| | | |
|---|---|---|
| **DESPACHO – SUBDIRECCIÓN – DIRECCIÓN U OFICINA:**<br>Dirección de Participación Social, Gestión Territorial y Transectorialidad.<br>Subdirección Territorial Red Centro Oriente | **CONTRATO No.**<br>4814593 | **PERIODO DEL CONTRATO:**<br>Fecha de Inicio: *10 de abril 2023*<br>Fecha de Terminación: *9 de enero 2024* |
| **ENTIDAD CONTRATANTE:**<br>**Secretaría Distrital de Salud / Fondo Financiero Distrital de Salud** | | **PLAZO DE EJECUCIÓN:** 9<br>**PRÓRROGA: 41 días** |
| **CONTRATISTA:**<br>*ALEYDER RODRIGUEZ SUAREZ C.C 52120283* | | Fecha de Inicio (Prórroga):10/01/2024<br>Fecha de Terminación (Prórroga):19/02/2024<br>**SUSPENSIÓN:** |
| **SUPERVISOR (Nombre y cargo):**<br>**Andrea Picón González**<br>Subdirectora Territorial red Centro Oriente | | Fecha de Inicio (Suspensión):<br>Nueva Fecha de Terminación<br>**PERIODO DEL INFORME:**<br>*01/01/2024 - 31-/01 /2024* |
| **OBJETO DEL CONTRATO:** Prestar servicios profesionales especializados como gestor local, en las localidades respectivas, para el fortalecimiento y articulación de los procesos de participación social en el marco del plan territorial de salud y de competencia de la Dirección de Participación Social, Gestión Territorial y Transectorialidad. | | |

| **BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO** | |
|---|---|
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO:** | $ 56.358.495 |
| **VALOR ADICIÓN (SI APLICA):** | $8.349. 407 |
| **VALOR INDEXACIÓN (SI APLICA):** | $0 |
| **VALOR PAGADO AL CONTRATISTA:** | $ 54.479.879 |
| **VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:** | $ 6.262.055 |
| **SALDO POR EJECUTAR:** | $ 3.965.969 |

| **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**.1. Prestar apoyo desde su conocimiento y experticia de manera mensual y seguimiento trimestral a las oficinas de participación social de las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB) y a la subred integrada de servicios de salud asignada, para el desarrollo de las acciones definidas en el plan de acción y las que establezca la Dirección de Participación Social, Gestión Territorial y Transectorialidad,<br>especificando las propuestas de mejora a que haya lugar | En el mes de enero no se realizó seguimiento trimestral ya que esta actividad se proyecta para los meses de febrero, mayo, agosto y noviembre | 1.1 Actividad proyectada para el mes de febrero |

| | | |
|---|---|---|
| **2**. Prestar apoyo desde su conocimiento y experticia a los espacios e instancias de participación social en salud de las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB) y a la subred integrada de servicios de salud asignada (Comités de participación comunitaria en salud -COPACOS -, Asociaciones de usuarios, Juntas Asesoras Comunitarias y Comité de ética hospitalaria) para el desarrollo de sus planes de acción, ampliación de base social, estudio de peticiones, quejas, reclamos y sugerencias- PQRS- de las barreras de acceso, así como en la construcción de propuestas de solución a las necesidades identificadas en la prestación de servicios de salud | 2.1 20240115 Asistencia Técnica a la Junta Directiva Asociación de Usuarios San Blas en el proceso de la Elección de la terna que se escogerá para el proceso del Consejo Territorial de Planeación.<br><br>No de asistentes 6<br><br>2.2 20240115 Asistencia técnica Copaco San Cristóbal en el tema de presupuestos participativos No de asistentes 11<br><br>2.3 20240117 Asistencia Técnica a la Asociación de Usuarios de la Victoria en el proceso de la Elección de la terna que se escogerá para el proceso del Consejo Territorial de Planeación. No de asistentes 12<br><br>2.4 20240118 Asistencia Técnica a la Asociación de Usuarios de Santa Clara en el proceso de la Elección de la terna que se escogerá para el proceso del Consejo Territorial de Planeación.<br>No de asistentes 12 | 2.1 20240115 Acta Asistencia Técnica Asociación de Usuarios San Blas<br><br>2.2 20230115 Asistencia Técnica Copaco San Cristóbal<br><br>2.3 20240117 Asistencia técnica Asociación de Usuarios la Victoria<br><br>2.4 20240118 Asistencia técnica Asociación de Usuarios Santa Clara. |

| | | |
|---|---|---|
| **3.** Prestar apoyo en las actividades del plan de acción de la Dirección, y su seguimiento y evaluación realizando reuniones con las oficinas de participación social y demás dependencias competencia de la subred integrada de servicios de salud asignada y con las demás instancias intersectoriales definidas por la Secretaría Distrital de Salud. | 3.1 Participación en el diseño de la metodología de socialización de los resultados de la ejecución de las acciones previstas en el plan de acción de la Política Publica de Participación. | 3.1 20240116 Síntesis del documento de la metodología de socialización de la Política Publica de Participación |
| 4. Elaborar documentos que contengan las experiencias significativas que surjan de las actividades que se adelanten en el ejercicio de la gestión institucional, según la naturaleza del contrato | 4.1 En el mes de enero no se realizaron documentos porque no fueron requeridos | 4.1 En el mes de enero no se realizaron documentos porque no fueron requeridos |
| 5. Prestar apoyo desde su conocimiento y experticia a los actores relacionados al proceso que acompaña, en articulación con las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB) y a la subred integrada de servicios de salud | 5.1 20240126 Asistencia Técnica a la Junta Directiva de la Asociación de Usuarios de Rafael Uribe en la elaboración del plan de acción 2024 y socialización de la elección del candidato para conformar la terna en el proceso de elección del Consejo Territorial de Planeación Distrital No de asistentes 5<br><br>5.2 20240130 Asistencia Técnica a la Junta Directiva de la Asociación de Usuarios de San Cristóbal en la elaboración del plan de acción 2024 y socialización de la elección del candidato para conformar la terna en el proceso de elección del Consejo Territorial de Planeación Distrital No de asistentes 8 | 5.1 20240126 Acta Asistencia Técnica Junta Directiva Rafael Uribe<br><br>5.2 20240130 Acta Asistencia Técnica Asociación de Usuarios San Cristóbal. |

| | | |
|---|---|---|
| | 5.3 20240130 Asistencia Técnica Copaco Santafé en esta sesión se brindan orientaciones frente al proceso de elección del delegado del Copaco al Consejo Local de planeación No de asistentes 8 | 5.3 20240130 Acta Asistencia Técnica Copaco Santafé |
| 6. Apoyar la implementación de las estrategias de la Dirección de Participación social, Gestión territorial y Transectorialidad, siguiendo los lineamientos de la Política de Participación Social en Salud y del Plan Territorial en Salud, en los territorios del Distrito | 6.1 20240124 consolidación y revisión de las Bases sociales de las Formas e Instancias de Participación correspondientes al mes de enero enviadas por cada uno de los profesionales de Participación de la Subred, No se evidencian novedades | 6.1 20240124 Bases sociales Formas e instancias Subred Centro Oriente. |
| 7. Apoyar las jornadas y eventos de la Dirección de Participación social, Gestión territorial y Transectorialidad, siguiendo los lineamientos de la Política de Participación Social en Salud y del Plan Territorial en Salud, en los territorios del Distrito | 7.1 20240131 Asistencia y participación en la reunión preparatoria del Evento de Socialización y evaluación de la Política Publica de Participación. | 7.1 20240131 Acta Asistencia y participación en la reunión preparatoria del Evento de Socialización y evaluación de la Política Publica de Participación |
| 8. Realizar un informe mensual cuantitativo y cualitativo de las acciones realizadas en territorio con la población atendida durante el mes, cuando a ello haya lugar | 8.1 Se realiza informe cuantitativo y cualitativo correspondiente al mes de enero 2024 | 8.1 20231229 Informe mensual correspondiente al mes de enero |
| 9. Participar en las reuniones, comités, entre otros, citados previamente por la Dirección de Participación Social, Gestión territorial, y Transectorialidad | 9.1 20240110 Asistencia y participación a la reunión de Equipo de Gestión Institucional espacio donde se revisa derecho de petición, preparación de la convocatoria de las Subredes y EAPB para el proceso de elección de la terna al Consejo Territorial de Planeación Distrital<br>No de asistentes 4 | 9.1 20240110 Acta Reunión Equipo Gestión Institucional |

| | | |
|---|---|---|
| | 9.2 20240110 Asistencia y participación en el Comité de la Subdirección Territorial Centro Oriente<br><br>9.3 20240116 Asistencia y participación a la reunión de Equipo de Gestión Institucional espacio donde se define la metodología para la socialización de los resultados de Evaluación de la Política Publica de Participación, Ajuste al plan operativo del equipo de participación<br>No de asistentes 4<br><br>9.4 20240123 Asistencia y participación a la reunión de Equipo de Gestión Institucional espacio donde se elabora documento que se trabajara en la sesión de capacitación con las oficinas de Participación de las Subredes y EAPBS<br>No de asistentes 5<br><br>9.5 20240129 Asistencia y participación a la reunión de Equipo de Gestión Institucional espacio donde se continua con la elaboración del documento que se trabajara en la sesión de capacitación con las oficinas de Participación de las Subredes y EAPBS<br>No de asistentes 5 | 9.2 20240110 Acta Comité Subdirección Territorial Centro Oriente<br><br>9.3 20240116 Acta Reunión Equipo de Participación Social<br><br>9.4 20240123 Acta reunión Equipo Gestión Institucional Participación Social<br><br>9.5 20240129 Acta reunión Equipo Gestión Institucional Participación Social |
| 10. Proyectar las respuestas de los requerimientos internos y externos que le hayan sido asignados en los tiempos establecidos, adjuntando los soportes que se requieran para ello, cuando haya lugar a ello. | 10.1 Apoyo en la respuesta de derecho de Petición No 5767992023 del 26 de diciembre de 2023 | 10.1 20240111 borrador respuesta derecho de petición No 5767992023 del 26 de diciembre de 2023 |

| | | |
|---|---|---|
| 11. Realizar las demás obligaciones requeridas según la naturaleza del objeto contractual, las obligaciones generales y específicas del mismo. | 11.1 20240118 Asistencia y participación en la reunión de las Juntas Asesoras Comunitarias de la Subred Centro Oriente No de asistentes 12 | 11.1 20240118 Acta reunión Juntas Asesora Comunitarias Subred Centro Oriente |

**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: | Colpensiones | Empresa: | Suramericana |
| | | | | Nivel Riesgo: | ** 3* |
| Suma cancelada: | $313200 | Suma cancelada: | 400800 | Suma cancelada: | 61100 |
| No Planilla: | 7907282702 | No Planilla: | 7907282702 | 7903721507 | |
| Mes(es) cancelado(s): | Diciembre | Mes(es) cancelado(s): | Diciembre | Mes(es) cancelado(s): | Diciembre |

**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: | *:*<br><br>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:**<br>**ALEYDER RODRIGUEZ SUAREZ** |
| | **FIRMA:**<br> |
| | **No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD:**<br>**52120283** |

| 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 93.9% de ejecución del contrato. | **OTRAS OBSERVACIONES:**<br>El contrato se amplió en 41 días a partir del 10 de enero de 2024 y se adicionó por valor de $8.349. 407. |
| **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*** | |
| 8 | Cambio de régimen NO responsable de IVA a Común o viceversa a cargo del contratista | | X | |
| 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 matrícula profesional, para aquellas profesiones que así lo establecen | | X | |

| | |
|---|---|
| **SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO:**<br>**ANDREA PICON GONZALEZ**<br>**Subdirectora Territorial Red Centro Oriente** |
| | **FIRMA:**<br><br>Este informe lo suscribe la supervisión electrónicamente a través de la plataforma SECOP II módulo plan de pagos, según las condiciones establecidas por la Agencia Nacional de Contratación Pública-Colombia Compra Eficiente como administradora del Sistema Electrónico para la Contratación Pública SECOP. |

| | |
|---|---|
| **REVISÓ** | **NOMBRE Y APELLIDO:**<br>**LUIS ANTONIO ESTUPIÑAN CASTAÑEDA**<br>Profesional Subdirección Territorial Red Centro Oriente |
| | **FIRMA:**<br><br>El presente informe es revisado por el apoyo a 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 |

*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.*

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 52120283 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | ALEYDER RODRIGUEZ SUAREZ |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | DEPARTAMENTO: | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL |
| DIRECCIÓN: | CR 77 H BIS 58 - 38 SUR | TELÉFONO: | 4604426 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **7907282702** | | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: | diciembre | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | diciembre |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: | 2023 | SALUD: | AÑO: | 2023 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2023/12/22 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 355015300 |

## NOVEDADES

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

## LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 900336004 | 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 400.800 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 400.800** |
| **SALUD** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860066942 | EPS008 | EPS008-COMPENSAR | 1 | $ 313.200 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 313.200** |
| **CAJA DE COMPENSACIÓN** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860066942 | CCF24 | CCF24-COMPENSAR | 1 | $ 15.100 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 15.100** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 890903790 | 14-11 | 14-11 - ARL SURA | 1 | $ 61.100 |
| | | **SUBTOTAL:** | 1 | **$ 61.100** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 790.200** |
| **VALOR MORA:** | **$ 0** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 790.200** |

Planilla Pagada

# FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Vig Ppto: 2023

## ORDEN DE PAGO

No: 325560

Usuario Dilig: YAMEDINA
Fecha de Impresión: 15/02/2024
Estado: GIRADA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Entidad: | FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD | | | | |
| Código: | 201 | Unidad Eje: | 01 | Fecha Diligenciamiento: | 20-DEC-23 |

### 1. DATOS DEL BENEFICIARIO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Nombre: | ALEYDER RODRIGUEZ SUAREZ | Regimen: | No Responsable | | |
| Dirección: | KR 77H BIS No.58-38 SUR | Teléfono y Fax: | 7784969 | | |
| C.C o NIT: | 52120283 | Banco/Sucursal: | DAVIVIENDA | Cuenta No/Clase: | 007900279766/A |

### 2. DATOS DEL COMPROMISO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Compromiso a Pagar: | CT - CONTRATOS (CON / SIN LICITACIÓN | No: | 4814593 | Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio: | TOTAL |
| Acta de Recibo No: | | Nombre del Interventor: | | | |

Detalle

CTO-NO4814593-PL OGI_VIG -DICIEMBRE 2023-PERIODO DE:01-dic 30-dic-2023

Tipo de Orden de Pago: VIGENCIA

### 3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

Fuente de financiación:

| ID Rubro | Fuente | Detalle | Valor | |
|---|---|---|---|---|
| O2-3-01-16-050-51-77500000-711610051 | 01 | 12013 | $6.262.055,00 | |
| Tipo | Com | Objeto | Ingreso | Banco |
| O23 | 20202009 | 91122 | O1-5-01-01-001 | |

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

| CDP | Código Rubro | Registro | Nombre | Valor Aplicación (Gasto) |
|---|---|---|---|---|
| 2634 | O2-3-01-16-050-51-77500000-711610051 | 1617 | Contratacion del Recurso Humano | $6.262.055,00 |

| | | |
|---|---|---|
| VR BRUTO | SEIS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y DOS MIL CINCUENTA Y CINCO PESOS | $6.262.055,00 |

### 4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

| Descripción | % Descuento | Base de Retención | Código Contable | VALORES |
|---|---|---|---|---|
| Valor Bruto | | | 5-1-11-79-0001 | $6.262.055,00 |
| ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2% | 2 | $6.262.055,00 | 2-4-36-90-0007 | $125.241,00 |
| RETEFUENTE-L.1607/12-ART 383 - PERS.NATURAL (PLA) | 0 | $4.115.216,00 | 2-4-36-15-0001 | $16.354,00 |
| RETEICA- SERVICIOS 0,766% | .766 | $5.486.955,00 | 2-4-36-27-0001 | $42.030,00 |
| ESTAMPILLA - EST_PROCULTURA 0,5% | .5 | $6.262.055,00 | 2-4-36-90-0003 | $31.310,00 |

Valor amortización:

| Id fuente | Detalle |
|---|---|
| 01 | Recursos Del Distrito |
| 12013 | APORTE ORDINARIO |

| | | |
|---|---|---|
| TOTAL DESCUENTOS | | $214.935,00 |
| VALOR NETO A GIRAR | SEIS MILLONES CUARENTA Y SIETE MIL CIENTO VEINTE PESOS | $6.047.120,00 |
| | | 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

Medellín, 15 de febrero de 2024

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

## CERTIFICA:

Que ALEYDER RODRIGUEZ SUAREZ identificado(a) con cédula de ciudadanía 52120283 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

**Fecha inicio cobertura:** 20/06/2007 **Fecha fin cobertura:** 15/02/2008

### INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

**FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD N800246953**

**ACTIVIDAD ECONÓMICA:**
1749901 - EMPRESAS DEDICADAS A OTRAS ACTIVIDADES EMPRESARIALES NCP, INCLUYE OFICINAS DE NEGOCIOS VARIOS TALES COMO COBRANZAS DE CUENTAS, ACTIVIDADES DE EVALUACION EXCEPTO LAS RELACIONADAS CON BIENES RAICES Y NEGOCIOS, ACTIVIDADES DE INTERMEDIACION Y PROMOCION COMERCIAL, SUBASTAS, TRAMITACION DE DOCUMENTOS, ACTIVIDADES DE REDACCIÓN, TRADUCCION E INTERPRETACION, ACTIVIDADES DE MICRO-FILMACION, ACTIVIDADES DE DEMOSTRACION Y EXHIBICION INCLUSO LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES, ACTIVIDADES DE AGENCIAS, DISEÑO DE TELAS PRENDAS DE VESTIR ETC.

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

**CENTRO DE TRABAJO:** 0000000001 - PERSONAL ADMINISTRATIVO

**CLASE:** 1 **PORCENTAJE:** 0.522% **TIPO COTIZANTE:** INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES

**ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:**
1749901 - EMPRESAS DEDICADAS A OTRAS ACTIVIDADES EMPRESARIALES NCP, INCLUYE OFICINAS DE NEGOCIOS VARIOS TALES COMO COBRANZAS DE CUENTAS, ACTIVIDADES DE EVALUACION EXCEPTO LAS RELACIONADAS CON BIENES RAICES Y NEGOCIOS, ACTIVIDADES DE INTERMEDIACION Y PROMOCION COMERCIAL, SUBASTAS, TRAMITACION DE DOCUMENTOS, ACTIVIDADES DE REDACCIÓN, TRADUCCION E INTERPRETACION, ACTIVIDADES DE MICRO-FILMACION, ACTIVIDADES DE DEMOSTRACION Y EXHIBICION INCLUSO LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES, ACTIVIDADES DE AGENCIAS, DISEÑO DE TELAS PRENDAS DE VESTIR ETC.

### INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

**ACTIVIDAD ECONÓMICA:**
1749901 - EMPRESAS DEDICADAS A OTRAS ACTIVIDADES EMPRESARIALES NCP, INCLUYE OFICINAS DE NEGOCIOS VARIOS TALES COMO COBRANZAS DE CUENTAS, ACTIVIDADES DE EVALUACION EXCEPTO LAS RELACIONADAS CON BIENES RAICES Y NEGOCIOS, ACTIVIDADES DE INTERMEDIACION Y PROMOCION COMERCIAL, SUBASTAS, TRAMITACION DE DOCUMENTOS, ACTIVIDADES DE REDACCIÓN, TRADUCCION E INTERPRETACION, ACTIVIDADES DE MICRO-FILMACION, ACTIVIDADES DE DEMOSTRACION Y EXHIBICION INCLUSO LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES, ACTIVIDADES DE AGENCIAS, DISEÑO DE TELAS PRENDAS DE VESTIR ETC.

**CODIGO DE ACTIVIDAD:** 1749901

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

## Su pago lo debe realizar con riesgo 1 (0.522 %), 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: C521202832404673346

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: 15/02/2024 8.22 PM

# CERTIFICADO DE VIGENCIA Y ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS

## EL CONSEJO NACIONAL DE TRABAJO SOCIAL

## CERTIFICA

1. Que ALEYDER RODRIGUEZ SUAREZ identificado con cédula de ciudadanía número 52120283 de Bogotá, D.C., se encuentra inscrito como trabajador social en este Consejo según el artículo sexto de la Ley 53 de 1977.
2. Que su registro profesional tiene el número 52120283 con código interno 088295211-R y con fecha de inscripción 05 de Febrero de 2002, resolución de inscripción 0184 del 28 de Febrero de 2002.
3. Que el registro profesional tiene vigencia hasta el 05 de Marzo de 2022.
4. Que revisados los archivos de los casos tratados por el Comité de ética, hasta la fecha, esta persona no ha sido sancionada por faltas contra la ética profesional.
5. Que este certificado tiene vigencia por seis (6) meses a partir de su expedición.

Bogotá D.C., 15 de Febrero de 2024.

**Elaborado por EjerzoLegalmente**
**Valide éste documento ingresando el código nop34851ZD** en el siguiente enlace.
https://ejerzo.consejonacionaldetrabajosocial.org.co/public/documentmanagement/validate