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:	7
Elaborado por: Carlos Andrés Montaña Buitrago /Revisado por: Nureidis Torres Vivas /Aprobado por: Katty Johana Rodríguez Lozano				

DESPACHO – SUBDIRECCIÓN – DIRECCIÓN U OFICINA: DIRECCION DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD	**CONTRATO No.** 5992103	**PERIODO DEL CONTRATO:** Fecha de Inicio: 01/03//2024 Fecha de Terminación: 31/07/2024
ENTIDAD CONTRATANTE: **Fondo Financiero Distrital de Salud**		**PLAZO DE EJECUCIÓN:** Cinco (5) meses. **PRÓRROGA:** No aplica
CONTRATISTA: PAULA VIVIANA ROMERO MAYORGA		Fecha de Inicio (Prórroga) No aplica Fecha de Terminación (Prórroga): No aplica **SUSPENSIÓN:** No aplica
SUPERVISOR (Nombre y cargo): SANDRA PATRICIA CHARRY ROJAS Dirección de Provisión de Servicios de Salud Profesional Especializado 222 - 30		Fecha de Inicio (Suspensión): No aplica Nueva Fecha de Terminación (Suspensión): No aplica **PERIODO DEL INFORME:** 01/07/2024 – 31/07/2024
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:	$ 39.005.167,00
VALOR ADICIÓN (SI APLICA):	$ 0
VALOR INDEXACIÓN (SI APLICA):	$ 0
VALOR CEDIDO (SI APLICA)	$ 0
VALOR A LIBERAR (SI APLICA)	$ 2.437.917,00
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA O CESIONARIO (SI APLICA):	$ 29.253.800,00
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	$ 7.313.450,00
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. Participar en las acciones de orientación técnica, articulaciones y gestión para la implementación de la Ruta Integral de Atención en Salud del grupo de riesgo materno	1. Realicé orientación técnica y seguimiento a la Clínica de la Mujer en el marco del seguimiento a los planes de mejoramiento establecidos para la mejora continua por eventos de mortalidad materna en el departamento de Cundinamarca	**ANEXO 1. ASISTENCIAS TÉCNICAS** 1. Acta Clínica de la Mujer 23_07_2024 Ubicación: Intranet. Área dueña de dato: Subsecretaría Corporativa. (Para tener solicitar

perinatal, en las EAPB y su red de prestadores, con énfasis en las IPS priorizadas, de manera coordinada y 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.	con ocurrencia en la ciudad de Bogotá, en cumplimiento a la estrategia nacional Plan de Aceleración de Reducción de la Mortalidad Materna.	acceso a la evidencia o soporte lo invitamos hacerlo mediante los canales institucionales establecidos por la Secretaría Distrital de Salud en el siguiente enlace: https://saludcapitalgovco.sharepoint.com/sites/024000
	2. Realicé orientación técnica y seguimiento a la Clínica Magdalena en el marco del seguimiento a los planes de mejoramiento establecidos para la mejora continua por eventos de mortalidad materna en el departamento de Cundinamarca con ocurrencia en la ciudad de Bogotá, en cumplimiento a la estrategia nacional Plan de Aceleración de Reducción de la Mortalidad Materna.	2.Acta Clínica Magdalena 24_07_2024 Área dueña de dato: Subsecretaría Corporativa. (Para tener solicitar acceso a la evidencia o soporte lo invitamos hacerlo mediante los canales institucionales establecidos por la Secretaría Distrital de Salud en el siguiente enlace: https://saludcapitalgovco.sharepoint.com/sites/024000
	3. Realicé orientación técnica y seguimiento a la implementación de la RIAS del grupo de riesgo materno perinatal incluyendo los eventos específicos (IVE – TMI) a la EAPB Salud Total	3.Acta EAPB Salud Total 07_2024 Ubicación: Intranet. Área dueña de dato: Subsecretaría Corporativa. (Para tener solicitar acceso a la evidencia o soporte lo invitamos hacerlo mediante los canales institucionales establecidos por la Secretaría Distrital de Salud en el siguiente enlace: https://saludcapitalgovco.sharepoint.com/sites/024000
	4. Realicé orientación técnica y seguimiento a la implementación de la RIAS del grupo de riesgo materno perinatal incluyendo los eventos específicos (IVE – TMI) a la EAPB Famisanar.	4.Acta EAPB Famisanar 07_2024 Ubicación: Intranet. Área dueña de dato: Subsecretaría Corporativa. (Para tener solicitar acceso a la evidencia o soporte lo invitamos hacerlo mediante los canales institucionales establecidos por la Secretaría Distrital de Salud en el siguiente enlace: https://saludcapitalgovco.sharepoint.com/sites/024000
	5. Participé en la reunión quincenal del grupo materno perinatal en donde se desarrolló la siguiente agenda: Seguimiento a compromisos Revisión plan de acción de la Contraloría Plan de Desarrollo Distrital Planes de Aceleración de reducción de mortalidad de la EAPB Seguimiento a planes de mejora derivados de unidad de análisis 2023 - 2024 Varios.	5.Acta reunión GMP 03_07_2024 Ubicación: Intranet. Área dueña de dato: Subsecretaría Corporativa. (Para tener solicitar acceso a la evidencia o soporte lo invitamos hacerlo mediante los canales institucionales establecidos por la Secretaría Distrital de Salud en el siguiente enlace: https://saludcapitalgovco.sharepoint.com/sites/024000

	6. Realicé orientación técnica en la implementación de la RIAS del grupo de riesgo materno perinatal y eventos específicos como IVE – TMI, a los profesionales de Servicio Social Obligatorio – SSO.	6.Acta OT FC_SSO Ubicación: Intranet. Área dueña de dato: Subsecretaría Corporativa. (Para tener solicitar acceso a la evidencia o soporte lo invitamos hacerlo mediante los canales institucionales establecidos por la Secretaría Distrital de Salud en el siguiente enlace: https://saludcapitalgovco.sharepoint.com/sites/024000
2. Participar en desarrollar, elaborar e implementar actividades para cumplir el plan de acción dentro de las Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS), asignada por la Dirección de Provisión de Servicios de Salud.	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 julio 2024).	**ANEXO 2. PLAN ACCIÓN:** 1. Excel de cronograma de orientación técnica y de articulación julio denominado "RIAS_MP_prog_eje_asis_tecnica_seg_2024. Ult." Ubicación: Intranet. Área dueña de dato: Subsecretaría Corporativa. (Para tener solicitar acceso a la evidencia o soporte lo invitamos hacerlo mediante los canales institucionales establecidos por la Secretaría Distrital de Salud en el siguiente enlace: https://saludcapitalgovco.sharepoint.com/sites/024000
	2. 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 julio 2024.	2. MATRIZ MM 2015 A 2024 CONSOLIDADA. Ubicación: Intranet. Área dueña de dato: Subsecretaría Corporativa. (Para tener solicitar acceso a la evidencia o soporte lo invitamos hacerlo mediante los canales institucionales establecidos por la Secretaría Distrital de Salud en el siguiente enlace: https://saludcapitalgovco.sharepoint.com/sites/024000
	3. Realicé actualización de la matriz de MM con las oportunidades de mejora de casos de MME y MM.	3. MATRIZ MM 2015 A 2023 CONSOLIDADA. Ubicación: Intranet. Área dueña de dato: Subsecretaría Corporativa. (Para tener solicitar acceso a la evidencia o soporte lo invitamos hacerlo mediante los canales institucionales establecidos por la Secretaría Distrital de Salud en el siguiente enlace: https://saludcapitalgovco.sharepoint.com/sites/024000
	4. Realicé el documento de la mesa técnica de la RIAS Materno Perinatal	4. Documento de la mesa técnica materno perinatal

3. 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, lineamientos, normas y/u otros documentos relacionados con la RIAS asignada	1. Realicé orientación técnica en la implementación de la RIAS del grupo de riesgo materno perinatal y eventos específicos como IVE – TMI, a los profesionales de Servicio Social Obligatorio – SSO.	**ANEXO 3. Fortalecimiento de competencias** 1. Acta OT FC_SSO Ubicación: Intranet. Área dueña de dato: Subsecretaría Corporativa. (Para tener solicitar acceso a la evidencia o soporte lo invitamos hacerlo mediante los canales institucionales establecidos por la Secretaría Distrital de Salud en el siguiente enlace: https://saludcapitalgovco.sharepoint.com/sites/024000
4. Dar estricto cumplimiento al anexo técnico, dependiendo de la necesidad o prioridad, que requiera la Dirección de Provisión de Servicios de Salud.	"Di cumplimiento a las actividades relacionadas en el anexo técnico según el reporte de actividades descritas en las obligaciones 1,2,3,5 y 6 del presente informe"	**ANEXO 4 ANEXO TÉCNICO** "Di cumplimiento a las actividades relacionadas en el anexo técnico según el reporte de actividades descritas en las obligaciones 1,2,3,5 y 6 del presente informe"
5. Apoyar los procesos administrativos relacionados con el objeto del contrato, establecidos en el anexo técnico	1. Aporté en el requerimiento SUPERSALUD. 2. Realicé el cargué de los indicadores priorizados por la RIAS Materno Perinatal a las EAPB Asignadas: Famisanar, Salud Total y Unisalud.	**ANEXO 5 ANEXO TÉCNICO. Procesos administrativos:** 1. APORTE DE LA RIAS DEL GRUPO DE RIESGO MATERNO PERINATAL Área dueña de dato: Subsecretaría Corporativa. (Para tener solicitar acceso a la evidencia o soporte lo invitamos hacerlo mediante los canales institucionales establecidos por la Secretaría Distrital de Salud en el siguiente enlace: https://saludcapitalgovco.sharepoint.com/sites/024000 https://saludcapitalgovco.sharepoint.com/sites/024000 2. Consolidado indicadores I trimestre 2024.xlsx Área dueña de dato: Subsecretaría Corporativa. (Para tener solicitar acceso a la evidencia o soporte lo invitamos hacerlo mediante los canales institucionales establecidos por la Secretaría Distrital de Salud en el siguiente enlace: https://saludcapitalgovco.sharepoint.com/sites/024000 https://saludcapitalgovco.sharepoint.com/sites/024000

	3. Realicé el análisis a nivel Distrital de los indicadores priorizados materno-perinatales asignados	3. Análisis de Indicadores RIAS MP I trimestre 2024 Área dueña de dato: Subsecretaría Corporativa. (Para tener solicitar acceso a la evidencia o soporte lo invitamos hacerlo mediante los canales institucionales establecidos por la Secretaría Distrital de Salud en el siguiente enlace: https://saludcapitalgovco.sharepoint.com/sites/024000 https://saludcapitalgovco.sharepoint.com/sites/024000
	4. Diligenciamiento de los planes de acción emitidos desde la Secretaria de Salud de Cundinamarca	4. Seguimiento a casos de MM 2023 _ 2024 Cundinamarca Área dueña de dato: Subsecretaría Corporativa. (Para tener solicitar acceso a la evidencia o soporte lo invitamos hacerlo mediante los canales institucionales establecidos por la Secretaría Distrital de Salud en el siguiente enlace: https://saludcapitalgovco.sharepoint.com/sites/024000 https://saludcapitalgovco.sharepoint.com/sites/024000
6. Participar en reuniones sectoriales e intersectoriales, unidades de análisis, visitas y reuniones relacionadas con los temas asignados, programadas 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.	1. Participé en la reunión de miércoles de calidad donde se socializa la mesa de expertos medicina general y visual.	**ANEXO 6. MESAS DE TRABAJO.** 1.Acta de Miércoles de Calidad Área dueña de dato: Subsecretaría Corporativa. (Para tener solicitar acceso a la evidencia o soporte lo invitamos hacerlo mediante los canales institucionales establecidos por la Secretaría Distrital de Salud en el siguiente enlace: https://saludcapitalgovco.sharepoint.com/sites/024000
	2. Participé en la unidad de análisis convocada por la Secretaria de Salud de Cundinamarca, por evento de mortalidad materna con ocurrencia en Bogotá, residencia en el municipio de Soacha.	2.Acta de Unidad de Análisis Área dueña de dato: Subsecretaría Corporativa. (Para tener solicitar acceso a la evidencia o soporte lo invitamos hacerlo mediante los canales institucionales establecidos por la Secretaría Distrital de Salud en el siguiente enlace: https://saludcapitalgovco.sharepoint.com/sites/024000
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: Nivel Riesgo:	Sura Nivel 1
Suma cancelada:	$365.700 $365.700	Suma cancelada:	$468.100 $468.100	Suma cancelada:	$71.300 $71.300
No Planilla:	1065453154 1065475493	No Planilla:	1065453154 1065475493	No Planilla:	1065453154 1065475493
Mes(es) cancelado(s)	Junio 2024 Julio 2024	Mes(es) cancelado(s):	Junio 2024 Julio 2024	Mes(es) cancelado(s):	Junio 2024 Julio 2024

EN CASO DE INFORME FINAL DE EJECUCIÓN					
Relación de usuario y clave de acceso al equipo de cómputo:	**pvromero @saludcapital.gov.co** Clave: Bogota0412	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:	**pvromero @saludcapital.gov.co** Clave: Bogota0412	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):	Para tener acceso a la evidencia o soporte en el siguiente enlace: https://saludcapitalgovco.sharepoint.com/sites/024000
FIRMA DEL CONTRATISTA					
CONTRATISTA	**NOMBRES Y APELLIDOS:** PAULA VIVIANA ROMERO MAYORGA				
	FIRMA: Firmado digitalmente por Paula Viviana Romero Mayorga Fecha: 2024.08.01 14:11:20 +02'00'				
	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.012.384.859				

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 100% de ejecución del contrato. Certifico que el contratista realizó entrega de actividades y bienes a cargo incluyendo la devolución del carné que lo identifica como contratista de la entidad.	**OTRAS OBSERVACIONES:** NO APLICA
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***	
1	Cambio de régimen NO responsable de IVA a Común o viceversa a cargo del contratista		X	N/A
2	Inadecuado manejo de la información a la cual tiene acceso el contratista		X	N/A
3	Demoras por parte de la entidad contratante (Supervisor) en la aprobación de los productos y/o informes presentados por el contratista		X	N/A
4	Suspensión o cancelación de la tarjeta o matrícula profesional, para aquellas profesiones que así lo establecen		X	N/A

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:** MÓNICA MARCELA TORRES ROJAS
	FIRMA: Mónica Torres 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.*

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-07-30, 11:32:49 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	junio de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	junio de 2024
Empresa	PAULA VIVIANA ROMERO MAYORGA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1012384859
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1065453154
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	808929158
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 933.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 468.100	$ 5.300
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	$ 365.700	$ 4.200
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 71.300	$ 900
N860066942	CCF24	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	1	$ 17.600	$ 200
			SubTotales:	$ 922.700	$ 10.600
			Total a Pagar:		$ 933.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-07-31, 08:48:49 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	julio de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	julio de 2024
Empresa	PAULA VIVIANA ROMERO MAYORGA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1012384859
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1065475493
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	811375061
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 922.700
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 468.100	$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	$ 365.700	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 71.300	$ 0
N860066942	CCF24	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	1	$ 17.600	$ 0

SubTotales:	$ 922.700	$ 0
Total a Pagar:		$ 922.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

ARL | sura

Medellín, 28 de junio de 2024

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: 01/03/2024 **Fecha fin cobertura:** 31/07/2024

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: 0000000001 - PRINCIPAL DC

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

ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:
1841201 - ACTIVIDADES EJECUTIVAS DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, INCLUYE EL DESEMPEÑO DE LAS FUNCIONES GUBERNAMENTALES DE CARÁCTER EJECUTIVO, DESARROLLADAS POR LOS ÓRGANOS Y ORGANISMOS CENTRALES, REGIONALES Y LOCALES

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
1841201 - ACTIVIDADES EJECUTIVAS DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, INCLUYE EL DESEMPEÑO DE LAS FUNCIONES GUBERNAMENTALES DE CARÁCTER EJECUTIVO, DESARROLLADAS POR LOS ÓRGANOS Y ORGANISMOS CENTRALES, REGIONALES Y LOCALES

CODIGO DE ACTIVIDAD: 1841201

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

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.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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:
C10123848592418031287

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: 28/06/2024 8.41 AM

No. Solicitud 202400286

EL SUSCRITO PROFESIONAL ESPECIALIZADO DE LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA - SUBDIRECCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

CERTIFICA

Que, revisados los registros de elementos devolutivos en servicio que aparecen en el sistema de Control de Propiedad, Planta y Equipo de la Entidad, se constató que, a la fecha, PAULA VIVIANA ROMERO MAYORGA identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA número 1012384859 de la DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD, dio cumplimiento a lo establecido en la Resolución 858 del 11 de junio de 2021.

Se expide la presente certificación en Bogotá, D.C., a los Veintitres 23 días de julio del Dos Mil Veinticuatro 2024 la cual tendrá validez por treinta (30) días calendario, contados a partir de la fecha de expedición.

Carlos Fdo.
CARLOS FERNANDO MEZA SOLIS
Delegado Propiedad Planta y Equipo

Para uso exclusivo - Propiedad Planta y Equipo

Verificación realizada en el Sistema por: Yaneth Patricia Romero Quiroz	Firma	YPROMERO

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, **PAULA VIVIANA ROMERO MAYORGA** identificado(a) con la cédula de ciudadanía N° **1012384859**, no tiene material bibliográfico en préstamo.

Se expide la presente certificación a petición del (la) interesado(a) en Bogotá D.C a los 31 días del mes de julio 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