DESPACHO – SUBDIRECCIÓN – DIRECCIÓN U OFICINA: Subsecretaria de Salud Pública – Dirección de Salud Colectiva / Subdirección de Determinantes en Salud	**CONTRATO No.** CO1.PCCNTR 4841750 de 2023	**PERIODO DEL CONTRATO:** Fecha de Inicio: abril 21 de 2023 Fecha de Terminación: marzo 20 de 2023
ENTIDAD CONTRATANTE: FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD		**PLAZO DE EJECUCIÓN:** once (11) meses **PRÓRROGA:** N/A
CONTRATISTA: Maritza Paola Escobar Peláez C.C: 52 930944		Fecha de Inicio: N/A Fecha de Terminación: N/A **SUSPENSIÓN:**
SUPERVISOR (Nombre y cargo): ADRIANA ARDILA SIERRA Subdirectora Determinantes en Salud		Fecha de Inicio: N/A Fecha de Terminación: N/A **PERIODO DEL INFORME:** 1 al 31 de mayo de 2023
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales en la Subdirección de Determinantes en Salud para el funcionamiento de los diferentes canales de atención de la Línea 106, incluida la activación de rutas y demás acciones relacionadas, de acuerdo con el "Manual de Atención Línea 106", así como apoyar técnicamente las actividades extramurales y la práctica formativa en la Línea 106.		

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 56.000.340
VALOR ADICIÓN:	$ 0
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA:	$ 1.696.980
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	$ 5.090.940
SALDO POR EJECUTAR:	$ 49.212.420

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. Realizar la atención en los diferentes canales de contacto de la Línea 106 “El poder de ser escuchado” cumpliendo el manual, los protocolos y demás documentos técnicos y normativos que enmarcan el funcionamiento de la línea y alimentando las bases, aplicativos y sistemas de	1.1 Durante este Periodo se realiza atención psicológica no presencial, dirigida a los niños, niñas, adolescentes, adulto joven y población en general, residente dentro y fuera de la ciudad de Bogotá. Para el cumplimiento a esta obligación, se tienen en cuenta los canales de atención de la Línea 106 (teléfono, e-mail, Redes y WhatsApp). Para el período del presente informe se realizó un total de 82 atenciones, que se registra en el Sistema de Información Línea 106. A continuación, se describen los resultados según el canal de atención, Ciclo vital y Sexo.	Ubicación Drive “Cargue de informes mensuales” Carpeta Rodrigo Lopera Subcarpeta Maritza Escobar Contrato 4841750 abril 2023 https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/personal/hmquevedo_saludcapital_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?ct=1684448122310&or=OWA%2DNT&cid=8f4d145a%2De9ee%2D2d9f%2D2b31%2Daa114ae526fc&ga=1&id=%2Fpersonal%2Fhmquevedo%5Fsaludcapital%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FCARGUE%20DE%20INFORMES%20MENSUALES%20DETERMINANTES%2FRODRIGO%20LOP

información respectivos, así como los formatos de remisión y oficios requeridos para el reporte de situaciones identificadas como de riesgo, cumpliendo con las disponibilidades que se generen para garantizar el funcionamiento de la Línea.

Tabla N° 1. Atención por canal de contacto, sexo y edad.

Edad	0 - 5		6 - 10		11 - 13		14 - 17		18 - 28		> 28		Total M	Total H	Total	Total %	Canales
Sexo	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	TM	TH	T		
Telefonía	0	0	0	0	0	1	0	0	3	5	1	0	6	4	10	12,35%	12,35%
Whatsapp	0	0	0	0	1	5	4	3	7	19	3	12	39	15	54	66,67%	66,67%
Redes	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0,00%	0,00%
Email	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	1	1	4	5	6,17%	6,17%
Presencial	0	0	0	0	1	1	2	2	1	3	2	0	6	6	12	14,81%	0,00%
Buzón	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
Total	0	0	0	0	2	7	6	6	11	27	10	13	53	29	81	100,00%	85%
T	0		0		9		12		38		23		82				

Fuente: Sistema de información Línea 106 Secretaría Distrital de Salud

En la Tabla N°1, se muestra que el 100% de las atenciones corresponde a la Población comprendida desde los 11 años (ciclo Vital Infancia) hasta mayores de 60 años (Adulto Mayor), lo cual permite evidenciar que la Línea 106 tiene un alcance a toda la población de Bogotá. De acuerdo con esta información el Canal de atención más frecuente es WhatsApp con un 66,67 % que corresponden a un total de 54 intervenciones Realizadas, y continúa Canal Teléfono con un 12,35% es decir 10 Intervenciones. Canal Email con un total de 6,17% correspondientes a 5 intervenciones, y el canal de Redes (Facebook) corresponde 0,09% es decir, 1 intervenciones, es de aclarar que el canal de información presencia es un error de digitación y cuenta con un 14,81% es decir 12 intervenciones las cuales hacen parte del canal de atención WhatsApp,

1.2 Atenciones por Genero

Hombres	Mujeres	total
29	53	82
35,4%	64,6%	100%

ERA%2FMARITZA%20PAOLA%20ESCOBAR%2FMAYO&view=0

http://fapp.saludcapital.gov.co/linea106/index.php/reportes/entidad



Teniendo en cuenta que para el presente período se realizaron 82 atenciones en total, la distribución por sexo arroja que el 64,6%, corresponde a 53 mujeres y el 35,4% concierne a 29 hombres.

1.3*Tabla N° 2. Motivos de consulta.*

Desde el Manual de Atención de la Línea 106, con respecto a los motivos de consulta definidos como *"aquello que se marca como motivo de consulta, es lo que explícitamente formula el usuario atendido y no la hipótesis o suposición etiológica que construye el profesional"* se registraron las siguientes intervenciones *(Secretaría Distrital de Salud [SDS], 2022, Manual de Atención Línea 106. P.33)*[i]

A continuación, se destacan los motivos de consulta mediante los cuales, se identificaron situaciones de riesgo, para su posterior análisis, a partir de la definición establecida en el Manual de Atención de la Línea, citada de forma textual. Para este período, entre los motivos de consulta más frecuentes, se encuentran los siguientes:

Motivo	Total
Violencia por intimidación escolar	1
Relaciones con amigos-amigas	2
Ausencia de amigos-amigas	1
Uso y/o abuso de sustancias	2
Relaciones entre padres e hijos - hijos y padres)	4
Pérdida o duelo	3
Seguimiento a caso	12
Búsqueda de red de apoyo	11
Emocionales	4
OTRO MOTIVO NO CLASIFICADO	10
Idea suicida	26
Violencia psicológica	3
Conflictos de pareja	3
TOTAL	82

Fuente: Sistema de información Línea 106 Secretaría Distrital de Salud

2. Activar las rutas integrales de atención en las situaciones de riesgo identificadas, así como el seguimiento sectorial e intersectorial correspondiente y su reporte de acuerdo con la periodicidad de respuesta establecida, orientando y fomentando la participación ciudadana en el marco de la normatividad vigente.	1. Dentro de las acciones principales de la Línea 106,se cuenta con activación de rutas de atención a entes distritales, teniendo en cuenta la necesidad del usuario, con el fin de dar respuesta institucionalde acuerdo con su prioridad. De acuerdo al Manual de Atención de la Línea106, *"El reconocimiento del riesgo permite que los usuarios que se comunican a la Línea 106 se puedan movilizar entorno a una solución y toma de decisiones oportunas, permitiendo que los actores encargados de mitigar el riesgo puedan desplegar acciones sujetas a los planteamientos de los lineamientos de cada una de sus instituciones" (SDS, Manual de Atención Línea 106. P.129*. " una vez identificada la o las situaciones de riesgo, se procede a efectuar la respectiva remisión a las diferentes instituciones articuladas con la Línea 106, para efectos de la canalización sectorial, Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS) o activaciónde rutas intersectoriales. Para ello, se establece la importancia de A continuación, se especifican aquellos casos que requirieron la activación de rutas de atención, según los lineamientos de la Línea 106, en el periodo reportado, en cuando a las líneas de intervención: remisión y referenciación.	Ubicación Drive "Cargue de informes mensuales" Carpeta Rodrigo Lopera Subcarpeta Maritza Escobar Contrato 4841750 abril 2023 https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/personal/hmquevedo_saludcapital_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?ct=1684448122310&or=OWA%2DNT&cid=8f4d145a%2De9ee%2D2d9f%2D2b31%2Daa114ae526fc&ga=1&id=%2Fpersonal%2Fhmquevedo%5Fsaludcapital%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FCARGUE%20DE%20INFORMES%20MENSUALES%20DETERMINANTES%2FRODRIGO%20LOPERA%2FMARITZA%20PAOLA%20ESCOBAR%2FMAYO&view=0 http://fapp.saludcapital.gov.co/linea106/index.php/reportes/entidad

Tabla 2,1 *Total de remisiones.*

Remisiones	
SIRC-EAPB	6
SISVECOS	1
SIVIM	1
TOTAL	**8**

Fuente: Sistema de información Línea 106. Secretaría Distrital de Salud.

Tabla 2.2 **Referenciaciones**

Institución	N
Ente territorial guajira	1
Urgencias y emergencias de Huila	1
Referente salud mental del Huila	1
Referente territorial de salud mental	1
Referente salud mental Soacha	1
Referente salud mental departamento de Cundinamarca	1
TOTAL	6

Fuente: Sistema de información Línea 106. Secretaría Distrital de Salud.

Tabla 2.3. Líneas de intervención

Línea	Total
Referenciación a ...	6
Remisión a ...	8
Información	16
Orientación	52
TOTAL	**139**

2.4 **Seguimientos institucionales**

Para el periodo no se realizaron seguimientos institucionales

3. Participar en el entrenamiento y apoyo técnico de los estudiantes de práctica, pasantías y profesionales de atención, y contribuir a la mejora continua de	3.1 Durante el presente período, se logró realizar el diligenciamiento de los datos de los usuarios en el sistema de información de la Línea 106 y aplicativos virtuales de remisión, requeridos en los casos que dan lugar a la activación de rutas, dadas las condiciones de riesgo que fueron identificados en cada caso. Durante el período no se realizan proceso de entrenamiento	Ubicación Drive "Cargue de informes mensuales" Carpeta Rodrigo Lopera Subcarpeta Maritza Escobar Contrato 4841750 abril 2023 https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/personal/hmquevedo_saludcapital_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?ct=168444812

los procesos de atención de la Línea 106, que incluyen la actualización de documentos, protocolos y guías o los que se utilicen para la sistematización o gestión del conocimiento, y la formulación e implementación de acciones de mejora cuando fuese necesario.		2310&or=OWA%2DNT&cid=8f4d145a%2De9ee%2D2d9f%2D2b31%2Daa114ae526fc&ga=1&id=%2Fpersonal%2Fhmquevedo%5Fsaludcapital%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FCARGUE%20DE%20INFORMES%20MENSUALES%20DETERMINANTES%2FRODRIGO%20LOPERA%2FMARITZA%20PAOLA%20ESCOBAR%2FMAYO&view=0 http://fapp.saludcapital.gov.co/linea106/index.php/reportes/entidad
4. Participar en la respuesta a urgencias y emergencias en salud pública, así como asistir a las reuniones, espacios de participación (institucional, sectorial, intersectorial o comunitaria) 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 barrio, salud a mi vereda”.	4.1 Durante el período reportado, no fui delegada a participar de actividades de urgencia y emergencia en salud pública. 4.2 Se lleva a cabo reunión de equipo de equipo el día 28 de abril donde se abordan los siguientes aspectos: 1. Presentación Nuevos profesional integran el Equipo de la línea 106, que anteriormente se encontraban desarrollando acciones en la línea Psicoactiva. 2. Se informa Profesionales Kersim Rodríguez y Ángela López apoyaran en el proceso de Remisiones. 3. Patricia Ramírez Cubillos Apoyo a la Supervisión técnica y Operativa de La Línea 106, menciona con relación al Monitoreo que se continúa realizando seguimiento aleatorio evidenciando algunas necesidades y requerimientos por parte de los profesionales. 4. Sorteo del Cuadro de atención 4.3 Se llevó a cabo capacitación por parte del Outsourcing, donde se abordaron temáticas relacionadas con el manejo adecuado de las plataformas de los canales de atención de WhatsApp y teléfono. 4,4 Para el periodo reportado se recibe monitoreo por parte del apoyo a la supervisión Patricia Ramírez Cubillo **ID** / **HALLAZGO** / **ACCIÓN MEJORA** 420429 / MC no acorde a la narrativa, se sugiere revisión del Manual de Atención / Se tendrá en cuenta para las futuras atenciones 420227 / ¿ID SISVECOS Y BAJO EL MISMO ID SIRC? / error de digitación se modifica en el aplicativo	Ubicación Drive “Cargue de informes mensuales” Carpeta Rodrigo Lopera Subcarpeta Maritza Escobar Contrato 4841750 abril 2023 https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/personal/hmquevedo_saludcapital_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?ct=1684448122310&or=OWA%2DNT&cid=8f4d145a%2De9ee%2D2d9f%2D2b31%2Daa114ae526fc&ga=1&id=%2Fpersonal%2Fhmquevedo%5Fsaludcapital%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FCARGUE%20DE%20INFORMES%20MENSUALES%20DETERMINANTES%2FRODRIGO%20LOPERA%2FMARITZA%20PAOLA%20ESCOBAR%2FMAYO&view=0 4.2 reunión de equipo https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/:w:/r/personal/linea106_saludcapital_gov_co/_layouts/15/Doc.aspx?sourcedoc=%7B6B5F2A39-30CB-4023-911A-120D1DE80C11%7D&file=28-094-2023%20Acta%20reuni%C3%B3n%20equipo.docx&action=default&mobileredirect=true&cid=956512e6-fe9e-4730-bc2a-4a2b036a2720 4.3 Acta capacitación Outsourcing https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/personal/linea106_saludcapital_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?Folder

	420426 | SITUACION DE RIESGO ASOCIADOS A UN EVENTO QUE GENERA UN IMPACTO UY FUERTE, EN ESOS CASOS SE REQUIERE ACTIVAR RUTA MEDIANTE REFERENCIACION CON EL ENTE TERRITORIAL A FIN DE BRINDAR ATENCION INTEGRAL, POR REALIZAR ESTE PROCESO. | Se realizan 15 llamadas telefónicas durante el mismo día en horario distinto durante en el horario de atención, no se logra contacto telefónico con la usuaria, no se cuenta con datos para realizar la referenciación al ente territorial	CTID=0x012000483575FC1E489A41B29D3EA6960758E2&id=%2Fpersonal%2Flinea106%5Fsaludcapital%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FDrive%2F1A%20ACTAS%202023&view=0
5. 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 o técnico. 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), y del Plan Operativo de Gestión y Desempeño (POGD) así como la gestión documental.	5.1 Durante el presente período, no se generan respuestas ante peticiones ciudadanas.	Ubicación Drive “Cargue de informes mensuales” Carpeta Rodrigo Lopera Subcarpeta Maritza Escobar Contrato 4841750 abril 2023 https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/personal/hmquevedo_saludcapital_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?ct=1684448122310&or=OWA%2DNT&cid=8f4d145a%2De9ee%2D2d9f%2D2b31%2Daa114ae526fc&ga=1&id=%2Fpersonal%2Fhmquevedo%5Fsaludcapital%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FCARGUE%20DE%20INFORMES%20MENSUALES%20DETERMINANTES%2FRODRIGO%20LOPERA%2FMARITZA%20PAOLA%20ESCOBAR%2FMAYO&view=0
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.		
INFORMACIÓN PAGOS SEGURIDAD SOCIAL		

APORTES EN SALUD		APORTES EN PENSIÓN		APORTES RIESGOS LABORALES	
Empresa:	Compensar	Empresa:	Colfondos	Empresa:	Sura
Suma Cancelada:	$ $261,50	Suma Cancelada:	$ $334,600	Suma Cancelada:	$ $51,000
No Planilla:	9450873013	No Planilla:	9450873013	No Planilla:	9450873013
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 de cómputo		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:		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):	

CONTRATISTA	**NOMBRE Y APELLIDO:** MARITZA PAOLA ESCOBAR PELAEZ
	FIRMA: 
	No. CEDULA: 52930944de Bogotá

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 12.16% de ejecución del contrato.	**OTRAS OBSERVACONES:**

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*	
1	*Cambio de régimen NO responsable de IVA a común o viceversa a cargo del contratista,*		*X*	
2	*Inadecuado manejo de la información a la cual tiene acceso el contratista,*		*X*	
3	*Demoras por parte de la entidad contratante (Supervisor) en la aprobación de los productos y/o informes presentados por el contratista,*		*X*	
4	*Suspensión o cancelación de la tarjeta o matrícula profesional, para aquellas profesiones que así lo establecen*		*X*	

	5	*Incumplimiento de las obligaciones contractuales por el contratista.*		*X*	
	6	*No iniciar los procesos administrativos de imposición de multas, sanciones o incumplimientos de manera oportuna.*		*X*	

SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO:** ADRIANA ARDILA SIERRA
	FIRMA:

REVISÓ	**NOMBRE Y APELLIDO:** RODRIGO LOPERA ISAZA
	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: 306563

Usuario Dilig: YAMEDINA
Fecha de Impresión: 20/06/2023
Estado: GIRADA

Entidad:	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD				
Código:	201	Unidad Eje:	01	Fecha Diligenciamiento:	02-JUN-23

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre:	MARITZA PAOLA ESCOBAR PELAEZ	Regimen:	SIMPLIFICADO		
Dirección:	KR 88C 63 67 SUR IN 10 AP 304	Teléfono y Fax:			
C.C o NIT:	52930944	Banco/Sucursal:	DAVIVIENDA	Cuenta No/Clase:	007300687790/A

2. DATOS DEL COMPROMISO

Compromiso a Pagar:	CT - CONTRATOS (CON / SIN LICITACIÓN	No:	4841750	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:	TOTAL
Acta de Recibo No:		Nombre del Interventor:			

Detalle

CTO-NO4841750-PL SP_VIG - MAYO DE 2023-PERIODO DE:01-may 30-may-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	$5.090.940,00	
Tipo	Com	Objeto	Ingreso	Banco
O23	20202009	91122	O1-5-01-01-001	

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

CDP	Código Rubro	Registro	Nombre	Valor Aplicación (Gasto)
2531	O2-3-01-16-010-09-78280000-291020051	2083	Contratacion del Recurso Humano	$5.090.940,00

VR BRUTO	CINCO MILLONES NOVENTA MIL NOVECIENTOS CUARENTA PESOS	$5.090.940,00

4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
Valor Bruto			5-1-11-79-0001	$5.090.940,00
RETEICA- SERVICIOS 0,766%	.766	$4.460.740,00	2-4-36-27-0001	$34.169,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	2	$5.090.940,00	2-4-36-90-0007	$101.819,00
ESTAMPILLA - EST_PROCULTURA 0,5%	.5	$5.090.940,00	2-4-36-90-0003	$25.455,00

Valor amortización:

Id fuente	Detalle
01	Recursos Del Distrito
12013	APORTE ORDINARIO

TOTAL DESCUENTOS		$161.443,00
VALOR NETO A GIRAR	CUATRO MILLONES NOVECIENTOS VEINTINUEVE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS	$4.929.497,00
		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

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52930944		ESCOBAR PELAEZ MARITZA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 88 I BIS 54-17 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-05	2135644362	9451509014	I	2023/06/13	2023/06/14	BANCO DAVIVIENDA	1	$660,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$334,600	$400	$0	$335,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$334,600	$400	$0	$335,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$51,000	$100	$0	$51,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$51,000	$100	$0	$51,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,600	$100	$0	$12,700
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$12,600	$100	$0	$12,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$261,500	$400	$0	$261,900
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$261,500	$400	$0	$261,900
TOTAL				1	$659,700	$1,000	$0	$660,700

Medellín, 19 de junio de 2023

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

CERTIFICA:

Que MARITZA PAOLA ESCOBAR PELAEZ identificado(a) con cédula de ciudadanía 52930944 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha inicio cobertura: 01/02/2017 **Fecha fin cobertura:**

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E N900959048

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

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

CENTRO DE TRABAJO: 0000000007 - OPERATIVO OPS CR 3

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:
C529309442317024307

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Atentamente,



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: 19/06/2023 6.45 AM