Final

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD | SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN<br>SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN<br>CONTROL DOCUMENTAL<br>INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE ACTIVIDADES ESPECÍFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN<br>SDS – FFDS<br>Código: SDS-CON-FT-014 V.4 | Actualizado por: Essy Ximena Arevalo<br>Revisado y Aprobado por : Pilar Alexon Contreras |  |
|---|---|---|---|

| | | |
|---|---|---|
| **DESPACHO – SUBDIRECCIÓN – DIRECCIÓN U OFICINA:**<br>**SUBDIRECCIÓN CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS** | **CONTRATO No.**<br>**CO1.PCCNTR.1654318** | **PERIODO DEL CONTRATO:**<br>Fecha de Inicio: 08-07-2020<br>Fecha de Terminación: 07-10-2020 |
| **ENTIDAD CONTRATANTE:**<br>**FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD** | | **PLAZO DE EJECUCIÓN: 3 MESES**<br>**PRÓRROGA:3 MESES** |
| **CONTRATISTA:**<br>**MARINELLA GARCIA BOTERO** | | Fecha de Inicio: 8-10-2020<br>Fecha de Terminación: 07-01-2021<br>**SUSPENSIÓN:** N/A |
| **SUPERVISOR (Nombre y cargo):**<br>**Dr. LUIS ENRIQUE BELEÑO GUTIERREZ**<br>**SUBDIRECTOR DE CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS** | | Fecha de Inicio: N/A<br>Fecha de Terminación: N/A<br>**PERIODO DEL INFORME:**<br>**01 al 07 ENERO del 2021** |
| **OBJETO DEL CONTRATO:** Prestar servicios de apoyo y gestionar los incidentes relacionados con COVID-19 en ejercicio de la regulación de la urgencia médica, de acuerdo con las necesidades de la Subdirección Centro Regulador de Urgencias y Emergencias. | | |

| **BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO** | |
|---|---|
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO:** | $ 9.000.000 |
| **VALOR ADICIÓN:** | $9.000.000 |
| **VALOR PAGADO AL CONTRATISTA:** | $ 17,300.000 |
| **VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:** | $700,000 |
| **SALDO POR EJECUTAR:** | $ 0 |

| **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.** Asistir y apoyar la gestión de los incidentes relacionados con COVID-19 que ingresen al Centro Operativo a través de la Línea 123 y las demás líneas destinadas para este fin, en ejercicio de la rectoría del Sistema de Emergencias Médicas, aplicando lo definido en el Procedimiento de Regulación de la Urgencia Médica establecido para el perfil. | Se activan las llamadas de seguimiento, y se comentan al médico regulador de urgencias de la sala | Se adjuntan evidencias por medio solicitado (CD) ver Anexo 1 |
| **2.** Realizar las acciones de apoyo, que permitan la respuesta ante situaciones de Urgencias, Emergencias y Desastres, incluyendo la activación de la cadena de llamadas, alertas hospitalarias, Salud Pública, así como el apoyo en la elaboración de los respectivos informes y documentos técnicos relacionados con la situación de Urgencias, Emergencia y Desastre. | Se realiza actividades de referencia y contrareferencia y se realiza llamadas de seguimiento, a los diferentes hospitales y se comentan al médico regulador de urgencias de la sala del mes de ENERO 2021 | Se adjuntan evidencias por medio solicitado (CD) ver Anexo 2 |
| 3.Atender las circunstancias de modo, tiempo y lugar para la ejecución del contrato de conformidad con las necesidades del servicio | Se Cumplió con la Totalidad de Turnos Programados durante el mes según cuadro de turnos publicado | Se adjuntan evidencias por medio solicitado (CD) ver Anexo 3 |

| | | |
|---|---|---|
| 4. Participar en las diferentes orientaciones y reuniones, que sean convocadas por la Dirección Urgencias y Emergencias en Salud y la Subdirección centro regulador de Urgencias y Emergencias en Salud. | DURANTE EL ,ES D E ENERO 2021 NO SE REAIZO NINGUN CURSO | N/A |
| 5. Las demás que le sean asignadas y que sean necesarias para atender la emergencia que se presenta en Bogotá D.C. por el COVID-19. | Durante el Mes de ENERO 2021 según la Programación preestablecida no fueron asignadas otras funciones diferentes a las mencionadas. | N/A. |

**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: N/A

**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: | MEDIMAS | Empresa: | COLPENSIONES | Empresa: | SURA |
| Suma cancelada: | 150.000 | Suma cancelada: | 192.000 | Suma cancelada: | 29.300 |
| No Planilla: | 9414963094 - 9414876877 | No Planilla: | 9414963094 - 9414876877 | No Planilla: | 9414963094 - 9414876877 |
| Mes(es) cancelado(s): | ENERO-DICIEMBRE | Mes(es) cancelado(s): | ENERO-DICIEMBRE | Mes(es) cancelado(s): | ENERO-DICIEMBRE |

**EN CASO DE INFORME FINAL DE EJECUCIÓN**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Relación de usuario y clave de acceso al equipo de cómputo: | N/A | Relación de usuarios y clave de acceso a los sistemas de información (SICAF, CORDIS, SICAPITAL, SIIAS, SIRC, SIDBA, SIPROJ, ETC.), si aplica a sus actividades: | SIDCRUE<br>Usuraio: mgarcia6<br>Contraseña: maruxga0919*<br><br>PREMIER ONE<br>Usuario MMGARCIABOTE<br><br>Contraseña: Maruxga0919* | 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): | N/A |

| | |
|---|---|
| **CONTRATISTA** | **NOMBRES Y APELLIDOS: MARINELLA GARCIA BOTERO** |
| | **FIRMA:** Marinella G |
| | **No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 53.028.191** |
| | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD | SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN<br>SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN<br>CONTROL DOCUMENTAL<br>INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE ACTIVIDADES ESPECÍFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN SDS – FFDS<br>Código: SDS-CON-FT-014 V.4 | Actualizado por: Essy Ximena Arevalo<br>Revisado y Aprobado por : Pilar Alexon Contreras | |

| **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.<br>Certifico que el contratista realizo la entrega de actividades y bienes a cargo incluyendo la devolución del carne que lo identifica como contratista de la etindad. | **OTRAS OBSERVACIONES:** |

| | |
|---|---|
| **SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO: Dr. LUIS ENRIQUE BELEÑO GUTIERREZ** |
| | **FIRMA:** |
| | |

| | |
|---|---|
| **REVISÓ** | **NOMBRE Y APELLIDO: DRA. DIANA CONSTANZA RODRÍGUEZ POSSO** |
| | **FIRMA:** |

Anexo: Comprobantes de pago de aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud y Pensión. En caso de informe final correspondiente al último periodo de cobro, deberá anexarse el formato vigente de Control Documental Entrega de Actividades y Bienes a Cargo.

** Para el cálculo del % de ejecución del contrato se deben tener en cuenta las adiciones.*

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 53028191 | | GARCIA BOTERO MARINELLA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | DG 16 C # 97- 23 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 4623255 | SI |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2020-12 | 2020-12 | 856181687 | 9414876877 | I | 2021/01/25 | 2021/01/12 | SCOTIABANK COLPATRIA | 0 | $403,600 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | PENSION | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Dias | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (2 Afiliados)** | | | | | | **$1,200,000** | **$192,000** | | | **$1,200,000** | **$182,300** | | | **$0** | **$0** | | | **$1,200,000** | **$29,300** | | **$0** | **$0** |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 2 Afiliados)** | | | | | | $1,200,000 | $192,000 | | | $1,200,000 | $182,300 | | | $0 | $0 | | | $1,200,000 | $29,300 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 2 Afiliados) | | | | | | $1,200,000 | $192,000 | | | $1,200,000 | $182,300 | | | $0 | $0 | | | $1,200,000 | $29,300 | | $0 | $0 |
| 1 | TI | 1016000315 | GARCIA JOHAN | | 0 | $0 | $0 | EPS044 | 30 | $0 | $32,300 | | 0 | $0 | $0 | | 0 | $0 | $0 | 0 | $0 | $0 |
| 2 | CC | 53028191 | GARCIA MARINELLA | 25-14 | 30 | $1,200,000 | $192,000 | EPS044 | 30 | $1,200,000 | $150,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $1,200,000 | $29,300 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 2)** | | | | | $1,200,000 | $192,000 | | | $1,200,000 | $182,300 | | | $0 | $0 | | | $1,200,000 | $29,300 | | $0 | $0 |

OK



2021/01/09 12:52 PM

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 53028191 | | GARCIA BOTERO MARINELLA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | DG 16 C # 97- 23 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 4623255 | SI |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2020-12 | 2020-12 | 856181687 | 9414876877 | I | 2021/01/25 | 2021/01/12 | SCOTIABANK COLPATRIA | 0 | $403,600 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $192,000 | $0 | $0 | $192,000 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $192,000 | $0 | $0 | $192,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $29,300 | $0 | $0 | $29,300 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $29,300 | $0 | $0 | $29,300 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 2 | $182,300 | $0 | $0 | $182,300 |
| MEDIMAS EPS | EPS044 | 901,097,473 | 5 | 2 | $182,300 | $0 | $0 | $182,300 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$403,600** | **$0** | **$0** | **$403,600** |



2021/01/09 12:52 PM

aportes en línea

# Resumen General de Pago

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 53028191 | | GARCIA BOTERO MARINELLA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | DG 16 C # 97- 23 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 4623255 | SI |

## DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2021-01 | 2021-01 | 855033408 | 9414963094 | I | 2021/02/19 | 2021/01/08 | BANCOLOMBIA | 0 | $403,600 |

## 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 (2 Afiliados)** | | | | | **$1,200,000** | **$192,000** | | | **$1,200,000** | **$182,300** | | | **$0** | **$0** | | | **$1,200,000** | **$29,300** | | **$0** | **$0** |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 2 Afiliados)** | | | | | **$1,200,000** | **$192,000** | | | **$1,200,000** | **$182,300** | | | **$0** | **$0** | | | **$1,200,000** | **$29,300** | | **$0** | **$0** |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 2 Afiliados) | | | | | **$1,200,000** | **$192,000** | | | **$1,200,000** | **$182,300** | | | **$0** | **$0** | | | **$1,200,000** | **$29,300** | | **$0** | **$0** |
| 1 | TI | 1016000315 | GARCIA JOHAN | | 0 | $0 | $0 | EPS044 | 30 | $0 | $32,300 | | 0 | $0 | $0 | | 0 | $0 | $0 | 0 | $0 | $0 |
| 2 | CC | 53028191 | GARCIA MARINELLA | 25-14 | 30 | $1,200,000 | $192,000 | EPS044 | 30 | $1,200,000 | $150,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $1,200,000 | $29,300 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 2)** | | | | **$1,200,000** | **$192,000** | | | **$1,200,000** | **$182,300** | | | **$0** | **$0** | | | **$1,200,000** | **$29,300** | | **$0** | **$0** |



2021/01/08 10:18 AM

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 53028191 | | GARCIA BOTERO MARINELLA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | DG 16 C # 97- 23 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 4623255 | SI |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2021-01 | 2021-01 | 855033408 | 9414963094 | I | 2021/02/19 | 2021/01/08 | BANCOLOMBIA | 0 | $403,600 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $192,000 | $0 | $0 | $192,000 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $192,000 | $0 | $0 | $192,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $29,300 | $0 | $0 | $29,300 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $29,300 | $0 | $0 | $29,300 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 2 | $182,300 | $0 | $0 | $182,300 |
| MEDIMAS EPS | EPS044 | 901,097.473 | 5 | 2 | $182,300 | $0 | $0 | $182,300 |
| TOTAL | | | | 1 | $403,600 | $0 | $0 | $403,600 |



2021/01/08 10:18 AM

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

**CERTIFICA**

Que revisados los registros que aparecen en el Sistema de Control de Propiedad Planta y Equipo de elementos devolutivos en servicio de la Entidad, se constató que, a la fecha, el (la) señor (a) **MARINELLA GARCIA BOTERO,** Identificado (a) con la cédula de ciudadanía No. 53.028.191, dio cumplimiento a la Resolución No 1096, de fecha 8 de septiembre de 2011.

Se expide la presente certificación, a petición del (la) interesado (a), en Bogotá, D.C., a los Doce (12) días del mes de Enero del año Dos Mil Veintiuno (2021).

*Original Firmado por*
Luis Eduardo Campos

**Delegado Propiedad Planta y Equipo**

Para uso exclusivo - Propiedad Planta y Equipo

| | |
|---|---|
| Verificación realizada en el Sistema por:<br>**ALEXANDER CÁRDENAS SUÁREZ** | Firma. |

| ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C. SECRETARIA DE SALUD | DIRECCION DE TIC<br>SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN<br>CONTROL DOCUMENTAL<br>CERTIFICACIÓN DE ENTREGA DE RECURSOS TIC<br>Código: SDS-TIC-FT-035 V.1 | Elaborado por: Mary Suárez<br>Revisado por: Isabel Mira R.<br>Aprobado por: Arleth Patricia Saurith Contreras |  |
|---|---|---|---|

EL (LA) SUSCRITO (A) PROFESIONAL DE LA DIRECCION
DE TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION Y COMUNICACIONES

## CERTIFICA:

No. Ticket: 35037

Que el (la) señor (a) MARINELLA GARCÍA BOTERO identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 53028191 de Bogotá D.C., informa la terminación de la vinculación por: Contrato de Prestación de servicios No. 1654318 o retiro de la planta de personal de la SDS ____, de la dependencia Subdirección Centro Regulador de Urgencias y Emergencias. lo cual solicita cancelación de los siguientes recursos TIC a partir del día 07 mes Enero Año 2021.

| CHECK LIST | SERVICIOS | DESCRIPCIÓN |
|---|---|---|
| 1 | Cuenta de Usuario / Red | NO |
| 2 | Cuenta de Correo Personal Institucional y/u otro correo institucional | NO |
| 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 __ Office __<br>Antivirus __ Acrobat __<br>Otros: _____ |
| 9 | Permisos sobre CORDIS | NO |
| 10 | Permisos sobre carpetas | NO |
| 11 | Extensión Telefónica | NO |

Se expide la presente certificación a petición del interesado (a) en Bogotá, D.C., a los 07 días del mes Enero del año 2021.

Fernando Salamanca
Profesional Universitario
Dirección TIC

| | | | |
|---|---|---|---|
| ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C. | DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN SECTORIAL<br>SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN<br>CONTROL DOCUMENTAL<br>CERTIFICACION DE PUBLICACIONES BIBLIOTECA<br>Código: SDS-GCI-FT-de agosto 7 V.1 | Elaborado por: Edgar Villamil Becerra<br>Revisado por: Solangel García Ruiz<br>Aprobado por: Adriana Posada Suarez | |

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

**CERTIFICA**

Que revisados los registros que aparecen en el sistema de préstamos de publicaciones de la Biblioteca de la Secretaria Distrital de Salud, se constató que a la fecha el (la) señor(a), MARINELLA GARCÍA BOTERO, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No, 53.028.191 dio cumplimiento al Reglamento Interno del servicio de Biblioteca y del Punto Vive Digital y a la normatividad vigente.

Se expide la presente certificación a petición del (la) interesado(a) en Bogotá D.C a los 12 días del mes de enero de 2021.

Efren Rueda V.

**Firma:** _____

**Nombre: Efrén Rueda Vega**

**BIBLIOTECA**

| | |
|---|---|
| Verificación realizada en el Sistema por:<br>Efrén Rueda Vega<br>_____ | Efren Rueda V.<br>Firma. |