado de Asistencia Técnica 5.2 Acta y listado de Asistencia Técnica
6. Participar en la respuesta a urgencias y emergencias en salud pública, así como asistir a las reuniones, espacios de participación (institucionales, sectoriales, intersectoriales o comunitarias) o actividades misionales de carácter especial de la Subsecretaría relacionados con el cumplimiento del objeto y obligaciones contractuales, en el marco del modelo de salud territorial “Salud a mi barrio, salud a mi vereda”.	6.1 Participación reunión proceso donantes reactivos 6.2 Participación reunión Comité Vigilancia Epidemiológica mes de mayo 6.3 Participación Mesa Interdependencias 6.4 Participación en reunión ampliada Subdirección Vigilancia en Salud Pública 6.5 Participación en reunión lideres VSP 6.6 Participación reunión nacional Vigilancia INS 6.7 Participación reunión socialización asistencias técnicas red pública subredes 6.8 Participación socialización de hallazgos equipo de seguimiento periodo septiembre 9 a noviembre 2022 6.9 Mesa de trabajo población migrante sífilis Subred Centro Oriente 6.10 Participación en jornada de vacunación casa a casa localidad Puente Aranda 6.11 Participación en Comité Subsecretaría de Salud Pública	6.1 Acta de reunión 20-4-2023 6.2 Acta de Cove 10-5-2023 reposa en http://www.saludcapital.gov.co/DSP/Paginas/COVES.aspx y repositorio información Sivigila 6.3 Acta y Listado de asistencia 2-5-2023 6.4 Listado de asistencia del 2-5-2023 reunión SVSP, acta reposa en la SVSP 6.5 Acta del 9-5-2023 reposa en la Subdirección Vigilancia en Salud Pública 6.6 Convocatoria , 15, 16, 17 y 19 de mayo realimentación a SVSP y listado de asistencia 15 de mayo 6.7 Acta de reunión 5-5-2023 6.8 Acta de reunión 24-4-2023 6.9 Acta de reunión 2-5-2023 6.10 Acta de soporte participación en la actividad. 6.11 Listado de asistencia del 26-5-

	6.12 Participación reunión revisión caso viruela simica	2023 a Comité Subsecretaría, el acta reposa en la Subsecretaria de Salud Pública 6.12 Acta y asistencia reunión del 31-5-2023
7 Realizar los aportes y gestiones necesarias para la respuesta oportuna y de calidad a solicitudes internas o externas, peticiones ciudadanas, de entes de control o informes periódicos, dando cumplimiento al marco normativo, técnico y al modelo de salud territorial “Salud a mi barrio, salud a mi vereda”. Así como aportar al Modelo Integrado de Planeación y Gestión (MIPG) que incluye el reporte a proyectos de inversión del Plan de Desarrollo de Bogotá D.C. (SEGPLAN), del Plan Operativo de Gestión y Desempeño (POGD) y la gestión documental.	7.1 Reporte de Segplan Covid mes de marzo y abril 2023 7.2 Validación segplan subredes transmisibles mes de marzo y abril 7.3 Reporte segplan sífilis mes de marzo y abril 2023 7.4 Reporte segplan distrital transmisibles mes de abril Revisión y/o realización de las siguientes respuestas: 7.5 Respuesta glosa transmisibles Subred Sur 7.6 Respuesta Requerimientos del SDQS_N1745432023 7.7 Respuesta Requerimientos del SDQS_N1713092023 7.8 Respuesta a derecho de peticion1727622023 7.9 Respuesta a glosa transmisibles Subred Norte 7.10 Solicitud claridades técnicas a Min Salud MRCV 7.11 Claridades subredes ajustes documentos MRCV 7.12 Invitación subredes panel de expertos Herpes zoster 7.13 oficio incumplimiento laboratorio Colsanitas muestra viruela simica 7.14 RTA RAD 2023ER18326 Centro Oriente quimioprofilaxis 7.15 Cordis sin pendientes	7.1 Matriz plan de acción Covid y envio correo. 7.2 Matrices de excell con ID validados en el periodo marzo y abril 7.3 Matriz reporte sífilis y envío correo 7.4 Matriz en excell entregada Archivo Word con respuesta proyectada: 7.5 Respuesta glosa transmisibles Subred Sur 7.6 Respuesta Requerimientos del SDQS_N1745432023 7.7 Respuesta Requerimientos del SDQS_N1713092023 7.8 Respuesta a derecho de peticion1727622023 7.9 Respuesta a glosa transmisibles Subred Norte 7.10 Solicitud claridades técnicas a Min Salud MRCV 7.11 Claridades subredes ajustes documentos MRCV 7.12 Invitación subredes panel de expertos Herpes zoster 7.13 oficio incumplimiento laboratorio Colsanitas muestra viruela simica 7.14 RTA RAD 2023ER18326 Centro Oriente quimioprofilaxis 7.15 pantallazos y finalización tarea 16052023 cordis sin pendientes.
ESTADO TEMAS PENDIENTES DE TRÁMITE		

Si es el último informe de ejecución, relacione el estado de los temas que le fueron asignados y que a la fecha se encuentren pendientes de trámite, indicando por qué no se han desarrollado:

DECLARACIÓN: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las asignaciones realizadas, efectivamente desarrolladas en el periodo indicado en el mismo, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.

INFORMACIÒN PAGOS SEGURIDAD SOCIAL					
APORTES EN SALUD		**APORTES EN PENSIÓN**		**APORTES RIESGOS LABORALES**	
Empresa:	Famisanar	Empresa:	Colfondos	Empresa:	Sura
Suma cancelada:	292500	Suma cancelada:	374400	Suma cancelada:	57100
No Planilla:	1054643202	No Planilla:	1054643202	No Planilla:	1054643202
Mes(es) cancelado(s):	Abril 2023	Mes(es) cancelado(s):	Abril 2023	Mes(es) cancelado(s):	Abril 2023

EN CASO DE INFORME FINAL DE EJECUCIÓN					
Relación de usuario y clave de acceso al equipo e cómputo:	N.A.	Relación de usuarios y clave de acceso a los sistemas de información (SICAF, CORDIS, SICAPITAL, SIIAS, SIRC, SIDBA, SIPROJ, ETC.), si aplica a sus actividades:	N.A.	Relación y entrega de archivos físicos y back up de información de archivos digitales, resultado de su gestión. (por favor indicar nombres, cantidades y ubicación)	N.A.

CONTRATISTA	**NOMBRES Y APELLIDOS: CLAUDIA PATRICIA BELTRAN BELTRAN**
	FIRMA: Firmado digitalmente por Claudia Patricia Beltrán Beltrán
	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 52834316

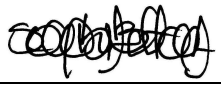
INFORME SUPERVISOR DE CONTRATO – CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO	
Que, de conformidad con el informe de actividades presentado para el periodo indicado en el mismo, el supervisor da cuenta del cumplimiento de las actividades específicas, obligaciones del contratista desarrolladas de acuerdo con el objeto contractual, las cuales fueron descritas en el informe, y según el periodo de ejecución reportado. Acreditando un cumplimiento hasta la fecha de reporte del _18,59%_ de ejecución del contrato.	**OTRAS OBSERVACIONES:**

INFORME SUPERVISOR DE CONTRATO – SEGUIMIENTO A LOS RIESGOS DEL CONTRATO

En la siguiente tabla se registra e informa el estado de los riesgos de la etapa contractual (ejecución), reportados en la matriz de riesgos de los estudios previos al corte de este informe:

Nº	*Descripción del Riesgo*	*¿Se materializo el riesgo? (Marque con una X)*		*Observaciones (Describa la(s) causa(s) por las cuales se materializo el riesgo)*
		SI	*NO*	
	No aplica		*X*	*No aplica*

SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO: SOL YIBER BELTRAN AGUILERA**
	FIRMA:

REVISÓ	**NOMBRE Y APELLIDO: SOL YIBER BELTRAN AGUILERA**
	FIRMA: 

❖ *El presente informe da cumplimiento a lo citado en la ISO 9001:2015, en relación con el numeral 8.4.*

Anexo: Comprobantes de pago de aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud y Pensión.

** Para el cálculo del % de ejecución del contrato se deben tener en cuenta las adiciones.*

FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Vig Ppto: 2023

ORDEN DE PAGO

No: 303350

Usuario Dilig: YAMEDINA
Fecha de Impresión: 18/05/2023
Estado: GIRADA

Entidad:	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD				
Código:	201	Unidad Eje:	01	Fecha Diligenciamiento:	04-MAY-23

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre:	CLAUDIA PATRICIA BELTRAN BELTRAN	Regimen:	SIMPLIFICADO		
Dirección:	KR 69D 1 45 SUR IN 1 AP 1001	Teléfono y Fax:	4788414		
C.C o NIT:	52834316	Banco/Sucursal:	BANCOLOMBIA	Cuenta No/Clase:	20726020656/A

2. DATOS DEL COMPROMISO

Compromiso a Pagar:	CT - CONTRATOS (CON / SIN LICITACIÓN	No:	4832388	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:	TOTAL
Acta de Recibo No:		Nombre del Interventor:			

Detalle

CTO-NO4832388-PL SP_VIG - ABRIL DE 2023-PERIODO DE:11-abr 30-abr-2023

Tipo de Orden de Pago: VIGENCIA

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

Fuente de financiación:

ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor	
O2-3-01-16-010-09-78280000-291020051	01	12013	$5.847.820,00	
Tipo	Com	Objeto	Ingreso	Banco
O23	20202009	91122	O1-5-01-01-001	

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

CDP	Código Rubro	Registro	Nombre	Valor Aplicación (Gasto)
1571	O2-3-01-16-010-09-78280000-291020051	1810	Contratacion del Recurso Humano	$5.847.820,00

VR BRUTO	CINCO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS VEINTE PESOS	$5.847.820,00

4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
Valor Bruto			5-1-11-79-0001	$5.847.820,00
ESTAMPILLA - EST_PROCULTURA 0,5%	.5	$5.847.820,00	2-4-36-90-0003	$29.239,00
RETEICA- SERVICIOS 0,766%	.766	$5.168.820,00	2-4-36-27-0001	$39.593,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	2	$5.847.820,00	2-4-36-90-0007	$116.956,00
RETEFUENTE-L.1607/12-ART 383 - PERS.NATURAL (PLA)	0	$3.438.028,00	2-4-36-15-0001	$142.877,00

Valor amortización:

Id fuente	Detalle
01	Recursos Del Distrito
12013	APORTE ORDINARIO

TOTAL DESCUENTOS		$328.665,00
VALOR NETO A GIRAR	CINCO MILLONES QUINIENTOS DIECINUEVE MIL CIENTO CINCUENTA Y CINCO PESOS	$5.519.155,00
		Código contable
		2-4-01-02-0003

MOVIMIENTO TESORERÍA

Endosado a:

Observaciones

Acreedor (Exclusivamente para transferencia de la administración)

Nombre _____

Cédula _____ Firma _____

YURY ANGELICA MEDINA OSPINA
GESTION DE PAGOS

ANGELICA YADIRA BRAVO ARANDIA
Responsable del Presupuesto

Consulta Pagos

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-05-16, 09:11:02 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1054643202

Periodo Cotización 202304 **Periodo Servicio** 202304

PAGADA 2023-05-08 14:12:29.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CLAUDIA PATRICIA BELTRAN BELTRAN				
Documento	CC 52834316	**Dirección**	CRA 69D 1 45 SUR APT 1001 TORRE 1		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3167873305		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 52834316		**Residente**		**Exonerado**		**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00				N	BELTRAN BELTRAN CLAUDIA PATRICIA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																							**Extranjero**	**Tipo salario**	**Salario**	**Pensión**							**Salud**						**Riesgos**					**Caja**				**Parafiscales**			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				**Código AFP**	**Código Tras. AFP**	**Tarifa AFP**	**IBC**	**Total Aporte AFP**	**Total Aporte FSP**	**Total Aporte FSPS**	**Código EPS**	**Código Tras. EPS**	**Tarifa EPS**	**IBC EPS**	**Aporte Salud**	**Aporte UPC**	**Código ARL**	**Clase Riesgo**	**Tarifa ARL**	**IBC ARL**	**Aporte Riesgos**	**Código CCF**	**Tarifa CCF**	**IBC CCF**	**Aporte Caja**	**Tarifa SENA**	**Aporte SENA**	**Tarifa ICBF**	**Aporte ICBF**
															0	30	30	30	0				231001		16 %	$ 2.340.000	$ 374.400	$ 0	$ 0	EPS017		12,5 %	$ 2.340.000	$ 292.500	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 2.340.000	$ 57.100	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 374.400	$ 0	$ 0	$ 292.500	$ 57.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 724.000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Medellín, 19 de mayo de 2023

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A..

CERTIFICA:

Que CLAUDIA PATRICIA BELTRAN BELTRAN identificado(a) con cédula de ciudadanía 52834316 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha inicio cobertura: 12/08/2021 **Fecha fin cobertura:** 30/01/2024

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD N800246953

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
1841301 - REGULACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE ORGANISMOS QUE PRESTAN SERVICIOS DE SALUD, EDUCATIVOS, CULTURALES Y OTROS SERVICIOS SOCIALES, EXCEPTO SERVICIOS DE SEGURIDAD SOCIAL, INCLUYE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA DE PROGRAMAS DESTINADOS A AUMENTAR EL BIENESTAR SOCIAL DE LA COMUNIDAD EN MATERIA DE: SALUD, EDUCACIÓN, CULTURA, DEPORTE, SERVICIOS RECREATIVOS, MEDIO AMBIENTE, VIVIENDA Y SERVICIOS SOCIALES, ADMINISTRACIÓN DE PROGRAMAS DE VIVIENDA, TALES COMO MINISTERIOS, SUPERINTENDENCIAS Y COMISIÓN DE REGULACIÓN ENTRE OTROS

CLASE DE RIESGO: 1 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 0.522%

CENTRO DE TRABAJO: 0000000009 - VACUNACION -VERIFICADORES R3

CLASE: 3 **PORCENTAJE:** 2.436% **TIPO COTIZANTE:** INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES

ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:
3861001 - ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLÍNICAS, CON INTERNACIÓN, COMPRENDE LAS ACTIVIDADES QUE CONSISTEN PRINCIPALMENTE EN LABORATORIO CLÍNICO, ENDOSCOPIA, PATOLOGÍA ETC, CUANDO SE PRESTAN A PACIENTES INTERNOS LA ATENCIÓN DE PACIENTES INTERNOS, QUE SE REALIZA BAJO LA SUPERVISIÓN DIRECTA DE MÉDICOS Y ABARCA: LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA A PACIENTES INTERNOS EN HOSPITALES CUANDO SE PRESTA POR PROFESIONALES VINCULADOS A LA INSTITUCIÓN DE INTERNACIÓN; EL SERVICIO DE PERSONAL MÉDICO GENERAL Y ESPECIALIZADO Y PARAMÉDICO EN: SERVICIO DE COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA: REHABILITACIÓN (POR TERAPISTAS), OPTOMETRÍA, PSICOLOGÍA, NUTRICIÓN, FONOAUDIOLOGÍA, ETC, CUANDO SE PRESTAN A PACIENTES INTERNOS; SERVICIOS DE URGENCIAS SERVICIOS DE QUIRÓFANOS, SERVICIOS DE FARMACIA, SERVICIOS DE COMIDA A PACIENTES INTERNOS Y OTROS SERVICIOS HOSPITALARIOS; SERVICIOS DE CENTROS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR QUE PROPORCIONAN TRATAMIENTO MÉDICO TALES COMO ESTERILIZACIÓN E INTERRUPCIÓN DEL EMBARAZO, CUANDO SE REALIZAN CON INTERNACIÓN

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
3861001 - ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLÍNICAS, CON INTERNACIÓN, COMPRENDE LAS ACTIVIDADES QUE CONSISTEN PRINCIPALMENTE EN LABORATORIO CLÍNICO, ENDOSCOPIA, PATOLOGÍA ETC, CUANDO SE PRESTAN A PACIENTES INTERNOS LA ATENCIÓN DE PACIENTES INTERNOS, QUE SE REALIZA BAJO LA SUPERVISIÓN DIRECTA DE MÉDICOS Y ABARCA: LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA A PACIENTES INTERNOS EN HOSPITALES CUANDO SE PRESTA POR PROFESIONALES VINCULADOS A LA INSTITUCIÓN DE INTERNACIÓN; EL SERVICIO DE PERSONAL MÉDICO GENERAL Y ESPECIALIZADO Y PARAMÉDICO EN: SERVICIO DE COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA: REHABILITACIÓN (POR TERAPISTAS), OPTOMETRÍA, PSICOLOGÍA, NUTRICIÓN, FONOAUDIOLOGÍA, ETC, CUANDO SE PRESTAN A PACIENTES INTERNOS; SERVICIOS DE URGENCIAS SERVICIOS DE QUIRÓFANOS, SERVICIOS DE FARMACIA, SERVICIOS DE COMIDA A PACIENTES INTERNOS Y OTROS SERVICIOS HOSPITALARIOS; SERVICIOS DE CENTROS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR QUE PROPORCIONAN TRATAMIENTO MÉDICO TALES COMO ESTERILIZACIÓN E INTERRUPCIÓN DEL EMBARAZO, CUANDO SE REALIZAN CON INTERNACIÓN

CODIGO DE ACTIVIDAD: 3861001

CLASE DE RIESGO: 3 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 2.436%

Su pago lo debe realizar con riesgo 3 (2.436 %), teniendo en cuenta lo siguiente:

Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

1. ***La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.***
2. ***El propio de la actividad ejecutada por el contratista.***

Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes: C10142055902313931929

Atentamente,

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el: 19/05/2023 8.52 AM