

	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	

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

DESPACHO – SUBDIRECCIÓN – DIRECCIÓN U OFICINA: SUBDIRECCIÓN DE DETERMINANTES EN SALUD. (011100)	CONTRATO No. 8983094	PERIODO DEL CONTRATO:
		Fecha de Inicio: 23/01/2026
		Fecha de Terminación: 31/12/2026
ENTIDAD CONTRATANTE: Fondo Financiero Distrital de Salud		PLAZO DE EJECUCIÓN: 339 Días
CONTRATISTA: EDWIN GONZÁLEZ PEDROZA		PRÓRROGA:
		Fecha de Inicio (Prórroga):
		Fecha de Terminación (Prórroga):
SUPERVISOR (Nombre y cargo): DIANA SOFIA RIOS OLIVEROS Subdirección de Determinantes en Salud subdirector técnico código 68 Grado 06.		SUSPENSIÓN
		Fecha de Inicio (Suspensión):
		Nueva Fecha de Terminación (Suspensión)
		PERIODO DEL INFORME: 01/06/2026 – 30/06/2026
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales especializados en la Subdirección de Determinantes en Salud para el apoyo en la supervisión técnica y administrativa del contrato Contact Center para las líneas de atención del sector salud de la Secretaría Distrital de Salud y de los minisitios de salud mental, sexualidad, violencias y sustancias psicoactivas de la Plataforma web de la SDS en el marco del Modelo de Salud del Distrito Capital.		

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	\$ 97.526.182
VALOR ADICIÓN (SI APLICA):	\$ 0
VALOR INDEXACIÓN (SI APLICA):	\$ 0
VALOR CEDIDO (SI APLICA)	\$ 0
VALOR A LIBERAR (SI APLICA)	\$ 0
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA O CESIONARIO (SI APLICA):	\$ 36.932.992
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	\$ 8.656.170
SALDO POR EJECUTAR:	\$ 51.937.019

ACTIVIDADES ESPECÍFICAS, 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)

 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:	

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

1. Realizar el monitoreo mensual del contact center con lo relacionado a la línea 106 en lo relacionado con la atención no presencial a través de los diferentes canales de contacto, el sistema de información y las bases de datos, las canalizaciones sectoriales e intersectoriales realizadas y demás rutas activadas por la Línea 106, los seguimientos institucionales a los casos identificados como de riesgo, de acuerdo con el Manual de la Línea 106, orientando la formulación e implementación de oportunidades de mejora.	1.1 Monitoreo. Realicé Monitoreo de la siguiente forma. Revisé registros en el Sistema de Información (SIL) diligenciado por los profesionales de la Línea 106, del 1 al 31 de mayo de 2026, donde se registraron 18.257 intervenciones con los canales de contacto de la Línea 106: Teléfono, WhatsApp, E-Mail, Buzón y redes sociales. 1.1.1 Realicé proceso de alistamiento de archivo Base insumo muestreo para el periodo, considerando la distribución de planos monitoreo que permite el resultado de intervenciones a revisar de cada profesional de atención por parte de los apoyos a la supervisión técnica y operativa de la Línea 106. 1.1.2 Realicé la revisión a 472 registros del SIL, generando los hallazgos correspondientes a las intervenciones que no cumplen con criterios de pertinencia y calidad. 1.1.3 Generé 13 alertas resultado de las acciones de monitoreo aleatorio con el propósito de realizar seguimiento y acciones de mejora para los profesionales con hallazgos en el marco de la previsión del riesgo número 4. del Anexo N° 3 Análisis de Riesgos, Matriz de Riesgos: "Incumplimiento de obligaciones y especificaciones técnicas establecidas en el anexo técnico". Operador realiza acta de oportunidades de mejora con los agentes de atención para cada una de las alertas generadas.	Ubicación: SECOP II Obligación 1 1.1.1 Base insumo muestreo. 1.1.2 Monitoreo aleatorio 1.1.3 Alertas resultado monitoreo.
	1.2 Monitoreo Depuración plano SIL: Realicé monitoreo mediante la depuración al archivo plano Sistema de Información Línea 106, generando alertas para el seguimiento y acciones de mejora para los profesionales con hallazgos. Realicé seguimiento a inconsistencias registradas en el canal Correo Electrónico. 1.3 Realicé monitoreo presencial en la sede de BPO a las intervenciones realizadas por los agentes profesionales por los diferentes canales de contacto. Se realiza monitoreo presencial con el equipo de profesionales de atención, supervisión y coordinación BPO.	1.2 Monitoreo Depuración plano SIL 1.2.1 Base hallazgos tipificación remisiones Línea 106. 1.2.2 Alerta monitoreo tipificación remisiones Línea 106 1.2.3 Base hallazgos plano SIL. 1.2.4 Alerta monitoreo hallazgos plano SIL 1.3 Acta monitoreo presencial

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

2. Brindar apoyo técnico al equipo de profesionales de la Línea 106 frente a situaciones de riesgo identificadas durante la atención de las personas que se comunican a la Línea 106, cumpliendo con los criterios de custodia y seguridad de la información, y participar en la actualización de los protocolos para la atención, los cuales deberán permitir acciones de sistematización y gestión del conocimiento.	2.1 Desarrollé reunión semanal de seguimiento técnico ejecución del contrato operador de los procesos de atención a la ciudadanía de la Línea 106 "el poder de ser escuchado".	Ubicación SECOP II Obligación 2 2.1 Acta seguimiento Semanal Supervisoras BPO 2.1.1 Semana 1 2.1.2 Semana 2 2.1.3 Semana 3 2.1.4 Semana 4
	2.2 Participé en sesión de entrega de resultados indicadores enero por parte del operador Contact Center BPO Salud	2.2 Acta entrega de resultados BPO Salud
	2.3 Realicé acciones correspondientes a la revisión de soportes periodo marzo contrato 7156153 de 2024 FFDS y Operador Contac Center BPO Salud:	2.3 Acciones revisión de soportes. 2.3.1 Revisión soportes BPO mayo
	2.4 Revisé datos de la factura del contratista para el periodo, consolidé ejercicio de factura Contact Center, periodo abril	2.4 Revisión pre-factura 2.4.1 Revisión pre-factura abril 2.4.2 pre-factura abril 2.4.3 Consolidado facturado corte abril
	2.5 Desarrollé reunión de seguimiento a hallazgos con equipo de supervisoras BPO y coordinación, con el fin de brindar claridades técnicas y operativas como insumo para el fortalecimiento de acciones de mejora con los agentes profesionales de atención.	2.5 Acta de seguimiento a hallazgos.
	2.6 Realicé revisión y validación de 3 perfiles para el cargo de profesional agente de atención, solicitado por el operador del Contact Center BPO Salud UT, de los cuales se validó un perfil para incorporarse a la planta del operador	2.6 Correo Revisión de perfil agente de atención
3. Gestionar las prácticas profesionales o técnicas de estudiantes, pasantías y voluntariado (Acuerdo Distrital 383 de 2009 y Resolución 343 de 2021 de la Secretaría Distrital de Salud) en la Línea 106, en el marco de los convenios o acuerdos interinstitucionales establecidos y de la normatividad vigente.	3. No aplica al periodo reportado.	3. N/A
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	4.1 Aporte, revisé, actualicé y modifiqué documentos de solicitud de prórroga contrato 7156153 del 2024 con el objeto de Contratar el servicio de Contact Center para las líneas de atención del sector salud de la Secretaría Distrital de Salud, en relación con lo correspondiente a los datos de gestión, unidades a contratar, justificación técnica y financiera de la Línea 106, prorrogando el	Ubicación SECOP II 4.1 Documento modificación de prórroga contact center 4.1.1 Unidades para revisar BPO 4.1.2 Consolidado facturas contact center 4.1.3 Datos modificación prórroga Línea 106

	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	

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

el cumplimiento del objeto y obligaciones contractuales, apoyando además, cuando la necesidad del servicio lo requiera, en el desarrollo de actividades administrativas y/o técnicas contingentes derivadas del Plan de Intervenciones Colectivas y de Gestión de la Salud Pública en el Distrito Capital, de acuerdo con las necesidades y prioridades definidas por la entidad; en el marco del modelo de salud de Bogotá "MAS Bienestar".	contrato del cuadro (04) de julio del 2026 hasta el tres (11) de agosto del 2026.	4.1.4 Entrega documento y anexos modificación
	4.2 Participé en sesión de seguimiento reunión Red Distrital de Canales de Atención y Acceso a la Justicia.	4.2. Acta reunión RDCAJ junio.
5. Realizar los aportes y gestiones necesarias para la respuesta oportuna y de calidad a solicitudes internas o externas, peticiones ciudadanas, de antes de control o informes periódicos, dando cumplimiento al marco normativo, técnico y al modelo de salud territorial. 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), del Plan Operativo de Gestión y Desempeño (POGD) y la gestión documental.	4.3 Participé de la reunión de socialización Línea 106 – ETB con el fin de socializar los procesos de la Línea y responder inquietudes por parte de los representantes de ETB.	4.3 Acta reunión de socialización Línea 106 – ETB
	5.1 Elaboré cuadro de datos intervenciones de acuerdo con archivo plano Sistema de Información Línea 106 correspondiente mayo 2026	Ubicación SECOP II Obligación 5 5.1 Base mayo
	5.2 Revisé y consolidé indicadores del comportamiento Línea 106 Contact Center enero - mayo	5.2 Comportamiento Línea 106 contact center. 5.2.1 Línea 106 consolidados minero enero – mayo 5.2.2 Línea 106 datos consolidados enero – mayo
	5.3 Aporte a la elaboración de respuesta proposición 554 DE 2026, Consejo de Bogotá, asunto Línea 106.	5.3 Documento aportes respuesta
	5.4 Gestione respuesta a peticiones institucionales relacionada con la atención presta a la ciudadanía por los diferentes canales de contacto de la Línea 106, por medio de Ágilsalud, a Procuraduría General de la Nación, Comisaría de Familia y Línea Naranja departamento del Tolima.	5.4 Base documentos electrónicos Ágilsalud.

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.

INFORMACIÓN PAGOS SEGURIDAD SOCIAL

APORTES EN SALUD		APORTES EN PENSIÓN		APORTES RIESGOS LABORALES	
Empresa:	COMPENSAR	Empresa:	PROTECCIÓN	Empresa:	SURA
Suma cancelada:	\$432,900	Suma cancelada:	\$554,000	Nivel Riesgo:	Uno (1)
No Planilla:	9505031126	No Planilla:	9505031126	Suma cancelada:	\$18,100
				No Planilla:	9505031126

	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	

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

Mes(es) cancelado(s):	Mayo	Mes(es) cancelado(s):	Mayo	Mes(es) cancelado(s):	Mayo
-----------------------	------	-----------------------	------	-----------------------	------

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 EDWIN GONZÁLEZ PEDROZA				
	FIRMA				
	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: C.C 80212724				

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 46,45% de ejecución del contrato.	OTRAS OBSERVACIONES:
INFORME SUPERVISOR DE CONTRATO – SEGUIMIENTO A LOS RIESGOS DEL CONTRATO	

	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	

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

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	Inadecuado manejo de la información a la cual tiene acceso el contratista		X	
9	Demoras por parte de la supervisión en la aprobación de los productos y/o informes presentados por el contratista, o demoras por parte de la entidad contratante en el giro de los pagos aprobados		X	
10	Suspensión o cancelación de la tarjeta o matrícula profesional, para aquellas profesiones y/o carreras técnicas y/o tecnológicas que así lo establecen (cuando aplique)		X	
11	Incumplimiento de las obligaciones contractuales por el contratista		X	

SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO: DIANA SOFIA RÍOS OLIVEROS	
	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: PAOLA DAZA RUEDA	NOMBRE Y APELLIDO REVISIÓN FINANCIERA: ALEJANDRA DIAZ SALGUERO
	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		Usuario Dilig: ACBOTELLO	
Vig Ppto: 2026		ORDEN DE PAGO		15/06/2026	
		No: 609874		GIRADA	
Entidad:		FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD			
Código:	201	Unidad Eje:	01	Fecha Diligenciamiento:	05-JUN-26
1. DATOS DEL BENEFICIARIO					
Nombre:	EDWIN GONZALEZ PEDROZA	Regimen:	No Responsable		
Dirección:	CR 78 J 57 D 24 SUR	Teléfono y Fax:			
C.C o NIT:	80212724	Banco/Sucursal:	DAVIVIENDA	Cuenta No/Clase:	008380360860/A
2. DATOS DEL COMPROMISO					
Compromiso a Pagar:	CT - CONTRATOS (CON / SIN LICITACIÓN)	No:	8983094	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:	TOTAL
Acta de Recibo No:		Nombre del Interventor:			
Detalle					
PLANILLA SP VIGENCIA MAYO 2026CTO-NO8983094--PERIODO DE:01-may 30-may-2026					
Tipo de Orden de Pago:	VIGENCIA				
3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL					
Fuente de financiación:		IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL			
		CDP	Código Rubro	Registro	Nombre
					Valor Aplicación (Gasto)
		1695	02-3-01-17-019-05-20240242-209102051	2657	Contratación de Recurso Humano
					\$8.656.170,00
		VR BRUTO	OCHO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL CIENTO SETENTA PESOS		\$8.656.170,00
ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor		
02-3-01-17-019-05-20240242-209102051	01	12013	\$8.656.170,00		
Tipo	Com	Objeto	Ingreso	Banco	
023	20202009	91122	01-5-01-01-001		
4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE					
Descripción		% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
Valor Bruto				5-1-11-79-0001	\$8.656.170,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%		2	\$8.656.170,00	2-4-36-90-0007	\$173.123,00
RETEFUENTE-L.1607/12-ART 383 - PERS.NATURAL (PLA)		0	\$5.089.165,00	2-4-36-15-0001	\$21.591,00
RETEICA- SERVICIOS 0,766%		.766	\$7.651.170,00	2-4-36-27-0001	\$58.608,00
ESTAMPILLA - EST_PROCLTURA 0,5%		.5	\$8.656.170,00	2-4-36-90-0003	\$43.281,00
Valor amortización:		TOTAL DESCUENTOS		\$296.603,00	
Id fuente		Detalle		VALOR NETO A GIRAR	
01		Recursos Del Distrito		OCHO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS	
12013		APORTE ORDINARIO		Código contable	
				2-4-01-02-0003	
MOVIMIENTO TESORERÍA					
Endosado a:					
Observaciones		Acreedor (Exclusivamente para transferencia de la administración)			
		Nombre _____			
		Cédula _____ Firma _____			
ANGELICA CELINA BOTELLO QUINTANA GESTION DE PAGOS		YOLANDA PATRICIA VALDERRAMA CORTES Responsable del Presupuesto			
					

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80212724		GONZALEZ PEDROZA EDWIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 78J 57D 22 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7783159	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	380774087	9505031126	I	2026/06/05	2026/06/11	BANCO DAVIVIENDA	6	\$1,009,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$3,462,468	\$554,000			\$3,462,468	\$432,900			\$0	\$0			\$3,462,468	\$18,100		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$3,462,468	\$554,000			\$3,462,468	\$432,900			\$0	\$0			\$3,462,468	\$18,100		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						\$3,462,468	\$554,000			\$3,462,468	\$432,900			\$0	\$0			\$3,462,468	\$18,100		\$0	\$0	
1	CC	80212724	GONZALEZ EDWIN	230201	30	\$3,462,468	\$554,000	EP5008	30	\$3,462,468	\$432,900		0	\$0	\$0	14-11	30	\$3,462,468	\$18,100	0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)						\$3,462,468	\$554,000			\$3,462,468	\$432,900			\$0	\$0			\$3,462,468	\$18,100		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80212724		GONZALEZ PEDROZA EDWIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 78J 57D 22 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7783159	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	380774087	9505031126	I	2026/06/05	2026/06/11	BANCO DAVIVIENDA	6	\$1,009,600

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$554,000	\$2,500	\$0	\$556,500	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$554,000	\$2,500	\$0	\$556,500	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$18,100	\$100	\$0	\$18,200	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$18,100	\$100	\$0	\$18,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$432,900	\$2,000	\$0	\$434,900	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$432,900	\$2,000	\$0	\$434,900	
TOTAL				1	\$1,005,000	\$4,600	\$0	\$1,009,600	

Medellin, 15 de junio de 2026

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS HACE CONSTAR:

Que **EDWIN GONZALEZ PEDROZA** con documento de identidad **C80212724**, se encuentra afiliado(a) a la Administradora de Riesgos Laborales **SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.** como trabajador(a) de **FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD** con NIT **N800246953**.

A continuación, se relacionan las fechas de afiliación:

Información general de la afiliación

Fecha inicio	Fecha fin	Tipo cotizante	Centro de trabajo	Código C.T	Clase de riesgo	Tasa cotización	Estado cobertura
2026-01-23	2026-12-31	INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES	PRINCIPAL DC	0000000 001	1	0.522	EN COBERTURA

• Medellín 604 4444578
• Bogotá 601 4055911
• Cali 602 3808938
• Pereira 606 3138400

• Manizales 606 8811280
• Bucaramanga 607 6917938
• Cartagena 605 6424938
• Barranquilla 605 3197938

• Líneas de atención 01 8000 511 414 6 01 8000 941 414
• Línea de conciliación ARL 3103157562
• sura.co/arl

TRIBUNALES DEONTOLÓGICOS Y BIOÉTICOS DE PSICOLOGÍA

La suscrita Directora Ejecutiva 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 **EDWIN GONZALEZ PEDROZA**, con documento de identificación N° **80212724**, tenga antecedentes deontológicos disciplinarios en ninguno de ellos.

Este certificado tiene validez de tres (03) meses.

Se expide en Bogotá, D.C., el 30 de junio de 2026.



DIANA PAOLA PULIDO CASTELBLANCO

Directora Ejecutiva de los Tribunales Deontológicos y Bioéticos de Psicología



+lYsoupsX5k3MYR02IQ2
Para validar este documento ingrese en el siguiente link:
<https://sara.colpsic.org.co/publico/validar-documento>



Digitales Electrónicos

Gestionar ▼

 Actualizar

Introduzca el texto a buscar...

#	No Radicado	Tipo	Asunto	Fecha Radica... ↓	Fecha Recibido	Fecha Vencimiento	Remitente	D

Sin datos para mostrar

 Crear filtro