| 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 Arévalo<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.1735970 de 2020 | PERIODO DEL CONTRATO:<br>Fecha de Inicio: 16-08-2020<br>Fecha de Terminación: 15-03-2021 |
|---|---|---|
| ENTIDAD CONTRATANTE:<br>FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD | | PLAZO DE EJECUCIÓN:<br>7 MESES<br>PRÓRROGA: |
| CONTRATISTA:<br>KATHERIN VIVIANA MORALES OTALVARO | | Fecha de Inicio: N/A<br>Fecha de Terminación: N/A<br>SUSPENSIÓN: |
| SUPERVISOR (Nombre y cargo):<br>Dra. DIANA CONSTANZA RODRÍGUEZ POSSO<br>SUBDIRECTORA 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 15 de marzo de 2021 |
| OBJETO DEL CONTRATO:<br>Prestar servicios técnicos para gestionar la respuesta sanitaria ante los incidentes en salud de las Urgencias y Emergencias relacionados con COVID-19. | | |

| BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO | |
|---|---|
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO: | $ 21.000.000 |
| VALOR ADICIÓN: | $ N/A |
| VALOR PAGADO AL CONTRATISTA: | $ 19.500.000 |
| VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME: | $ 1.500.000 |
| 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 o a través de otros canales de comunicación, en el ejercicio de rectoría del Sistema de Emergencias Médicas, aplicando lo definido en el Procedimiento de Regulación de la Urgencia Médica establecido para el perfil. | Cantidad de casos registrados, se gestionaron un total de: 147 registros en premier one con el id MKMORALES en el sistema de despacho de la línea 123. | Se adjunta certificación de incidentes o registros en CD archivo "REGISTROS PREMIER ONE" |
| 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. | Para el desarrollo de esta actividad se realizaron acciones de apoyo que permiten 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, emergencias y desastres | Se realizaron acciones de apoyo que permiten la respuesta de situaciones de urgencias, emergencias y desastres |

| | | |
|---|---|---|
| **3.** Atender las circunstancias de modo, tiempo y lugar para la ejecución del contrato de conformidad con las necesidades del servicio. | Se cumplen las condiciones para la ejecución del contrato en circunstancias de modo, tiempo y lugar indicado por la subdirección centro regulador de urgencias y emergencias en el turno asignado. (turno de 12 horas de 07:00p.m - 07:00 a.m) en modalidad presencial en la sede ETB chapinero | Evidencia: lista de asistencia de ingreso a ETB chapinero |
| **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 periodo se asistió a clínica de atención aspectos destacados de las guías de la AHA del 2020 para RCV y ACE 2020 | Evidencia : se anexa listas de asistencias |
| **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. | Se realiza apoyo con la recepción de llamadas que ingresan a la linea 123 por medio de la plataforma premier one | Evidencia :registros de premier one |

**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: | COMPENSAR | Empresa: | COLPENSIONES | Empresa: | ARL SURA |
| Suma cancelada: | 150.000<br>56.800<br>56.800 | Suma cancelada: | 192.000<br>72.700<br>72.700 | Suma cancelada: | 29.300<br>11.100<br>11.100 |
| No Planilla: | 9416509421<br>9417498946<br>9417515411 | No Planilla: | 9416509421<br>9417498946<br>9417515411 | No Planilla: | 9416509421<br>9417498946<br>9417515411 |
| Mes(es) cancelado(s): | FEBRERO<br>MARZO | Mes(es) cancelado(s): | FEBRERO<br>MARZO | Mes(es) cancelado(s): | FEBRERO<br>MARZO |

**EN CASO DE INFORME FINAL DE EJECUCIÓN**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Relación de usuario y clave de acceso al equipo de cómputo: | Usuario PREMIER ONE: MKMORALES Contraseña: Majoteamo1815. | 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: | Usuario SIDCRUE: kvmorales Contraseña: Majoteamo18 | 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:** KATHERIN VIVIANA MORALES OTALVARO |
| | **FIRMA:** |
| | **No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1´030.630.101** |

| 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 100.00% de ejecución del contrato.<br><br>Certifico que el contratista realizo la entrega de actividades y bienes a cargo incluyendo la devolución del carnet que lo identifica como contratista de la entidad. | **OTRAS OBSERVACIONES:** |

| | | |
|---|---|---|
| **SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO:** | **Dra. DIANA CONSTANZA RODRIGUEZ POSSO** |
| | **FIRMA:** | |

| | | |
|---|---|---|
| **REVISÓ** | **NOMBRE Y APELLIDO:** | **Dra. LADY JOHANNA TORRES** |
| | **FIRMA:** | Lady Johanna Torres |

❖ *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.*

aportes en línea

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1030630101 | | MORALES OTALVARO KATHERIN VIVIANA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | carrera 81h 49-26 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 4533714 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2021-02 | 2021-02 | 924972972 | 9416509421 | I | 2021/03/02 | 2021/03/16 | BANCO CAJA SOCIAL | 14 | $371,300 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Dias | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| 1 | CC | 1030630101 | MORALES KATHERIN | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | $1,200,000 | $192,000 | EPS008 | 30 | $1,200,000 | $150,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $1,200,000 | $29,300 | 0 | $0 | $0 | No | $371,300 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,200,000 | $192,000 | | | $1,200,000 | $150,000 | | | $0 | $0 | | | $1,200,000 | $29,300 | | $0 | $0 | | $371,300 |



2021/03/16 11:23 AM

aportes en línea

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1030630101 | | MORALES OTALVARO KATHERIN VIVIANA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | carrera 81h 49-26 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 4533714 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2021-02 | 2021-02 | 924972972 | 9416509421 | I | 2021/03/02 | 2021/03/16 | BANCO CAJA SOCIAL | 14 | $371,300 |

**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) | | | | 1 | $150,000 | $0 | $0 | $150,000 |
| COMPENSAR | EPS008 | 860,066,942 | 7 | 1 | $150,000 | $0 | $0 | $150,000 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$371,300** | **$0** | **$0** | **$371,300** |

OK

aportes en línea

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1030630101 | | MORALES OTALVARO KATHERIN VIVIANA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | carrera 81h 49-26 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 4533714 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Límite | Pago | Banco | Días Mora | Valor |
| 2021-03 | 2021-03 | 925415256 | 9417498946 | I | 2021/04/06 | 2021/03/16 | BANCOLOMBIA | 0 | $140,600 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Dias | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| 1 | CC | 1030630101 | MORALES KATHERIN | | X | | | | | | | X | | | | | | | | | 25-14 | 15 | $454,263 | $72,700 | EPS008 | 15 | $454,263 | $56,800 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 15 | $454,263 | $11,100 | 0 | $0 | $0 | No | $140,600 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $454,263 | $72,700 | | | $454,263 | $56,800 | | | $0 | $0 | | | $454,263 | $11,100 | | $0 | $0 | | $140,600 |



2021/03/16 12:30 PM

aportes en línea

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1030630101 | | MORALES OTALVARO KATHERIN VIVIANA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | carrera 81h 49-26 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 4533714 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2021-03 | 2021-03 | 925415256 | 9417498946 | I | 2021/04/06 | 2021/03/16 | BANCOLOMBIA | 0 | $140,600 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $72,700 | $0 | $0 | $72,700 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $72,700 | $0 | $0 | $72,700 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $11,100 | $0 | $0 | $11,100 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $11,100 | $0 | $0 | $11,100 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $56,800 | $0 | $0 | $56,800 |
| COMPENSAR | EPS008 | 860,066,942 | 7 | 1 | $56,800 | $0 | $0 | $56,800 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$140,600** | **$0** | **$0** | **$140,600** |



2021/03/16 12:30 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 1030630101 | | MORALES OTALVARO KATHERIN VIVIANA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | carrera 81h 49-26 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 4533714 | No |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2021-03 | 2021-03 | 926868114 | 9417515411 | N | 2021/04/06 | 2021/03/17 | BANCO CAJA SOCIAL | 0 | $140,600 |

**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 (1 Afiliados)** | | | | | | $454,263 | $72,700 | | | $454,263 | $56,800 | | | $0 | $0 | | | $454,263 | $11,100 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | | $454,263 | $72,700 | | | $454,263 | $56,800 | | | $0 | $0 | | | $454,263 | $11,100 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | | $454,263 | $72,700 | | | $454,263 | $56,800 | | | $0 | $0 | | | $454,263 | $11,100 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 1030630101 | MORALES KATHERIN | 25-14 | 15 | ($454,263) | ($72,700) | EPS008 | 15 | ($454,263) | ($56,800) | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 15 | ($454,263) | ($11,100) | 0 | $0 | $0 |
| 2 | CC | 1030630101 | MORALES KATHERIN | 25-14 | 30 | $908,526 | $145,400 | EPS008 | 30 | $908,526 | $113,600 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $908,526 | $22,200 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | | | **Afiliados( 1)** | | | $454,263 | $72,700 | | | $454,263 | $56,800 | | | $0 | $0 | | | $454,263 | $11,100 | | $0 | $0 |



2021/03/17 01:19 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 1030630101 | | MORALES OTALVARO KATHERIN VIVIANA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | carrera 81h 49-26 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 4533714 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2021-03 | 2021-03 | 926868114 | 9417515411 | N | 2021/04/06 | 2021/03/17 | BANCO CAJA SOCIAL | 0 | $140,600 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $72,700 | $0 | $0 | $72,700 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $72,700 | $0 | $0 | $72,700 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $11,100 | $0 | $0 | $11,100 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $11,100 | $0 | $0 | $11,100 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $56,800 | $0 | $0 | $56,800 |
| COMPENSAR | EPS008 | 860,066,942 | 7 | 1 | $56,800 | $0 | $0 | $56,800 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$140,600** | **$0** | **$0** | **$140,600** |



2021/03/17 01:19 PM

| | | | |
|---|---|---|---|
| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD | SUBDIRECCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS<br>SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN<br>Control Documental<br>CERTIFICACION DE INVENTARIOS<br>Código: SDS–BYS–FT 016 V.02 | Elaborado por: Maryuly Sabogal Ramos<br>Revisado por: Oscar Ramiro Reyes Muñoz<br>Aprobado por: Carlos Fernando Meza Solis | |

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) **KATHERIN VIVIANA MORALES OTALVARO**, Identificado (a) con la cédula de ciudadanía No. **1030630101**, 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 dieciséis (16) días del mes de Marzo 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>MARYULY SABOGAL RAMOS | Firma: |

| | | | |
|---|---|---|---|
| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA 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-037 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: **37367**

Que el (la) señor (a) **KATHERIN VIVIANA MORALES OTALVARO** identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **1.030.630.101** de **Bogotá** informa la terminación de la vinculación por: Contrato de Prestación de servicios N° **1735970** 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 **15 de Marzo de 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 | SI |
| 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<br>Antivirus X Acrobat X<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., el día martes, 16 de marzo de 2021.

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARIA DE SALUD | 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), **KATHERIN VIVIANA MORALES OTALVARO**, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No, 1030630101 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 10 días del mes de marzo de 2021.

**Firma:** Efren Rueda V.

**Nombre: Efrén Rueda Vega**

**BIBLIOTECA**

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