

MANUAL PARA LA INSCRIPCIÓN DE EXENTOS DE RESTRICCIÓN DE VEHÍCULOS PARA TRABAJADORES DE LA SALUD.

Podrán inscribirse todos aquellos trabajadores asociados de AGM SALUD CTA., que en desarrollo de su aporte de trabajo cumplen funciones necesarias para la operación de los procesos y subprocesos, conexos y complementarios en salud que la cooperativa tiene a su cargo en Bogotá y ciudades circundantes, mediante el siguiente procedimiento:

1. Debe acceder a la página de la Secretaría Distrital de Movilidad www.movilidadbogota.gov.co, en la sección "**Pre-Inscripción de excepciones**".

Pre-inscripción de excepciones

REGISTRO DE VEHÍCULOS EXENTOS DE LA RESTRICCIÓN DE PICO Y PLACA EN BOGOTÁ

Para realizar el trámite de registro de su vehículo a través de la página web de la Secretaría Distrital de Movilidad, verifique el cumplimiento de los requisitos exigidos en la Resolución 011 de 2018, y diligencie el formulario de solicitud de registro.

Si aún no cuenta con usuario, registre en "Pre- Inscripción de Excepciones" e ingrese sus datos personales, adjuntando en un solo archivo la totalidad de los documentos soporte de su solicitud, en formato PDF.

Si desea hacer la solicitud de manera presencial, puede radicar los documentos en la ventanilla de correspondencia ubicada en la calle 13 # 37 - 35 SuperCADE de Movilidad.

Recuerde hacer la inscripción o actualización por un solo canal de atención. El tiempo para la gestión del trámite es de 45 días hábiles, contados a partir del día siguiente a su radicación.

Este trámite es GRATUITO

Descargue Aquí la Resolución 011 de 2018 Pre-Inscripción de Excepciones Formato Para la Solicitud de Exceptuados

Formato Inscripción Salud

2. Haga clic en la opción Formato Inscripción Salud:



3. Allí encontrará la opción B "**Para profesionales Independientes del sector de la salud humana**".

Inscripción Excepción Vehículos Personal Salud

a) Para personal vinculado a una Institución Prestadora de Servicios de Salud

- La Institución Prestadora de Servicios de Salud deberá acceder a la página de la Secretaría Distrital de Movilidad (www.movilidadbogota.gov.co), en la sección "PRE-INSCRIPCIÓN DE EXCEPCIONES", y deberá seleccionar la opción de "Formulario Inscripción Salud" y descargar el formato correspondiente.
- Diligenciar el Formulario con la información solicitada, para cada persona a registrar:
 - Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud (en cada línea del formato).
 - Nombre completo del/a beneficiario/a de la excepción, como aparece en su documento de identificación.
 - Número del documento de identificación del/a beneficiario/a de la excepción, sin espacios (por ejemplo, 12345678).
 - Número del Registro Médico/Tarjeta Profesional del/a beneficiario/a de la excepción (si aplica)
 - Placa del vehículo para el que se solicita la excepción. Deben diligenciarse únicamente los seis caracteres, y no debe incluir espacio (por ejemplo: ABC123).
 - En el campo "IPG Independiente", seleccionar "IPG".
- El formato deberá estar acompañado de una certificación de la Representante Legal de la Institución Prestadora de Servicios de Salud en la que indique que las personas registradas en el formato se encuentran vinculadas a la misma. Esta certificación se emitirá mediante la gravedad de juramento.
- Enviar el formato diligenciado y la certificación de la Representante Legal de la Institución Prestadora de Servicios de Salud al correo excepciones@movilidadbogota.gov.co con el asunto "IPG - Inscripción Excepción Salud".
- El/a solicitante deberá verificar en la página www.movilidadbogota.gov.co, en la sección "PRE-INSCRIPCIÓN DE EXCEPCIONES", en la opción de "Consulta de Excepciones", que el vehículo se encuentre activo en el registro de vehículos sujetos de la restricción de circulación en Bogotá. El/a solicitante no podrá utilizar su vehículo hasta que éste no se encuentre activo en el registro de vehículos sujetos de la restricción de circulación en Bogotá.

Descargue el Formato Inscripción Salud

b) Para profesionales independientes del sector de la salud humana

- Los/as profesionales independientes del sector de la salud humana deberán acceder a la página de la Secretaría Distrital de Movilidad (www.movilidadbogota.gov.co), en la sección "PRE-INSCRIPCIÓN DE EXCEPCIONES", y seleccionar la opción de "Formulario Inscripción Salud".
- Diligenciar el formato con la información solicitada:
 - Nombre del profesional independiente del sector de la salud humana, como aparece en su documento de identificación (en cada línea del formato).
 - Nombre completo del/a beneficiario/a de la excepción, como aparece en su documento de identificación.
 - Número del documento de identificación del/a beneficiario/a de la excepción, sin espacios (por ejemplo, 12345678).
 - Número del Registro Médico/Tarjeta Profesional del/a beneficiario/a de la excepción (si aplica)
 - Placa del vehículo para el que se solicita la excepción. Deben diligenciarse únicamente los seis caracteres, y no debe incluir espacio (por ejemplo: ABC123).
 - En el campo "IPG Independiente", seleccionar "Independiente".
- Este formato deberá ser acompañado por:
 - Certificado laboral o de prestación de servicios expedido por el profesional independiente para las personas que presten labores asistenciales, con un término de expedición no mayor a sesenta (60) días calendario.
 - Declaración juramentada en donde el/a profesional independiente indique que ejerce labores en el campo de salud humana de forma independiente, así como la dirección y lugar del consultorio en donde presta el servicio.
- Enviar el formato diligenciado, el certificado laboral y la declaración juramentada del profesional independiente al correo excepciones@movilidadbogota.gov.co con el asunto "Profesionales Independientes - Inscripción Excepción Salud".

El/a solicitante deberá verificar en la página www.movilidadbogota.gov.co, en la sección "PRE-INSCRIPCIÓN DE EXCEPCIONES", en la opción de "Consulta de Excepciones", que el vehículo se encuentre activo en el registro de vehículos sujetos de la restricción de circulación en Bogotá. El/a solicitante no podrá utilizar su vehículo hasta que éste no se encuentre activo en el registro de vehículos sujetos de la restricción de circulación en Bogotá.

Descargue el Formato Inscripción Salud

- Lea el instructivo y dé clic en '**Descargue el Formato de Inscripción Salud**'. El sistema bajará un archivo de Excel.

Descargue el Formato Inscripción Salud

- Debe diligenciar el formato (Excel) con los siguientes datos de cada trabajador asociado:

- **Nombre de profesional independiente** como aparece en su documento de identificación.
- **Nombre completo del/la beneficiario/a** de la excepción, como aparece en su documento de identificación.

Sede Principal
Calle 32 A No. 19 - 35
Teléfono: (1) 7424232
Bogotá D.C.

Sede Santander
Carrera 25 No. 50 A - 13
Teléfono: (7) 6126997
Barrancabermeja - S/der.

Sede Córdoba
Calle 12 No. 4 - 58
Teléfono: (4) 7810300
Montería - Córdoba

Sede Guajira
Calle 10 No. 12 - 82
Teléfono: (5) 7288463
Riohacha - Guajira

Sede Cesar
Calle 14 No. 16- 17 Piso 2.
Teléfono: (5) 5899984
Valledupar - Cesar

Sede Cundinamarca
Carrera 3 No. 2-15 Local 101
Celular: 3232083500
Facatativá - C/marca.

- **Número del documento de identificación** del/la beneficiario/a de la excepción, sin signos ni espacios (por ejemplo, 12345678).
 - **Número del Registro Médico/Tarjeta Profesional** del/la beneficiario/a de la excepción si aplica.
 - **Placa del vehículo** para el que se solicita la excepción. Deben diligenciarse únicamente los seis caracteres y no debe incluir espacios (por ejemplo: ABC123).
 - En el campo **“IPS/Independiente”**, seleccionar **“Independiente”**.
6. Descargue la certificación de contribución de trabajo a través de la página web de AGM SALUD CTA.
7. Para la solicitud se requiere anexar una declaración juramentada. (Se anexa modelo).

DECLARACION BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO:

Yo, _____, identificado con cédula de ciudadanía No. _____, manifiesto que en mi calidad de asociado de **AGM SALUD CTA.**, actualmente realizo mi contribución de trabajo de manera autogestionaria en el área asistencial y/o en el campo de la salud humana como Gerente General. La ubicación donde realizo mi aporte de trabajo es _____ de _____.

La presente manifestación se realiza en cumplimiento de los requisitos para la inscripción del vehículo de placas _____ de acuerdo con las excepciones establecidas en el 20 del Decreto 208 de 2020 expedido por la Alcaldía de Bogotá para el personal del sector de la salud.

Para confirmar cualquier información favor comunicarse a las líneas en Bogotá (1) 7424232 Ext. 113 - 132.

Dado en Bogotá D.C., a los __ días del mes de _____ del año 20__.

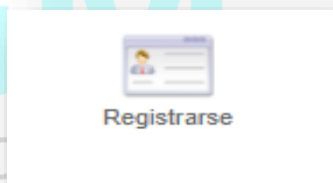
Atentamente,

Nombre
C.C. No.

8. Envíe el formato diligenciado, la certificación de contribución de trabajo y la declaración juramentada al correo **excepcionsalud@movilidadbogota.gov.co** con el asunto **“Profesional Independiente – Inscripción Exceptuados Salud”**.

9. Para revisar el estado de la solicitud deberá ingresar el usuario y contraseña registrado en la página de la Secretaría Distrital.

10. Si no cuenta con un registro deberá ingresar a la opción de registrarse.



11. Allí puede hacer la consulta con la placa para verificar que el vehículo se encuentre activo en el registro de vehículos exentos de la restricción de circulación.
12. Tenga en cuenta que el/la solicitante no podrá utilizar su vehículo hasta que éste no se encuentre activo en el registro de vehículos exentos de la restricción de circulación en Bogotá.

Solidariamente,

AGM SALUD CTA.

Sede Principal
Calle 32 A No. 19 - 35
Teléfono: (1) 7424232
Bogotá D.C.

Sede Santander
Carrera 25 No. 50 A - 13
Teléfono: (7) 6126997
Barrancabermeja - S/der.

Sede Córdoba
Calle 12 No. 4 -58
Teléfono: (4) 7810300
Montería - Córdoba

Sede Guajira
Calle 10 No. 12 - 82
Teléfono: (5) 7288463
Riohacha - Guajira

Sede Cesar
Calle 14 No. 16- 17 Piso 2.
Teléfono: (5) 5899984
Valledupar - Cesar

Sede Cundinamarca
Carrera 3 No. 2-15 Local 101
Celular: 3232083500
Facatativá - C/marca.