ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN SISTEMA INTEGRADO 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 V.4	Actualizado por: Essy Ximena Arévalo Revisado y Aprobado por: Pilar Alexon Contreras	

DESPACHO – SUBDIRECCIÓN – DIRECCIÓN U OFICINA: **Dirección de Provisión de Servicios en Salud**	**CONTRATO No.** 1980229-2020	**PERIODO DEL CONTRATO:** Fecha de Inicio: 25/11/2020 Fecha de Terminación: 24/04/2021
ENTIDAD CONTRATANTE: **FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD**		**PLAZO DE EJECUCIÓN: Cinco meses**
		PRÓRROGA: Fecha de Inicio: Fecha de Terminación:
CONTRATISTA: **Nathaly Puerto Bonilla**		**SUSPENSIÓN:** Fecha de Inicio: Fecha de Terminación:
SUPERVISOR (Nombre y cargo): **BEATRIZ GUERRERO AFRICANI** **Profesional especializado Cod 222. Grado 30** **Dirección de Provisión de Servicios en Salud**		**PERIODO DEL INFORME:** **1 Abril – 24 Abril 2021**
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales especializados en la Dirección de Provisión de Servicios de Salud, para la implementación de las Rutas Integrales de Atención en Salud.		

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ ($32.655.930) M/Cte
VALOR ADICIÓN:	$
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA:	$ 27.430.981
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	$ 5.224.949
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 la definición del plan de acción y de los indicadores prioritarios para el seguimiento a la implementación de la Ruta Integral de atención de Promoción y Mantenimiento de la Salud en los momentos de vida primera infancia, infancia y adolescencia, de manera articulada con las demás rutas de atención, en las Empresas Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB) e instituciones prestadoras de servicios de Salud (IPS) de la ciudad.	1- Participación en reunión grupo RPMS el 06-04-2021 donde se socializo la distribución operativa del grupo y los instrumentos de gestión del grupo, realice presentación de la matriz de seguimiento de los planes de gestión de las EAPB. 2- Participación en reunión el 08-04-2021, con equipo RPMS con el objetivo de revisar y elaborar la matriz SEGPLAN del mes de abril 2021; para esto se recalca el reporte en la matriz del cronograma para que sea insumo para este proceso. 3- Participación en Reunión equipo RIAS el 19-04-2021, con Dra. Beatriz, donde se socializa la estructura del informe consolidado por cada EAPB, se confirma	**CD ANEXO 1** -06-04-2021 Listado reunión RPMS socialización del grupo. -06-04-2021 Acta reunión grupo RPMS. -06-04-2021 Matriz de seguimiento planes de gestión -08-04-2021 Listado asistencia reunión SEGPLAN. -08-04-2021Matriz RIAS_Consol_prog_ejec_asist_técnica_y_fort_compt_programación -19-04-2021 soporte de reunión Link https://teams.microsoft.com/l/meetup-join/19%3ameeting_ZThmMDNlZjMt

Por y Salud

	fecha de entrega para Segplan miércoles 21 y se dio a conocer la propuesta estructura para proceso de visita con la alta gerencia de las EAPBs.	Yjk2ZC00Y2RjLTg5MmQtODE3Yjl4YmQ1YThk%40thread.v2/0?context=%7b%22Tid%22%3a%224ab1183e-75d6-4b87-b4b5-bfcb968c1d57%22%2c%22Oid%22%3a%22ce38a262-aa5d-4310-8b2f-b4dad6f309b7%22%7d
2. Brindar acompañamiento y asistencia técnica a las IPS y EAPB asignadas, para la implementación de la Ruta Integral de Atención de Promoción y mantenimiento de la salud en los momentos de vida infancia y adolescencia en las EAPB e IPS de la ciudad, en el contexto de las redes integradas de servicios de salud y el modelo de atención en salud	1.Se realiza asistencia técnica a Ecopetrol con el fin de socializar los resultados de medición de adherencia a la RIA PMS obtenidos en la IPS priorizada, de igual forma se realiza presentación del plan de gestión para que la EAPB establezca acciones en pro de la implementación de la RIA con compromiso de envió el día 23 de abril 2021. 3. Se realiza asistencia técnica a Colsubsidio con el fin de socializar las intervenciones de salud auditiva y comunicativa de obligatorio cumplimiento por momento de vida, adicionalmente se verifica la implementación del CUPS y el reporte de Tamizaje neonata Auditivo. 2. Se realiza programación de mesa de trabajo con DAEPDSS, Subredes y Capital Salud para el día 22-04-2021 para presentar resultados de adherencia de la RPMS, en esta se realizara una presentación de resultados de adherencia a historia clínica de RPMS por cada momento de curso de vida en cada una de las subredes.	**CD ANEXO 2** -07-04-2021 Soporte de participación y asistencia. -07-04-2021 Archivo de Plan de gestión 20-04-2021 Soporte de reunión y convocatoria 20-04-2021 Acta de asistencia técnica. -22-04-2021 Citación presentación de resultados adherencia RPMS.
3. Apoyar la consolidación y análisis de los indicadores priorizados de la ruta de mantenimiento y promoción de la salud en los momentos de ciclos de vida infancia y adolescencia, con el fin de evaluar el nivel de avance en la implementación de la ruta, en cada EAPB e IPS y en la ciudad, formulando las recomendaciones de mejora	1. Para el periodo del mes de abril se del 2021 se realizo las fichas técnicas de los indicadores para la RIA DE PMS 2. Para el periodo del mes de abril se del 2021 se realizo las fichas técnicas de los indicadores para la RIA DE Trastornos Auditivos y Visuales.	**CD ANEXO 3** - Archivo consolidado Fichas de indicadores RIA PMS. - Archivo consolidado Fichas técnicas de indicadores de RIA TAV - Soporte de envió para Validación
4. Participar en las actividades para el desarrollo de la Ruta con base en los contenidos de las Guías de práctica clínica (GPC) basadas en la evidencia	No hubo programación para la realización de esta actividad durante el mes del presente informe.	**CD ANEXO 4** No hubo requerimientos para este periodo.

5. Apoyar la implementación del plan de contingencia para atención de la emergencia por COVID 19 en acciones de competencia de la Dirección de Provisión de Servicios		**CD ANEXO 5**
	1. Asistencia y participación en reunión de vacunación COVID-19, para la centralización del reporte en 5 personas el 31/03/2021	-31-03-2021 Soporte de reunion de proceso de vacunacion COVID 19.
	2. Gestión y reporte del proceso de vacunación COVID19 para talento humano en Clínica Country – Segunda Etapa	-30-03-2021Formato de reporte de los días 30 marzo 2021. 04-04-2021 Formato de reporte.
	3. Gestión y reporte del proceso de vacunación COVID19 para talento humano en Clínica Country- Clínica Colina- Segunda Etapa	04-04-2021 Formato de reporte.
	4. Gestión y reporte del proceso de vacunación COVID19 para talento humano Colsubsidio- El Cubo- Segunda Etapa	04-04-2021 Formato de reporte.
	5. Gestión y reporte del proceso de vacunación COVID19 para talento humano en Fundación Santafé Segunda Etapa	04-04-2021 Formato de reporte
	6. Gestión y reporte del proceso de vacunación COVID19 para talento humano en Clínica Emanuel Segunda Etapa	04-04-2021 Formato de reporte 05-04-2021 Formato de reporte
	7. Gestión y reporte del proceso de vacunación COVID19 para talento humano en Hospital San José Centro	05-04-2021 Formato de reporte
	8. Gestión y reporte del proceso de vacunación COVID19 para talento humano en Hospital Universitario San José	06-04-2021 Formato de reporte
	9. Gestión y reporte del proceso de vacunación COVID19 para talento humano en Clínica Nogales	06-04-2021 Formato de reporte
	10. Gestión y reporte del proceso de vacunación COVID19 para talento humano en Clínica los COBOS	06-04-2021 Formato de reporte
	11. Gestión y reporte del proceso de vacunación COVID19 para talento humano en Clínica VIP	06-04-2021 Formato de reporte
	12. Gestión y reporte del proceso Masivo de vacunación COVID19 para talento humano en MOVISTAR ARENA – IPS SANITAS	15-04-2021 Formato de reporte
	13. Gestión y reporte del proceso Masivo de vacunación COVID19 para talento humano en Clnical Medical Sede Kennedy.	
	Se da como claridad que la gestión es de es de 4 días por reporte y acompañamient	

6 Apoyar las respuestas a oficios, derechos de petición, solicitudes de organismos de control y demás autoridades que lo requieran, relacionados con los temas asignados por la Dirección de Provisión de Servicios de Salud	No hubo programación para la realización de esta actividad durante el mes del presente informe	**CD ANEXO 6** N/A
7. Asistir a las reuniones relacionadas con los temas asignados y las programadas por la dependencia con el fin de unificar criterios y verificar las actividades adelantadas	1-Participacion en el taller No. 1 de Diferencias Identitarias, Orientaciones Sexuales y Barreras de Acceso a la Salud, en Personas Trans Del Distrito. Grupo RIAS para ese se realizara un ciclo completo de 3 sesiones. Realizada el 15-04-2021 2.Participación en actualización y novedades al sistema integral de referencia y contra referencia SIRC, activación rutas a cargo de Salud Pública de la SDS; normatividad vigente y el instrumento actualizado para la realización del proceso de canalización. El día 20-04-2021 3.Se programó mesa de trabajo con salud pública el 22-04-2021 para definir el proceso de articulación entre salud pública y la DPSS relacionado al reporte de indicadores según la resolución 4505.	**CD ANEXO 7** 15-04-2021 Acta y listado asistencia Taller Diferencias Identitarias. 20-04-2021 Listado asistencia actualización y novedades al sistema integral de referencia y contra referencia SIRC -20-04-2021 Link https://teams.microsoft.com/l/meetup-join/19%3Ameeting_NGY2NWY4NTYtM -22-04-2021 Citación articulación acciones RPMS Salud Publica - DPSS
8. Apoyar la supervisión de contratos que sean requeridos por la Dirección	Se realiza apoyo a la supervisión del siguiente contrato: Carlos Bermudez Ivan Fernando Diaz Camilo Barbosa	**CD ANEXO 8** 1. Se adjuntan informe de actividades.

ESTADO TEMAS PENDIENTES DE TRÁMITE

Si es el último informe de ejecución, relacione el estado de los temas que le fueron asignados y que a la fecha se encuentren pendientes de trámite, indicando por qué no se han desarrollado:

DECLARACIÓN: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las asignaciones realizadas, efectivamente desarrolladas en el periodo indicado en el mismo, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.

INFORMACIÓN PAGOS SEGURIDAD SOCIAL

APORTES EN SALUD		APORTES EN PENSIÓN		APORTES RIESGOS LABORALES	
Empresa:	COMPENSAR	Empresa:	PROTECCION	Empresa:	SURA
Suma cancelada:	327.500	Suma cancelada:	419.200	Suma cancelada:	63.900
No Planilla:	1036565473	No Planilla:	1036565473	No Planilla:	1036565473

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

INFORMACIÓN PAGOS SEGURIDAD SOCIAL					
APORTES EN SALUD		**APORTES EN PENSIÓN**		**APORTES RIESGOS LABORALES**	
Empresa:	COMPENSAR	Empresa:	PROTECCION	Empresa:	SURA
Suma cancelada:	327.500	Suma cancelada:	419.200	Suma cancelada:	63.900
No Planilla:	1036565473	No Planilla:	1036565473	No Planilla:	1036565473
Mes(es) cancelado(s):	ABRIL	Mes(es) cancelado(s):	ABRIL	Mes(es) cancelado(s):	ABRIL

EN CASO DE INFORME FINAL DE EJECUCIÓN					
Relación de usuario y clave de acceso al equipo de cómputo:	Nlpuerto@saludcapital.gov.coNlpuerto@saludcapital.gov.co Clave: Mariana2019.	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:	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

CONTRATISTA	**NOMBRES Y APELLIDOS:** **Nathaly Puerto Bonilla**
	FIRMA:
	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: **C.C. 1.010.188.469**

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. El siguiente párrafo solo aplica para informe final, para parciales se debe eliminar Certifico que el contratista realizó la entrega de actividades y bienes a cargo incluyendo la devolución del carné que lo identifica como contratista de la entidad.	**OTRAS OBSERVACIONES:**

SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO:** **BEATRIZ GUERRERO AFRICANI** **Profesional especializado Cod 222. Grado 30** **FIRMA:**
REVISÓ	**NOMBRE Y APELLIDO:** Beatriz H Guerrero Africani **FIRMA:**

❖ *El presente informe da cumplimiento a lo citado en la ISO 9001:2015, en relación con el numeral 8.4.*

Anexo: Comprobantes de pago de aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud y Pensión.

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

Simple

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-04-23, 09:45:31 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1037319658

Periodo Cotización: abril de 2021 **Periodo Servicio:** abril de 2021

PAGADO 22/04/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NATHALY PUERTO BONILLA		
Documento	CC1010188469	**Dirección**	CLL 56 F SUR 71 F 68
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	2409733
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1010188469	NATHALY PUERTO BONILLA	57	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION (ING + PROTECCION)	$ 2.620.000	$ 419.200	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 2.620.000	$ 327.500	2,436	$ 2.620.000	$ 63.900	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 810.600

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.620.000	$ 2.620.000	$ 2.620.000	$ 0	$ 419.200	$ 327.500	$ 63.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 810.600	$ 0	$ 810.600

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-04-22, 09:02:02 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1036565473

Periodo Cotización: marzo de 2021 **Periodo Servicio:** marzo de 2021

PAGADO 22/04/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NATHALY PUERTO BONILLA		
Documento	CC1010188469	**Dirección**	CLL 56 F SUR 71 F 68
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	2409733
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1010188469	NATHALY PUERTO BONILLA	57	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION (ING + PROTECCION)	$ 2.620.000	$ 419.200	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 2.620.000	$ 327.500	2,436	$ 2.620.000	$ 63.900	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 810.600

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.620.000	$ 2.620.000	$ 2.620.000	$ 0	$ 419.200	$ 327.500	$ 63.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 810.600	$ 0	$ 810.600

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN SECTORIAL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL CERTIFICACION DE PUBLICACIONES BIBLIOTECA Código: SDS-GCI-FT-de agosto 7 V.1	Elaborado por: Edgar Villamil Becerra Revisado por: Solangel García Ruiz 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), **NATHALY PUERTO BONILLA** identificado(a) con la cédula de ciudadanía No, 1010188469 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 23 días del mes de abril de 2021.

Efren Rueda V.

Firma:_____
Nombre: Efrén Rueda Vega

BIBLIOTECA

Verificación realizada en el Sistema por: Efrén Rueda Vega	Efren Rueda V. Firma.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DIRECCION DE TIC SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL CERTIFICACIÓN DE ENTREGA DE RECURSOS TIC Código: SDS-TIC-FT-037 V.1	Elaborado por: Mary Suárez Revisado por: Isabel Mira R. Aprobado por: Arleth Patricia Saurith Contreras	

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

CERTIFICA:

No. Ticket: **39272**

Que el (la) señor (a) **NATHALY PUERTO BONILLA** identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **1.010.188.469** de **Bogotá** informa la terminación de la vinculación por: Contrato de Prestación de servicios N° **1980229** o retiro de la planta de personal de la SDS **--** de la dependencia **Dirección de Provisión de Servicios de Salud,** lo cual solicita cancelación de los siguientes recursos TIC a partir del día **24 de Abril de 2021**

CHECK LIST	SERVICIOS	DESCRIPCIÓN
1	Cuenta de Usuario / Red	n1puerto
2	Cuenta de Correo Personal Institucional y/u otro correo institucional	n1puerto@saludcapital.gov.co
3	Permisos sobre aplicaciones	NO
4	Permisos sobre bases de datos	NO
5	Permisos de Escritorio Remoto	NO
	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	NO
10	Permisos sobre carpetas	NO
11	Extensión Telefónica	NO

Se expide la presente certificación a petición del interesado (a) en Bogotá, D.C., el día martes, 27 de abril de 2021.

Yesid Ferney Lozano Suelta.
Técnico Operativo.
Dirección de Tecnologías de Información y Comunicaciones – TIC
Edificio Administrativo – Piso 4