ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN CONTRACTUAL SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN SISTEMA 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	Versión:	6
Elaborado por: Carlos Andrés Montaña Buitrago /Revisado por: Nureidis Torres Vivas /Aprobado por: Cristhian Felipe Yarce Barragán				

DESPACHO – SUBDIRECCIÓN – DIRECCIÓN U OFICINA: **DIRECCIÓN DE PROVISION DE SERVICIOS DE SALUD**	**CONTRATO No.** 4204590	**PERIODO DEL CONTRATO:**
		Fecha de Inicio: *16/11/2023*
		Fecha de Terminación: *31/10/2023*
ENTIDAD CONTRATANTE: FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD		**PLAZO DE EJECUCIÓN:** Once (11) meses y quince (15) días
		PRÓRROGA: N/A
CONTRATISTA: PAULA VIVIANA ROMERO MAYORGA		Fecha de Inicio (Prórroga): **N/A**
		Fecha de Terminación (Prórroga): **N/A**
		SUSPENSIÓN: N/A
SUPERVISOR (Nombre y cargo): **SANDRA PATRICIA CHARRY ROJAS** – *Dirección de Provisión de Servicios de Salud - Profesional Especializado -222-30*		Fecha de Inicio (Suspensión): **N/A**
		Nueva Fecha de Terminación (Suspensión): **N/A**
		PERIODO DEL INFORME: *01/09/2023 – 30/09/2023*
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales especializados en la Dirección de Provisión de Servicios de Salud, para apoyar la implementación de las Rutas Integrales de Atención en Salud.		

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 80.425.167
VALOR ADICIÓN (SI APLICA):	$ 0
VALOR INDEXACIÓN (SI APLICA):	$ 4.784.500
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA:	$ 68.760.100
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	$7.313.450
SALDO POR EJECUTAR:	$ 9.136.117

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. Participar en la actualización y ajustes al plan de acción y los respectivos indicadores prioritarios, para el seguimiento a la implementación de la Ruta Integral de Atención en Salud para la población con presencia o riesgo materno perinatal, de manera articulada con las demás Rutas integrales de atención en salud, en las Empresas Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB) e Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS) priorizadas	1. 1.Realicé diligenciamiento del formato de programación y ejecución de actividades de orientación técnica, desarrollo de competencias, seguimiento a la implementación y mesas de articulación de la RIAS materno perinatal (ejecución y programación del periodo de septiembre 2023). 2. Asistí a reunión del equipo RIAS materno perinatal, donde se desarrollaron los siguientes temas:	**ANEXO 1. PLAN DE ACCIÓN.** 1. Excel de cronograma de orientación técnica y de articulación agosto denominado "RIAS_MP_prog_eje_asis_tecnica_seg_2022. Ult." 2. Acta GMP 27092023

	- Revisión de compromisos de reunión anterior - Comité Interdependencias - Cierre de vigencias - Temas pendientes	
	3. Realicé actualización de matriz de MM con el cronograma de UA remitido por el área de salud pública de la SDS para el mes de septiembre 2023.	3. MATRIZ MM 2015 A 2023 CONSOLIDADA. Disponible en carpeta de datos sensibles en el repositorio *Ubicación:* 5. DATOS SENSIBLES *Área dueña de dato: Repositorio RIAS Provisión de Servicios de Salud.*
	4. Realicé actualización de la matriz de MM con las oportunidades de mejora de casos de MME.	4. MATRIZ MM 2015 A 2023 CONSOLIDADA. Disponible en carpeta de datos sensibles en el repositorio *Ubicación:* 5. DATOS SENSIBLES. *Área dueña de dato: Repositorio RIAS Provisión de Servicios de Salud.*
2. Participar las acciones de orientación técnica, articulaciones y seguimiento a las EAPB y a IPS priorizadas, para la implementación de la Ruta Integral de Atención en Salud para la población con presencia o riesgo materno perinatal; de manera articulada con las Rutas integrales de atención en salud que aplique, redes integradas de servicios de salud, oferta-demanda y el modelo de atención en salud con enfoque diferencial y Atención Primaria en Salud, acorde a los lineamientos de la supervisión del contrato.		**ANEXO 2. Asistencias técnicas. Esta carpeta contiene:**
	1. Realicé orientación técnica y seguimiento en la implementación de la RIAS del grupo de riesgo Materno Perinatal en los componentes de atención de parto, adherencia a GPC, aplicación de ISABEL en la IPS Clínica La Colina, en el marco del plan de aceleración para la disminución de la mortalidad materna.	1. Acta Orientación técnica y seguimiento Clínica La Colina
	2. Realicé orientación técnica y seguimiento en la implementación de la RIAS del grupo de riesgo Materno Perinatal en los componentes de atención de parto, simulacros de emergencias obstétricas, IVE, Adherencia a GPC en la USS Fontibón.	2. Acta OT USS Fontibón
	3. Realicé orientación técnica y seguimiento en la implementación de la RIAS del grupo de riesgo Materno Perinatal en los componentes de atención de parto, simulacros de emergencias obstétricas en la Clínica del Occidente.	3. Acta OT Clínica del Occidente

3. Apoyar la documentación, consolidación y análisis de los indicadores priorizados de la Ruta de atención para población en riesgo materno perinatal, con el fin de evaluar el nivel de avance en la implementación de la ruta, en las EAPB e IPS priorizadas, formulando las respectivas recomendaciones de mejora	No se presentó actividad para desarrollar la presente obligación.	**ANEXO 3. Seguimiento a indicadores** No se presentó actividad para desarrollar la presente obligación.
4. Participar en la elaboración y actualización de lineamientos, políticas, protocolos, guías, manuales, estrategias, cursos y de otros documentos, acorde a la priorización de eventos para la Ruta Integral de Atención en Salud para la población con presencia o riesgo materno perinatal.	No se presentó actividad para desarrollar la presente obligación.	**ANEXO 4 ACTUALIZACION LINEAMIENTOS** No se presentó actividad para desarrollar la presente obligación.
5. Participar en las actividades para el fortalecimiento de competencias y trasformación del conocimiento del recurso humano, para el desarrollo de la Ruta Integral de Atención en Salud asignada con base en los contenidos de las Guías de práctica clínica (GPC) basadas en la evidencia	1. Realicé fortalecimiento de competencias tipo simulación clínica en alertas tempranas y en emergencias obstétricas en USS Fontibón. 2. Realicé fortalecimiento de competencias tipo simulación clínica en alertas tempranas y en emergencias obstétricas en el turno noche de la Clínica del Occidente. 3. Realicé fortalecimiento de competencias a estudiantes de medicina en inserción de DIU e implantes subdermicos de la Universidad Antonio Nariño.	**ANEXO 5. Fortalecimiento de competencias. Esta carpeta contiene:** 1. Acta fortalecimiento de competencias USS Fontibón. 2. Acta fortalecimiento de competencias Clínica del Occidente. 3. Acta de fortalecimiento de competencias UAN.
6.Apoyar las respuestas a oficios, derechos de petición, solicitudes de organismos de control y demás autoridades que lo requieran, relacionados con los temas asignados por la Dirección de Provisión de Servicios de Salud desde su competencia.	Di respuesta a los siguientes requerimientos 1. Apoyé la proyección de respuesta de la Personería de Bogotá respecto al informe de atención en salud a la población migrante. 2. Seguimiento a los avances de los acuerdos Distritales correspondientes a la RIAS Materno Perinatal.	**ANEXO 6 Requerimientos. Esta carpeta contiene:** 1. 2023ER32032// SOLICITUD// PERSONERÍA DE BOGOTÁ// SANDRA ELIZABETH GARCIA ANGARITA// INFORME ATENCION EN SALUD A POBLACIÓN MIGRANTE 2. Seguimiento Acuerdos SSSA - RESPONSABLES 25_09_2023
7.Participar en reuniones sectoriales e intersectoriales, unidades de análisis, visitas y reuniones relacionadas con los temas asignados, programadas	1. Realicé Orientación Técnica en la Unidad de análisis por Morbilidad Materna Extrema/Mortalidad Materna MAMD en la cual	**ANEXO 7. MESAS DE TRABAJO.** 1. Acta UA MM_MME *Ubicación:* 5. DATOS SENSIBLES. *Área*

por la dependencia o interdependencias, con el fin de unificar criterios y verificar las actividades adelantadas para el desarrollo de las Rutas integrales de atención en salud.	asistieron los representantes de Famisanar, USS Kennedy, USS Bosa, se identificaron fallas en la prestación de servicios de salud individual, colectiva y se diligencian hallazgos en el tablero de demoras.	*dueña de dato: Subsecretaría de Vigilancia en Salud Pública*
	2. Reunión de seguimiento al Plan de Aceleración para la Reducción de la Mortalidad Materna 07092023	2. 07 09 2023 Acta No. 52 unidad de Análisis del plan de aceleración para la reducción de la MM.
	3. Reunión de seguimiento al Plan de Aceleración para la Reducción de la Mortalidad Materna 14092023	3. 14 09 2023 Acta No. 53 unidad de Análisis del plan de aceleración para la reducción de la MM (1).
	4. Reunión de miércoles de calidad de la Dirección de Provisión de Servicios de Salud	4. Acta Miércoles de Calidad
	5.Asistí a la reunión de “Hablando con Expertos de Salud Materno Perinatal”	5. Notas y listado de asistencia a reunión de “Hablando con Expertos de Salud Materno Perinatal”
	6. Asistí al evento de Interrupción Voluntaria del Embarazo IVE “Una mirada hacia la atención integral y trato humanizado”.	6. Notas y listado de asistencia al evento de Interrupción Voluntaria del Embarazo IVE “Una mirada hacia la atención integral y trato humanizado”. 7.

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:
NO APLICA

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:	Sanitas	Empresa:	Colpensiones	Empresa:	Sura
				Nivel Riesgo:	3
Suma cancelada:	$365.700	Suma cancelada:	$468.100	Suma cancelada:	$71.300
No Planilla:	1057762430	No Planilla:	1057762430	No Planilla:	1057762430
Mes(es) cancelado(s)	Agosto 2023	Mes(es) cancelado(s):	Agosto 2023	Mes(es) cancelado(s):	Agosto 2023

EN CASO DE INFORME FINAL DE EJECUCIÓN					
Relación de usuario y clave de acceso al equipo de cómputo:	NO APLICA	Relación de usuarios y clave de acceso a los sistemas de información (SICAF, AGILSALUD, SICAPITAL, SIIAS, SIRC, SIDBA, SIPROJ, ETC.), si aplica a sus actividades:	NO APLICA	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):	NO APLICA

FIRMA DEL CONTRATISTA	
CONTRATISTA	**NOMBRES Y APELLIDOS:** PAULA VIVIANA ROMERO MAYORGA
	FIRMA: Firmado digitalmente por Paula Viviana Romero Mayorga Fecha: 2023.09.29 21:15:18 -05'00'
	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.012.384.859

SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO:** **SANDRA PATRICIA CHARRY ROJAS**
	FIRMA: El presente informe es suscrito por la supervisión de manera electrónica a través de la plataforma SECOP II módulo plan de pagos, de conformidad con las condiciones establecidas por la Agencia Nacional de Contratación Pública-Colombia Compra Eficiente en su calidad de administradora del Sistema Electrónico para la Contratación Pública SECOP.

REVISÓ	**NOMBRE Y APELLIDO:** **ANDREA PAOLA VILLAMIZAR MONROY**
	FIRMA: Andrea Paola Villamizar Monroy Firmado digitalmente por Andrea Paola Villamizar Monroy Versión de Adobe Acrobat Reader: 2023.006.20320

REVISÓ	**NOMBRE Y APELLIDO:** **MÓNICA MARCELA TORRES ROJAS**
	FIRMA: Firmado digitalmente por Mónica Marcela Torres Rojas

NOTAS:

** El presente informe da cumplimiento a lo citado en la ISO 9001:2015, en relación con el numeral 8.4.1.*
** Anexo: Comprobantes de pago de aportes al sistema de seguridad social en salud y pensión, Certificado ARL y Orden de Pago.*
** Para el cálculo del % de ejecución del contrato se deben tener en cuenta las adiciones si aplica.*

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-09-25, 10:57:20 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1057762430

Periodo Cotización: agosto de 2023 **Periodo Servicio:** agosto de 2023

PAGADO 25/09/2023 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	PAULA VIVIANA ROMERO MAYORGA		
Documento	CC1012384859	**Dirección**	CL 6 8 56 LEON XLLL
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7500002
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SOACHA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1012384859	PAULA VIVIANA ROMERO MAYORGA	59	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.925.380	$ 468.100	(EPS005) EPS SANITAS	$ 2.925.380	$ 365.700	2,436	$ 2.925.380	$ 71.300	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 2.925.380	$ 17.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 922.700

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.925.380	$ 2.925.380	$ 2.925.380	$ 2.925.380	$ 468.100	$ 365.700	$ 71.300	$ 17.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 922.700	$ 12.400	$ 935.100

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!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Vig Ppto: 2023

ORDEN DE PAGO

No: 313910

Usuario Dilig: YAMEDINA
Fecha de Impresión: 26/09/2023
Estado: GIRADA

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

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre:	PAULA VIVIANA ROMERO MAYORGA	Regimen:	SIMPLIFICADO		
Dirección:	CL 8 56 CA	Teléfono y Fax:			
C.C o NIT:	1012384859	Banco/Sucursal:	DAVIVIENDA	Cuenta No/Clase:	008400716844/A

2. DATOS DEL COMPROMISO

Compromiso a Pagar:	CT - CONTRATOS (CON / SIN LICITACIÓN	No:	4204590	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:	TOTAL
Acta de Recibo No:		Nombre del Interventor:			

Detalle

CTO-NO4204590-PL OGI_VIG -AGOSTO 2023-PERIODO DE:01-ago 30-ago-2023

Tipo de Orden de Pago: VIGENCIA

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

Fuente de financiación:

ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor	
O2-3-01-16-010-07-79040000-170650000	01	12013	$6.835.000,00	
Tipo	Com	Objeto	Ingreso	Banco
O23	20202009	91122	O1-5-01-01-007-02	

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

CDP	Código Rubro	Registro	Nombre	Valor Aplicación (Gasto)
246	O2-3-01-16-010-07-79040000-170650000	246	PSS-001 Prestación de servicios al FFDS - SDS	$6.835.000,00

VR BRUTO	SEIS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL PESOS	$6.835.000,00

4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
Valor Bruto			5-1-11-79-0001	$6.835.000,00
RETEFUENTE-L.1607/12-ART 383 - PERS.NATURAL (PLA)	0	$4.491.825,00	2-4-36-15-0001	$137.994,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	2	$6.835.000,00	2-4-36-90-0007	$136.700,00
RETEICA- SERVICIOS 0,766%	.766	$5.989.100,00	2-4-36-27-0001	$45.877,00
ESTAMPILLA - EST_PROCULTURA 0,5%	.5	$6.835.000,00	2-4-36-90-0003	$34.175,00

Valor amortización:

Id fuente	Detalle
01	Recursos Del Distrito
12013	APORTE ORDINARIO

TOTAL DESCUENTOS		$354.746,00
VALOR NETO A GIRAR	SEIS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS	$6.480.254,00
		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

FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Vig Ppto: 2023

ORDEN DE PAGO

No: 313159

Usuario Dilig: YAMEDINA
Fecha de Impresión: 26/09/2023
Estado: GIRADA

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

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre:	PAULA VIVIANA ROMERO MAYORGA	Regimen:	SIMPLIFICADO		
Dirección:	CL 8 56 CA	Teléfono y Fax:			
C.C o NIT:	1012384859	Banco/Sucursal:	DAVIVIENDA	Cuenta No/Clase:	008400716844/A

2. DATOS DEL COMPROMISO

Compromiso a Pagar:	CT - CONTRATOS (CON / SIN LICITACIÓN	No:	4204590	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:	TOTAL
Acta de Recibo No:		Nombre del Interventor:			

Detalle

CTO-IN4204590-PL OGI INDE_VIG -AGOSTO 2023-PERIODO DE:01-ago 30-ago-2023

Tipo de Orden de Pago: VIGENCIA

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

Fuente de financiación:

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

CDP	Código Rubro	Registro	Nombre	Valor Aplicación (Gasto)
3227	O2-3-01-16-010-07-79040000-170650051	2668	Contratacion del Recurso Humano	$478.450,00

VR BRUTO	CUATROCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS	$478.450,00

ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor	
O2-3-01-16-010-07-79040000-170650051	01	12013	$478.450,00	
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	$478.450,00
RETEFUENTE-L.1607/12-ART 383 - PERS.NATURAL (PLA)	0	$314.362,00	2-4-36-15-0001	$9.660,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	2	$478.450,00	2-4-36-90-0007	$9.569,00
ESTAMPILLA - EST_PROCULTURA 0,5%	.5	$478.450,00	2-4-36-90-0003	$2.392,00
RETEICA- SERVICIOS 0,766%	.766	$419.150,00	2-4-36-27-0001	$3.211,00

Valor amortización:

Id fuente	Detalle
01	Recursos Del Distrito
12013	APORTE ORDINARIO

TOTAL DESCUENTOS		$24.832,00
VALOR NETO A GIRAR	CUATROCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS DIECIOCHO PESOS	$453.618,00
		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

Medellín, 28 de septiembre de 2023

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

CERTIFICA:

Que PAULA VIVIANA ROMERO MAYORGA identificado(a) con cédula de ciudadanía 1012384859 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha inicio cobertura: 16/11/2022 **Fecha fin cobertura:** 31/10/2023

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: C10123848592327139143

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: 28/09/2023 10.52 AM