DESPACHO – SUBDIRECCIÓN – DIRECCIÓN U OFICINA: Subsecretaria de Gestión Territorial, Participación y Servicio a la Ciudadanía.	**CONTRATO No.** CO1.PCCNTR.4044622	**PERIODO DEL CONTRATO:** Fecha de Inicio: 21 de septiembre de 2022 Fecha de Terminación: 30 de septiembre de 2023
ENTIDAD CONTRATANTE: FONDO FINANCIERO DITRITAL DE SALUD		**PLAZO DE EJECUCIÓN:** 370 días
CONTRATISTA: DIANA MARCELA VELANDIA BARRERA		**PRÓRROGA:** Fecha de Inicio: NA Fecha de Terminación: NA
SUPERVISOR: JOHANNA ANDREA TORRES RUIZ, Asesora de Despacho, Código 105, grado 07		**SUSPENSIÓN:** Fecha de Inicio: NA Fecha de Terminación: NA
		PERIODO DEL INFORME: Junio de 2023
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales especializados para apoyar la implementación, seguimiento y evaluación de la fase de acceso y servicios de apoyo de la población atendida en el Modelo de Salud Territorial basado en Atención Primaria en Salud de la Subsecretaria de gestión Territorial, Participación y Servicio a la Ciudadanía.		

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 108.892.000
VALOR ADICIÓN:	$ 0
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA:	$ 72.940.000
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	$ 8.988.000
SALDO POR EJECUTAR:	$ 26.964.000

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 la generación de los protocolos o procedimientos relacionados con la implementación de la estrategia Equipos de Atención en Casa.	1.1 El 1 de junio se realiza nuevamente revisión de las salidas de información del proceso de planeación de la atencion para el convenio 002 2023 y se da respuesta a las observaciones enviadas por las subredes. 1.2 El día 8 de junio se realiza construcción de estructuras de reportes del proceso de planeación de la atención para solicitar a gerencia de la información, como insumo para realizar seguimiento y revisión de informes de gestión mensuales.	1.1.1 20230601 Revisión Ajustes salidas de información 1.1.2 20230601 Estructuras salidas información (290523) 1.2.1 20230608 Correo_ reportes del proceso de planeación de la atención 1.2.2 20230608 Requerimiento de información planeación

2. Realizar procesos de fortalecimiento y actualización técnica necesarios al talento humano que se integre a la operación de Equipos de Atención en casa de acuerdo con los lineamientos de la entidad y demás documentos requeridos para la correcta operación de la estrategia conforme la normatividad vigente.	2.1 El día 28 de junio 2023 se realiza asistencia técnica con el fin de dar claridades frente a las salidas de información para el proceso de planeación de la atención según el manual operativo del nuevo convenio 002 2023. Se cuenta con la participación de lideres de planeación, profesionales de apoyo y técnicos del grupo de admisión lider de sistemas de información de las cuatro subredes.	2.1.1 28062023 asistencia técnica planeación atencion-
3. Realizar acompañamiento en campo a la implementación de la estrategia de Equipos de Atención en Casa con el fin de verificar la operación de acuerdo a los lineamientos emitidos por la entidad y establecer acciones correctivas para el mejoramiento continuo	3.1 El día 6 de junio se realiza acompañamiento en campo en la implementación del proceso de planeación de la atencion en la subred Sur Occidente, conforme al manual operativo de equipos de atención en casa. 3.2 El día 7 de junio se realiza acompañamiento en campo en la implementación del proceso de planeación de la atencion en la subred Sur, conforme al manual operativo de equipos de atención en casa. 3.3 El día 23 de junio se realiza acompañamiento en campo en la implementación del proceso de planeación de la atencion en la subred Norte, conforme al manual operativo de equipos de atención en casa. 3.4 El día 27 de junio se realiza acompañamiento en campo en la implementación del proceso de planeación de la atencion en la subred Centro Oriente, conforme al manual operativo de equipos de atención en casa. 3.5 El 30 de junio se realiza acompañamiento en el comité ampliado de EAC de la subred Centro Oriente, en donde se socializa el proceso de planeación de la atencion y se sensibiliza al talento humano sobre la importancia de las actividades realizadas para el despliegue de la operación en campo.	3.1.1 06062023 acompañamiento en campo SISS Sur Occidente 3.2.1 07062023 acompañamiento en campo SISS Sur 3.3.1 23062023 acompañamiento en campo SISS Norte 3.4.1 27062023 acompañamiento en campo SISS Centro Oriente 3.4.1 30062023 acompañamiento en campo comité SISS Centro Oriente

4. Apoyar la elaboración de informes y/o reportes de la implementación de la estrategia de Equipos de Atención en Casa para dar respuestas a requerimientos de la ciudadanía, organismos de control, Concejo Distrital y demás autoridades	4.1 El día 2 de junio se elabora proyección de la respuesta, de acuerdo a la información suministrada por la Subred Sur frente al caso del menor YANKO NEGRITA CABEZON - RC 1245080042 quien pertenece a la comunidad étnica Wounaan y fue remitido por el ICBF por posible desnutrición aguda. 4.2 El día 8 de junio se realiza retroalimentación a fuente de información (coordinaciones locales y capital salud) de los casos gestionados y abordados por los EAC en la estrategia de ruteo. 4.3 El día 13 y 14 de junio se realiza verificación técnica de los soportes de comités y fortalecimientos realizados por las subredes en el mes de mayo con los equipos de atencion en casa en el marco de las actividades establecidas en el manual operativo de EAC- convenio 0002-2023	4.1.1 20230602 Correo YANKO NEGRITA CABEZON - RC 1245080042. 4.1.2 Proyección respuesta -Caso YANKO NEGRITA CABEZON - RC 1245080042. 4.2.1 Correo Retroalimentación de casos DNT capital salud 4.2.2 20230608 Retroalimentación casos Menores DNT capital salud 4.2.3 20230608 Correo Retroalimentación coordinación local 4.3.1 20230614 Correo Verificación comités técnicos subredes EAC 4.3.2 20230614 Matriz Cumplimiento comités EAC 4.3.3 20230614 Verificación comités SISS Norte 4.3.4 20230614 Verificación comités SISS Sur 4.3.5 20230614 verificación comités SISS Sur Occidente 4.3.6 20230614 Verificación comités SISS Norte 4.3.7 20230614 Verificación comités SISS Centro Oriente

5. Integrar y participar en los espacios de discusión técnica, administrativa u operativa a los que se convoque y realizar los aportes respectivos frente a los resultados de la implementación de la estrategia de Equipos de Atención en Casa.	5.1 El día 8 de junio se participa en reunión de equipo técnico liderada por Catalina Palomino, con el fin de socializar la matriz programática y forma de pago a las subredes, por cada una de las actividades planteadas en el convenio 002 2023. 5.2 El día 13 de junio se participa en reunión de equipo con el fin de planear las acciones del equipo técnico de salud y retroalimentación de líneas. 5.3 El día 20 de junio se participa en reunión de equipo técnico en donde se socializan observaciones y compromisos generados en los acompañamientos en campo en el proceso de planeación de la atencion en las subredes Sur y Sur Occidente. Por otra parte, se realiza cronograma de acompañamiento en campo a las subredes Centro Oriente y Norte. 5.4 El día 26 de junio se participa en sesión de socialización de diseño del módulo de gestión de ruteo EAC que se está desarrollando en el aplicativo	4.1.1 Proyección respuesta caso Señora María de los Ángeles Poloche Yate 4.1.2 Correo Proyección respuesta caso Señora María de los Ángeles Poloche Yate 5.2.1 20230613_acta reunión equipo técnico ASC (1) 5.3.1 20230620_acta reunión equipo técnico ASC 5.4.1 Formato de plan de pruebas 5.4.2 20230626_acta reunión socialización de diseño del módulo de gestión de ruteo
6. Apoyar la verificación del cumplimiento de los compromisos establecidos en los convenios y/o contratos que sean suscritos en el marco de la operación de Equipos de Atención en Casa.	6.1 El día 20 de junio se realiza revisión de los informes de gestión presentados por las subredes para el desembolso del convenio 002 en lo correspondiente al proceso de planeación de la atención. Se registran observaciones y solicitud de ajustes en forma de comentario en cada archivo. 6.2 El día 21 de junio se realizan informe de supervisión para el segundo desembolso del convenio 002-2023 con reporte de información para la obligación contractual número 16 planeación de la atencion. 6.3 El día 21 y 22 de junio se realizan informe de supervisión final del convenio 002-2022 con reporte de información para la obligación contractual número 16 planeación de la atencion	6.4.1 20230620 Informe_gestion_EAC_Centro Oriente 6.1.2 20230620 Informe_gestion_EAC_Norte 6.1.3 20230620 Informe_gestion_EAC_Sur Occidente 6.1.4 20230620 Informe_gestion_EAC_Sur 6.2.1 Informe de supervisión II desembolso convenio 0002-2023 6.3.1 Informe de supervisión final convenio 002 2022

7. Las demás obligaciones que indique el supervisor del contrato y estén comprendidas dentro del objeto contractual.	7.1 El 2 de junio se participa en reunión de equipo técnico con el fin de realizar seguimiento a compromisos, Planeación de acompañamientos en campo a las subredes, asistencias técnicas, productos, informes y planeación de la semana.	7.1.1 2023052 Acta reunión EAC 20230602 Reunión Equipo
	7.2 El día 7 de junio 2023 se participa en reunión de planeación convocadas por la Coordinadora distrital de equipos de atención en casa Jf Johana Torres en donde se socializa el plan de trabajo del aplicativo en desarrollo y planeación de acompañamiento en campo en el marco del convenio 002 de 2023.	7.2.1 20230607 Acta reunión EAC Reunión Equipo
	7.3 Se realiza gestion de los casos envaidos por las diferentes fuentes de informacion para iniciar el abordaje mendiente la estartegia de ruteo EAC.	7.3 20230631 Gestión de casos enviados por las fuentes de información -Junio 23.docx

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:	Compensar	Empresa:	Colfondos	Empresa:	Sura
Suma cancelada:	$ 468.500	Suma cancelada:	$ 599.700	Suma cancelada:	$ 19.600
No Planilla:	1055393438	No Planilla:	1055393438	No Planilla:	1055393438
Mes(es) cancelado(s):	Mayol-2023	Mes(es) cancelado(s):	Mayo 2023	Mes(es) cancelado(s):	Mayo 2023

EN CASO DE INFORME FINAL DE EJECUCIÓN					
Relación de usuario y clave de acceso al equipo de 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:** DIANA MARCELA VELANDIA BARRERA
	FIRMA: Diana Velandia B.
	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: **1012317943**

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 75.68% 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	
2	Que se presenten nuevos lineamientos gubernamentales que generen nuevos requerimientos y necesidades de vinculación y/o cambio de contratistas por prestación de servicios de apoyo a la gestión.		X	
3	Retraso en el Proyecto al cual el contratista se encuentra vinculado.		X	

SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO:** Johanna Andrea Torres Ruiz, asesora de despacho, código 105, grado 07
	FIRMA: Firmado digitalmente por Johanna Andrea Torres Ruiz Fecha: 2023.08.22 11:47:49 -05'00'

REVISÓ	**NOMBRE Y APELLIDO:** Catalina Palomino Ovalle - Referente Técnico y Operativo
	FIRMA: Firmado digitalmente por Catalina Palomino Ovalle Fecha: 2023.07.21 09:32:18 -05'00'

❖ *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.*

PAGOSIMPLE | Pago a las Administradoras

Fecha Creación Reporte: 2023-06-16, 10:41:21 AM **Tipo Planilla:** I: Planilla independientes **Número Planilla:** 1055393438

Periodo Cotización: mayo de 2023

Periodo Servicio: mayo de 2023

PAGADO 16/06/2023

Filtro Seleccionado

Ubicación Laboral BOGOTA D.C.

Datos del Aportante

Razón Social	DIANA MARCELA VELANDIA		
Documento	CC1012317943	**Dirección**	CRA 86 FG 57 C 44 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3125091916
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	

Detalle de los Pagos por Administradora

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Sin Mora	Valor Mora	Total Pagado
N800227940	231001	COLFONDOS	1	$ 575.300	$ 24.400	$ 599.700
N860066942	EPS008	COMPENSAR EPS	1	$ 449.400	$ 19.100	$ 468.500
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	$ 18.800	$ 800	$ 19.600
N860013570	CCF21	CAFAM	1	$ 72.000	$ 3.100	$ 75.100
N899999034	PASENA	SENA	1	$ 0	$ 0	$ 0
N899999239	PAICBF	ICBF	1	$ 0	$ 0	$ 0
Total Pagado				$ 1.115.500	$ 47.400	$ 1.162.900

Señor empleador, este reporte contiene el valor total de su planilla para el filtro por ubicacion laboral BOGOTA D.C.. No incluye el descuento de Incapacidades ni saldos a favor, estos se descuentan en el informe sin filtros.

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Vig Ppto: 2023

ORDEN DE PAGO

No: 304724

Usuario Dilig: YAMEDINA
Fecha de Impresión: 15/06/2023
Estado: GIRADA

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

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre:	DIANA MARCELA VELANDIA BARRERA	Regimen:	SIMPLIFICADO		
Dirección:	KR 86G 57C 44 SUR	Teléfono y Fax:			
C.C o NIT:	1012317943	Banco/Sucursal:	DAVIVIENDA	Cuenta No/Clase:	477370027922/A

2. DATOS DEL COMPROMISO

Compromiso a Pagar:	CT - CONTRATOS (CON / SIN LICITACIÓN	No:	4044622	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:	TOTAL
Acta de Recibo No:		Nombre del Interventor:			

Detalle

CTO-IN4044622-PL OGI INDE_VIG - MAYO 2023-PERIODO DE:01-ene 30-may-2023

Tipo de Orden de Pago: VIGENCIA

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

Fuente de financiación:

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

CDP	Código Rubro	Registro	Nombre	Valor Aplicación (Gasto)
3058	O2-3-01-16-010-07-78270000-140570051	2277	Contratacion del Recurso Humano	$2.940.000,00

VR BRUTO	DOS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA MIL PESOS	$2.940.000,00

ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor	
O2-3-01-16-010-07-78270000-140570051	01	12013	$2.940.000,00	
Tipo	**Com**	**Objeto**	**Ingreso**	**Banco**
O23	20202009	91122	O1-5-01-01-001	

4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
Valor Bruto			5-1-11-79-0001	$2.940.000,00
RETEFUENTE-L.1607/12-ART 383 - PERS.NATURAL (PLA)	0	$1.728.514,00	2-4-36-15-0001	$132.121,00
ESTAMPILLA - EST_PROCULTURA 0,5%	.5	$2.940.000,00	2-4-36-90-0003	$14.700,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	2	$2.940.000,00	2-4-36-90-0007	$58.800,00
RETEICA- SERVICIOS 0,766%	.766	$2.598.600,00	2-4-36-27-0001	$19.905,00

Valor amortización:

Id fuente	Detalle
01	Recursos Del Distrito
12013	APORTE ORDINARIO

TOTAL DESCUENTOS		$225.526,00
VALOR NETO A GIRAR	DOS MILLONES SETECIENTOS CATORCE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS	$2.714.474,00
		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

FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Vig Ppto: 2023

ORDEN DE PAGO

No: 305450

Usuario Dilig: YAMEDINA
Fecha de Impresión: 15/06/2023
Estado: GIRADA

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

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre:	DIANA MARCELA VELANDIA BARRERA	Regimen:	SIMPLIFICADO		
Dirección:	KR 86G 57C 44 SUR	Teléfono y Fax:			
C.C o NIT:	1012317943	Banco/Sucursal:	DAVIVIENDA	Cuenta No/Clase:	477370027922/A

2. DATOS DEL COMPROMISO

Compromiso a Pagar:	CT - CONTRATOS (CON / SIN LICITACIÓN	No:	4044622	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:	TOTAL
Acta de Recibo No:		Nombre del Interventor:			

Detalle

CTO-NO4044622-PL OGI_VIG -MAYO 2023-PERIODO DE:01-may 30-may-2023

Tipo de Orden de Pago: VIGENCIA

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

Fuente de financiación:

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

CDP	Código Rubro	Registro	Nombre	Valor Aplicación (Gasto)
93	O2-3-01-16-010-07-78270000-140570000	93	Personal contratado para la administración y coordinación del Modelo Bogotá nos Cuida.	$8.400.000,00

ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor
O2-3-01-16-010-07-78270000-140570000	01	12013	$8.400.000,00

Tipo	Com	Objeto	Ingreso	Banco
O23	20202009	91122	O1-5-01-01-007-02	

VR BRUTO	OCHO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS	$8.400.000,00

4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
Valor Bruto			5-1-11-79-0001	$8.400.000,00
RETEICA- SERVICIOS 0,766%	.766	$7.424.700,00	2-4-36-27-0001	$56.873,00
ESTAMPILLA - EST_PROCULTURA 0,5%	.5	$8.400.000,00	2-4-36-90-0003	$42.000,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	2	$8.400.000,00	2-4-36-90-0007	$168.000,00
RETEFUENTE-L.1607/12-ART 383 - PERS.NATURAL (PLA)	0	$4.938.611,00	2-4-36-15-0001	$377.490,00

Valor amortización:

Id fuente	Detalle
01	Recursos Del Distrito
12013	APORTE ORDINARIO

TOTAL DESCUENTOS		$644.363,00
VALOR NETO A GIRAR	SIETE MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS	$7.755.637,00
		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

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el ramo de Riesgos Laborales de **POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A**, se identificó que **DIANA MARCELA VELANDIA BARRERA** con **CC** No. **1012317943**, registra afiliación en nuestra ARL, con la siguiente información:

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
Contratante: NI 800246953 - FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD	**Fecha de última cobertura:** 21/09/2022 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE **Fecha de inicio de Contrato:** 20/09/2022 **Fecha fin de Contrato:** 15/10/2023 **Clase de Riesgo:** 1 **Cargo :** ENFERMEROS(AS) PROFESIONALES **Fecha fin de Retiro:** SIN FECHA DE RETIRO

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202301016418095.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 22 días del mes de junio de 2023.

Cordialmente

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

MIS_4_1_3_FR15 v_06