| | | |
|---|---|---|
| **DESPACHO – SUBDIRECCIÓN – DIRECCIÓN U OFICINA:**<br>Subsecretaria de Salud Pública – Dirección de Salud Colectiva / Subdirección de Determinantes en Salud | **CONTRATO No.**<br>CO1.PCCNTR 4841750 de 2023 | **PERIODO DEL CONTRATO:**<br>Fecha de Inicio: abril 21 de 2023<br>Fecha de Terminación: marzo 20 de 2024 |
| **ENTIDAD CONTRATANTE:**<br>FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD | | **PLAZO DE EJECUCIÓN:** once (11) meses<br>**PRÓRROGA:** N/A |
| **CONTRATISTA:**<br>Maritza Paola Escobar Peláez<br>C.C: 52 930944 | | Fecha de Inicio: N/A<br>Fecha de Terminación: N/A<br>**SUSPENSIÓN:** |
| **SUPERVISOR (Nombre y cargo):**<br>ADRIANA ARDILA SIERRA<br>Subdirectora Determinantes en Salud | | Fecha de Inicio: N/A<br>Fecha de Terminación: N/A<br>**PERIODO DEL INFORME:**<br>1 al 31 de agosto 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:** | $ 16.969.800 |
| **VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:** | $ 5.090.940 |
| **SALDO POR EJECUTAR:** | $ 33.939.600 |

| **ACTIVIDADES ESPECIFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA DESARROLLADAS DE ACUERDO CON EL OBJETO CONTRACTUAL** | | |
|---|---|---|
| **OBLIGACIONES**<br>(Las estipuladas en la minuta del contrato) | **AVANCE ACTIVIDADES**<br>(Desarrolladas en el periodo objeto del informe - referente a la obligación) | **EVIDENCIAS O SOPORTE**<br>(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 | **1.1.** Durante el periodo se realizaron 216 atenciones a través de los diferentes canales de contacto de la Línea 106 registrándolas en el sistema de información. | Actividad 1.1. Remisiones agosto 2023 Maritza Escobar<br><br>Ubicación Drive “Cargue informes mensuales Determinantes” Carpeta Rodrigo Lopera Subcarpeta Maritza Escobar, agosto 2023, obligación 1 |

| | | |
|---|---|---|
| línea y alimentando las bases, aplicativos y sistemas de 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. | | |
| 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. | **2.1.** Durante el periodo se realizaron 28 activaciones de rutas sectoriales e intersectoriales.<br><br>**2.2.** Durante el periodo se realizaron 4 seguimientos sectorial e intersectorial a casos remitidos y usuarios de acuerdo con lo establecido en el Manual de Atención de la Línea 106.<br><br>**2.3.** Durante el periodo se realizó 35 Referenciaciones sectorial e intersectorial a casos remitidos y usuarios de acuerdo con lo establecido en el Manual de Atención de la Línea 106. | Actividad 2.1. Remisiones agosto 2023 Maritza Escobar<br><br>Ubicación Drive “Cargue informes mensuales Determinantes” Carpeta Rodrigo Lopera Subcarpeta Maritza Escobar, agosto 2023, obligación 2<br><br>Actividad 2.2 Remisiones agosto 2023 Maritza Escobar<br><br>Ubicación Drive “Cargue informes mensuales Determinantes” Carpeta Rodrigo Lopera Subcarpeta Maritza Escobar, agosto 2023, obligación 2<br><br>Actividad 2.3 Remisiones agosto 2023 Maritza Escobar<br><br>Ubicación Drive “Cargue informes mensuales Determinantes” Carpeta Rodrigo Lopera Subcarpeta Maritza Escobar, agosto 2023, obligación 2 |

<table>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>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 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.</td>
<td>
3.1 Para el presente periodo no se realizan procesos de escucha activa con estudiantes de pasantía ni profesionales en atención.<br><br>
3.2. Durante este periodo, en el monitoreo realizado por parte del apoyo a la supervisión técnica y operativa Patricia Ramírez Cubillos se genero
<table>
<tr><td>436823</td><td>no corresponde al canal de contacto</td><td>por error de digitación quedo mal el canal de contacto</td></tr>
<tr><td>436221</td><td>no corresponde al canal de contacto</td><td>por error de digitación quedo mal el canal de contacto</td></tr>
<tr><td>436211</td><td>no corresponde al canal de contacto</td><td>por error de digitación quedo mal el canal de contacto</td></tr>
<tr><td>435049</td><td>no corresponde al canal de contacto</td><td>por error de digitación quedo mal el canal de contacto</td></tr>
<tr><td>436213</td><td>no corresponde al canal de contacto</td><td>por error de digitación quedo mal el canal de contacto</td></tr>
<tr><td>434792</td><td>no corresponde al canal de contacto</td><td>por error de digitación quedo mal el canal de contacto</td></tr>
<tr><td>436214</td><td>no corresponde al canal de contacto</td><td>por error de digitación quedo mal el canal de contacto</td></tr>
<tr><td>439860</td><td>no corresponde al canal de contacto</td><td>por error de digitación quedo mal el canal de contacto</td></tr>
<tr><td>435298</td><td>no se evidencian registros anteriores. Clarificar de donde se obtienen datos</td><td>el motivo era búsqueda de red de apoyo.</td></tr>
<tr><td>437369</td><td>registro duplicado- un minuto diferencia</td><td>se duplica por error de digitación</td></tr>
<tr><td>438481</td><td>registro duplicado- un minuto diferencia</td><td>se duplica por error de digitación</td></tr>
<tr><td>435345</td><td>nombre del profesional</td><td>no se colocó el Nombre del profesional, se tendrá en cuenta para próximas intervenciones</td></tr>
<tr><td>435298</td><td>solo aplica para remisiones</td><td>no se quitó el motivo de consulta por error de digitación</td></tr>
</table>
</td>
<td>Actividad 3.1. Remisiones agosto 2023 Maritza Escobar<br><br>Ubicación Drive “Cargue informes mensuales Determinantes” Carpeta Rodrigo Lopera Subcarpeta Maritza Escobar, agosto 2023, obligación 3<br><br>Actividad 3.2. Remisiones agosto 2023 Maritza Escobar<br><br>Ubicación Drive “Cargue informes mensuales Determinantes” Carpeta Rodrigo Lopera Subcarpeta Maritza Escobar, agosto 2023, obligación 3</td>
</tr>
</table>

| | | | |
|---|---|---|---|
| 434807 | solo aplica para remisiones | no se quitó el motivo de consulta por error de digitación | |
| 438309 | solo aplica para remisiones | no se quitó el motivo de consulta por error de digitación | |
| 435637 | solo aplica para remisiones | no se quitó el motivo de consulta por error de digitación | |
| 436209 | solo aplica para remisiones | no se quitó el motivo de consulta por error de digitación | |
| 436231 | solo aplica para remisiones | no se quitó el motivo de consulta por error de digitación | |
| 440403 | solo aplica para remisiones | no se quitó el motivo de consulta por error de digitación | |
| 436215 | nombre del profesional | no se colocó el Nombre del profesional, se tendrá en cuenta para próximas intervenciones | |
| 436217 | solo aplica para remisiones | no se quitó el motivo de consulta por error de digitación | |
| 438342 | nombre del profesional | no se colocó el Nombre del profesional, se tendrá en cuenta para próximas intervenciones | |
| 437775 | solo aplica para remisiones | no se quitó el motivo de consulta por error de digitación | |
| 436211 | nombre del profesional | no se colocó el Nombre del profesional, se tendrá en cuenta para próximas intervenciones | |
| 440987 | nombre del profesional | no se colocó el Nombre del profesional, se tendrá en cuenta para próximas intervenciones | |
| 436798 | nombre del profesional | no se colocó el Nombre del profesional, se tendrá en cuenta para próximas intervenciones | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | 435058 | nombre del profesional | no se colocó el Nombre del profesional, se tendrá en cuenta para próximas intervenciones | | |
| | 438433 | nombre del profesional | no se colocó el Nombre del profesional, se tendrá en cuenta para próximas intervenciones | | |
| | 438328 | nombre del profesional | no se colocó el Nombre del profesional, se tendrá en cuenta para próximas intervenciones | | |
| | 434792 | nombre del profesional | no se colocó el Nombre del profesional, se tendrá en cuenta para próximas intervenciones | | |
| | 435362 | nombre del profesional | no se colocó el Nombre del profesional, se tendrá en cuenta para próximas intervenciones | | |
| | 437776 | nombre del profesional | no se colocó el Nombre del profesional, se tendrá en cuenta para próximas intervenciones | | |
| | 437370 | nombre del profesional | no se colocó el Nombre del profesional, se tendrá en cuenta para próximas intervenciones | | |
| | 435817 | nombre del profesional | no se colocó el Nombre del profesional, se tendrá en cuenta para próximas intervenciones | | |
| | 435649 | nombre del profesional | no se colocó el Nombre del profesional, se tendrá en cuenta para próximas intervenciones | | |
| | 437754 | nombre del profesional | no se colocó el Nombre del profesional, se tendrá en cuenta para | | |

| | | |
|---|---|---|
| | próximas intervenciones | |
| 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 Para este periodo no se realizan acciones con respecto a actividades de urgencia y emergencia en salud pública.<br><br>4.2.1. Se asiste a reunión de equipo de la Línea 106, el desarrollo de esta reunión se abordaron los siguientes puntos:<br><br>-Se informa sobre hallazgos monitoreo mes de junio por parte del apoyo a la supervisión Patricia Ramírez Cubillos<br>Información sobre canal de atención plataforma y otros a cargo del coordinador<br>Asistencia Técnica Sivigila<br>-Rifa del cuadro de atenciones por parte de apoyo a la supervisión Patricia Ramírez Cubillo<br><br>4.2.2. Se asiste a reunión virtual sobre Capacitación en el uso y manejo de la plataforma web | Actividad 4.1. NA para el presente periodo<br><br>Actividad 4.2.1. Remisiones agosto 2023 Maritza Escobar<br><br>Ubicación Drive "Cargue informes mensuales Determinantes" Carpeta Rodrigo Lopera Subcarpeta Maritza Escobar, agosto 2023, obligación 4<br><br>Actividad 4.2.2 Remisiones agosto 2023 Maritza Escobar<br><br>Ubicación Drive "Cargue informes mensuales Determinantes" Carpeta Rodrigo Lopera Subcarpeta Maritza Escobar, agosto 2023, obligación 4 |

| | | |
|---|---|---|
| | | |
| 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. Para el presente periodo no se presentan respuestas a peticiones ciudadanas.<br><br>5.2. informe mensual de actividades. | Actividad 5.1. No aplica para el presente periodo<br><br>Ubicación Drive “Cargue informes mensuales Determinantes” Carpeta Rodrigo Lopera Subcarpeta Maritza Escobar,agosto 2023, obligación 5 |

**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: | 9454078144 | No Planilla: | 9454078144 | No Planilla: | 9454078144 |
| Mes(es) cancelado(s): | Julio 2023 | Mes(es) cancelado(s): | Julio 2023 | Mes(es) cancelado(s): | Julio 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 39,51%<br>de ejecución del contrato. | **OTRAS OBSERVACIONES:** |

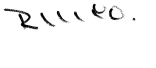
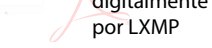
**INFORME SUPERVISOR DE CONTRATO – SEGUIMIENTO A LOS RIESGOS DEL CONTRATO**

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:

| ***N.º*** | ***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*** | |
| *2* | Que se presenten nuevos lineamientos gubernamentales | | *X* | |
| *8* | Cambio de régimen no responsable de IVA a común o | | *X* | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | viceversa a cargo del contratista | | | |
| *9* | Inadecuado manejo de la información a la cual tiene acceso el contratista | | *X* | |
| 10 | Demoras por parte de la entidad contratante(supervisor) en la aprobación de los productos y/o informes presentados por el contratista | | *X* | |
| 11 | Suspensión o cancelación de la tarjeta o matricula profesional que así lo establecen | | *X* | |
| 12 | Incumplimiento de las obligaciones contractuales por el contratista | | *X* | |
| 13 | No iniciar los procesos administrativos de imposición de multas, sanciones o incumplimientos de manera oportuna | | *X* | |
| 14 | Posibles circunstancias de fuerza mayor o caso fortuito que puedan llegar a presentarse | | *X* | |

| | |
|---|---|
| **SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO:**<br>ADRIANA MERCEDES ARDILA SIERRA |
| | **FIRMA:**  |

| | | |
|---|---|---|
| **REVISÓ** | **NOMBRE Y APELLIDO:**<br>RODRIGO LOPERA ISAZA<br>REVISION TECNICA | **NOMBRE Y APELLIDO:**<br>LINA XIMENA MONTENEGRO<br>REVISION FINACIERA |
| | **FIRMA:**  Firmado digitalmente por RODRIGO LOPERA ISAZA | **FIRMA:**  Firmado digitalmente por LXMP |

❖ *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: 311963

Usuario Dilig: YAMEDINA
Fecha de Impresión: 24/08/2023
Estado: GIRADA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Entidad: | FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD | | | | |
| Código: | 201 | Unidad Eje: | 01 | Fecha Diligenciamiento: | 02-AUG-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 -JULIO 2023-PERIODO DE:01-jul 30-jul-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 - EST_PROCULTURA 0,5% | .5 | $5.090.940,00 | 2-4-36-90-0003 | $25.455,00 |
| ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2% | 2 | $5.090.940,00 | 2-4-36-90-0007 | $101.819,00 |

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

CARLOS AUGUSTO RODRIGUEZ SARMIENTO
Responsable del Presupuesto

Consulta Pagos

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 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 |
| 2023-07 | 2023-07 | 96397819 | 9454078144 | I | 2023/08/11 | 2023/08/11 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $659,700 |

**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)** | | | | | $2,091,242 | $334,600 | | | $2,091,242 | $261,500 | | | $2,091,242 | $12,600 | | | $2,091,242 | $51,000 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $2,091,242 | $334,600 | | | $2,091,242 | $261,500 | | | $2,091,242 | $12,600 | | | $2,091,242 | $51,000 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | $2,091,242 | $334,600 | | | $2,091,242 | $261,500 | | | $2,091,242 | $12,600 | | | $2,091,242 | $51,000 | | $0 | $0 |
| 1 | CC 52930944 | ESCOBAR MARITZA | 25-14 | 30 | $2,091,242 | $334,600 | EPS008 | 30 | $2,091,242 | $261,500 | CCF24 | 30 | $2,091,242 | $12,600 | 14-11 | 30 | $2,091,242 | $51,000 | 30 | $0 | $0 |
| **Total Afiliados( 1)** | | | | | $2,091,242 | $334,600 | | | $2,091,242 | $261,500 | | | $2,091,242 | $12,600 | | | $2,091,242 | $51,000 | | $0 | $0 |



2023/08/10 07:38 PM

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 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 |
| 2023-07 | 2023-07 | 96397819 | 9454078144 | I | 2023/08/11 | 2023/08/11 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $659,700 |

**RESUMEN DE PAGO**

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

Medellín, 24 de agosto 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:
C529309442323673916

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: 24/08/2023 8.31 PM