DESPACHO – SUBDIRECCIÓN – DIRECCIÓN U OFICINA: SUBSECRETARIA DE SALUD PUBLICA DIRECCIÓN DE SALUD COLECTIVA /SUBDIRECCIÓN DE DETERMINANTES EN SALUD	**CONTRATO No.** 4841750 de 2023
ENTIDAD CONTRATANTE: **Secretaría Distrital de Salud / Fondo Financiero Distrital de Salud**	
CONTRATISTA: MARITZA PAOLA ESCOBAR PELAEZ C.C 52.930944	
SUPERVISOR (Nombre y cargo): ADRIANA ARDILA SIERRA - Subdirección de Determinantes en Salud Subdirector Técnico Código 068 Grado 06	

PERIODO DEL CONTRATO:
Fecha de Inicio: abril 21 de 2023
Fecha de Terminación marzo 20 de 2024
PLAZO DE EJECUCIÓN once (11) meses
PRÓRROGA:
Fecha de Inicio (Prórroga):
Fecha de Terminación (Prórroga):
SUSPENSIÓN:
Fecha de Inicio (Suspensión):
Nueva Fecha de Terminación (Suspensión):
PERIODO DEL INFORME: 01/03/2024 – 20/03/2024

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales en la Subdirección de Determinantes en Salud para el funcionamiento de los diferentes canales de atención 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 (SI APLICA):	$ 0
VALOR INDEXACIÓN (SI APLICA):	$ 0
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA:	$52.606.360
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	$ 3.393.960
SALDO POR EJECUTAR:	$ 0

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. *R*alizar la atención en los diferentes canales de contacto de la Línea 106 “El poder de ser escuchado” cumpliendo el manual, los protocolos y demás documentos técnicos y normativos que enmarcan el funcionamiento de la línea y	*1.1* Durante el periodo se realizaron 221 atenciones a través de los diferentes canales de contacto de la línea 106m registrándolas en el sistema de Información.	Ubicacion SECOP II Actividad 1.1. Atenciones realizadas Atenciones marzo 2024 Maritza Escobar

<table>
<tr><td>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.</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>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.</td><td>2.1 Durante el periodo se realizaron 32 activaciones de rutas sectoriales e intersectoriales.

2.2 Durante el periodo se realizó 4 seguimiento sectorial e intersectorial a casos remitidos y usuarios de acuerdo con lo establecido en el Manual de Atención de la Línea 106.

2.3 Durante el periodo se realiza 55 referenciaciones a diferentes Instituciones Distritales.</td><td>Ubicación SECOP II Actividad 2.1. Remisiones y referenciaciones

Ubicación SECOP II Actividad 2.2. Seguimientos

Ubicación SECOP II Actividad 2.3 Referenciaciones</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 planes de mejora cuando fuese necesario.</td><td>3.1 3.1 Durante el presente periodo se recibe el Monitoreo por parte del apoyo a la supervisión técnica y operativa de Edwin González
<table>
<tr><th>Id Llamada</th><th>MONITOREO</th><th>observaciones del contratista</th></tr>
<tr><td>526679</td><td>Error en id 526679 se registra en entidad "Remisión a ... Se referencia a la", corresponde a remisión de SIVIM. 2) Intervención de orientación se limita a la activación de rutas.</td><td>se revisará el Manual de línea 106</td></tr>
<tr><td>526437</td><td>MC debe corresponder con CS, usuaria refiere: "Si, por favor, he tenido muchos pensamientos de agredirme, y la verdad no he podido dormir en toda la semana y ni comer. Es raro porque me pasa algo muy raro me hace</td><td>se revisará el manual de la línea 106</td></tr>
</table></td><td>Ubicación SECOP II Actividad 3.1 N/A

Ubicación SECOP II Actividad 3.2. hallazgos sirc.</td></tr>
</table>

	retorcerme en las noches] profesional refiere: Cuéntame de estos pensamientos de agredirte has pensado en algún momento de atentar contra tu vida] usuaria refiere: Si, empezó desde los 13 años, trato de calmarme dibujando o algo ". Sin embargo, se aborda como Pérdida o duelo, hace falta activar ruta de SISVECOS, SIRC - debe ser consistente con CS	
526408	Usuaria con presunto alto riesgo en SM, sin seguimiento terapéutico. Profesional refiere "usuaria con sirc activo", sin embargo, la activación de ruta más reciente corresponde al 30/09/2023	se revisará el manual de la línea 106
526347	Registro duplicado con 30 minutos de diferencia	se revisará el aplicativo cuando se guarda
525882	Usuaria refiere "estoy triste y después me pongo brava porque pienso que es culpa de mi papá que esto que me pasa es gracias a él siento que lo odio y me lleno de tristeza angustia y empiezo a pensar que yo no creo ser capaz de hacer nada malo, pero me siento desesperada como si no me pudiera controlar el estado de ánimo", intervención de orientación se limita a la activación de rutas.	se le brinda las acciones solicitadas al usuario
525860	1) Error en canal de atención, no aplica Presencial. 2) Usuaria refiere "tengo ideas suicidas...estoy algo preocupada porque no quiero estar embarazada". (tiene como única ruta activa en 07/11/2023, sin embargo, profesional no activa rutas y refiere: "usuaria quien ya se atendió en multiplex ocasiones con activación de ruta")	se revisará el manual de línea 106
525461	1) ID 525461, error en entidad, corresponde a SISVECOS. 2) Activación de ruta SISVECOS, se realiza con # de identificación que no corresponde a la usuaria.	se revisará el aplicativo antes de cargar

	520657 Activación de ruta SIRC duplicada con 12 días de diferencia, en el aplicativo SIRC es posible identificar ruta del 08/02/2024 — se revisará el manual de línea 106 520592 Presunto alto riesgo en SM, profesional refiere: no se activa ruta ya que no se cuenta con datos completo. No obstante, el único dato faltante es la dirección de residencia. Atención brindada por canal telefónico, no es claro el motivo por el cual no se obtiene la información. — se le brinda las acciones solicitadas al usuario 3.2 Para el periodo no se registran hallazgos en el aplicativo SIRC,	
4. Participar en la respuesta a urgencias y emergencias en salud pública, así como asistir a las reuniones, espacios de participación (institucionales, sectoriales, intersectoriales o comunitarias) o actividades misionales de carácter especial de la Subsecretaría relacionados con el cumplimiento del objeto y obligaciones contractuales.	4.1. No aplica	No aplica
5. Realizar los aportes y gestiones necesarias para la	5.1. se diligencia los aplicativos para la activación de rutas sectoriales e intersectoriales en los casos	Ubicación SECOP II 5.1 activación de rutas de

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.	que se requirió y el sistema de información de la Línea 106	sectoriales e intersectoriales de marzo

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:	EPS Compensar	Empresa:	Porvenir	Empresa:	ARL SURA
				Nivel Riesgo:	3
Suma cancelada:	261,500	Suma cancelada:	334,600	Suma cancelada:	51,000
No Planilla:	9463444037	No Planilla:	9463444037	No Planilla:	9463444037
Mes(es) cancelado(s):	Marzo 2023	Mes(es) cancelado(s):	marzo 2023	Mes(es) cancelado(s):	Marzo 2023
Empresa:	EPS Compensar	Empresa:	Porvenir	Empresa:	ARL SURA
Suma cancelada:	261,500	Suma cancelada:	334,600	Suma cancelada:	51,000
No Planilla:	9464272993	No Planilla:	9464272993	No Planilla:	9464272993

Mes(es) cancelado(s):	Marzo 2023	Mes(es) cancelado(s):	marzo 2023	Mes(es) cancelado(s):	Marzo 2023

EN CASO DE INFORME FINAL DE EJECUCIÓN					
Relación de usuario y clave de acceso al equipo de cómputo:	Mpescobar Clave Colombia2023**	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:	SIL USUARIO: mapaes CLAVE maripao6073 SIVIGILA USUARIO mpescobarso CLAVE pruebas123 SIRC USUARIO MPEPelaez106 CLAVE linea106	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:** MARITZA PAOLA ESCOBAR PELAEZ
	FIRMA: 
	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 52930.944

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 93,62% 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		*x*	
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 matricula profesional que así lo establecen		*x*	
12	Incumplimiento de las obligaciones contractuales por el contratista		*x*	
13	Incumplimiento de las obligaciones contractuales por el contratista		*x*	
14	Posibles circunstancias de fuerza mayor o caso fortuito que puedan llegar a presentarse		*x*	

SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO:** **ADRIANA ARDILA SIERRA**	
	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:** REVISIÓN TÉCNICA RODRIGO LOPERA ISAZA	**NOMBRE Y APELLIDO** REVISIÓN FINANCIERA LINA XIMENA MONTENEGRO
	FIRMA:	**FIRMA:**

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.*

FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Vig Ppto: 2023

ORDEN DE PAGO

No: 331494

Usuario Dilig: YAMEDINA
Fecha de Impresión: 22/03/2024
Estado: GIRADA

Entidad:	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD				
Código:	201	Unidad Eje:	01	Fecha Diligenciamiento:	05-MAR-24

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre:	MARITZA PAOLA ESCOBAR PELAEZ	Regimen:	No Responsable		
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-SP_RESERVA-FEBRERO 2024-PERIODO DE:01-feb 29-feb

Tipo de Orden de Pago: RESERVA

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
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	2	$5.090.940,00	2-4-36-90-0007	$101.819,00
ESTAMPILLA - EST_PROCULTURA 0,5%	.5	$5.090.940,00	2-4-36-90-0003	$25.455,00
RETEICA- SERVICIOS 0,766%	.766	$4.460.740,00	2-4-36-27-0001	$34.169,00

Valor amortización:

Id fuente	Detalle
01	Recursos Del Distrito
12013	APORTE ORDINARIO

TOTAL DESCUENTOS		$161.443,00
VALOR NETO A GIRAR	CUATRO MILLONES NOVECIENTOS VEINTINUEVE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS	$4.929.497,00
		Código contable
		2-4-01-02-0003

MOVIMIENTO TESORERÍA

Endosado a:

Observaciones

Acreedor (Exclusivamente para transferencia de la administración)

Nombre _____

Cédula _____ Firma _____

YURY ANGELICA MEDINA OSPINA
GESTION DE PAGOS

ANGELICA YADIRA BRAVO ARANDIA
Responsable del Presupuesto

Consulta Pagos

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-02	2024-02	510318781	9463444037	I	2024/03/12	2024/03/13	BANCO DAVIVIENDA	1	$660,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$334,600	$300	$0	$334,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$334,600	$300	$0	$334,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$51,000	$100	$0	$51,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$51,000	$100	$0	$51,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,600	$100	$0	$12,700
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$12,600	$100	$0	$12,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$261,500	$300	$0	$261,800
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$261,500	$300	$0	$261,800
TOTAL				**1**	**$659,700**	**$800**	**$0**	**$660,500**

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	510325783	9464272993	I	2024/04/10	2024/03/13	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

2024/03/12 08:45 PM

Medellín, 18 de marzo de 2024

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: 20/02/2024 **Fecha fin cobertura:** 30/04/2024

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: C529309442407851771

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: 18/03/2024 2.22 PM

TRIBUNALES DEONTOLÓGICOS Y BIOÉTICOS DE PSICOLOGÍA

TRIBUNALES DEONTOLÓGICOS Y BIOÉTICOS DE PSICOLOGÍA

El suscrito Director Ejecutivo de los Tribunales Deontológicos y Bioéticos de Psicología certifica que, una vez consultado el sistema de información y reporte de profesionales sancionados por estos Tribunales, NO se encontró que **MARITZA PAOLA ESCOBAR PELAEZ**, con documento de identificación N° **52930944**, tenga antecedentes deontológicos disciplinarios en ninguno de ellos.

Este certificado tiene validez de tres (03) meses.

Se expide en Bogotá, D.C., el 21 de marzo de 2024.



WILLIAM ALEJANDRO JIMÉNEZ JIMÉNEZ
Director Ejecutivo Tribunales Deontológicos y Bioéticos de Psicología

Nota: La información certificada en este documento puede ser verificada en el enlace https://sara.colpsic.org.co/publico/verificacion-tarjetas digitando el número de cédula del profesional.

LA DIRECCION
DE TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION Y COMUNICACIONES

CERTIFICA:

No. Ticket:2404548

Que el (la) señor (a) **MARITZA PAOLA ESCOBAR PELAEZ** identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **52.930.944** de **Bogotá,** informa la terminación de la vinculación por: Contrato de prestación de servicios No **4841750** o retiro de la planta de personal de la SDS de la dependencia **SUBDIRECCIÓN DE DETERMINANTES EN SALUD - LINEA 106,** lo cual solicita cancelación de los siguientes recursos TIC a partir del día **20 de marzo de 2024.**

CHECK LIST	SERVICIOS	DESCRIPCIÓN
1	Cuenta de Usuario / Red	MPEscobar
2	Cuenta de Correo Personal Institucional y/u otro correo institucional	MPEscobar@saludcapital.gov.co
3	Permisos sobre aplicaciones	NO
4	Permisos sobre bases de datos	NO
5	Permisos de Escritorio Remoto	NO
6	Permisos a Páginas Especiales	NO
7	Permisos de Administrador local sobre maquina	NO
8	Software adicional instalado en el equipo	Windows **X** Office **X** Antivirus **X** Acrobat **X** Otros: _____
9	Permisos sobre CORDIS y/o AGILSALUD	NO
10	Permisos sobre carpetas	NO
11	Extensión Telefónica	NO

Nota: Se inactivan los accesos a las aplicaciones y bases de datos administradas por la Dirección TIC. Para las aplicaciones y bases de datos administradas por dependencias diferentes a la Dirección TIC, la responsabilidad de la inactivación de usuarios será exclusiva de los administradores de estas o quien haga sus veces y será el supervisor de contrato o jefe inmediato quien garantice que se realice el respectivo proceso de inactivación.

Se expide la presente certificación a petición del interesado (a) en Bogotá, D.C., el día viernes, 22 de marzo de 2024.

Claudia P. Ruiz Sánchez

Claudia Patricia Ruiz Sanchez
Profesional Universitario
Dirección de Tecnologías de Información y Comunicaciones – TIC
Edificio Administrativo – Piso 4

EL SUSCRITO PROFESIONAL ESPECIALIZADO DE LA DIRECCION DE PLANEACION SECTORIAL - BIBLIOTECA

CERTIFICA

Que revisados los registros que aparecen en el Sistema Bibliográfico de la Biblioteca de la Secretaría Distrital de Salud, se constató que a la fecha el (la) Señora, **MARITZA ESCOBAR PELÁEZ** identificado(a) con la cédula de ciudadanía N° **52930944**, no tiene material bibliográfico en préstamo.

Se expide la presente certificación a petición del (la) interesado(a) en Bogotá D.C a los 19 días del mes de Marzo de 2024.

Firma: Carolina Rodriguez Silva

Nombre: Carolina Rodríguez Silva

Profesional Especializado – BIBLIOTECA

Verificación realizada en el Sistema por: EFREN RUEDA VEGA	Firma. Carolina Rodriguez Silva