SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD 12-04-2023 08:33:39
2023ER14760 O 1 Fol:15 Anex:0 R:1
ORIGEN: PERSONA PARTICULAR/CLAUDIA PATRICIA BELTRAN B
DESTINO: 012100.SUBDIRECCION DE VIGILANCIA EN SALUD PUBL
TRAMITE: CARTA-REMISION
ASUNTO: MIN/ ENTREGA INFORME FINAL CONTRATO NO. 395182

Bogotá, 12 de abril 2023

Doctora
SOL YIBER BELTRAN AGUILERA
Subidrectora de Vigilancia en Salud Publica
Secretaria Distrital de Salud
Ciudad

Asunto: Entrega Informe Final contrato 3951827 de 2022

Respetada Doctora Sol,

De manera atenta hago entrega del informe final del contrato 3951827 de 2022 el cual inicio a partir del 1 de septiembre 2022 y con finalización el 31 de marzo 2023. Adjunto paz y salvo de biblioteca, se aclara que no hago entrega de otra paz y salvos porque en el momento de solicitarlos ya se tenía el inicio del siguiente contrato.

Agradezco la atención prestada

Cordialmente,

CLAUDIA PATRICIA BELTRAN BELTRAN
CC 52834316
Contratista

Anexo: 15 folios (informe final, paz y salvo, planillas pago SGSS)

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.5	Elaborado por: Luis Eduardo Zamora Sánchez Revisado por: Ingrid Natalia Escobar Aprobado por: Francisco José Guerrero Loaiza	

DESPACHO – SUBDIRECCIÓN – DIRECCIÓN U OFICINA: Subdirección de Vigilancia en Salud Pública.	**CONTRATO No. 3951827 de 2022**	**PERIODO DEL CONTRATO:**
		Fecha de Inicio: 01/09/2022
		Fecha de Terminación: 31/03/2023
ENTIDAD CONTRATANTE: Fondo Financiero Distrital de Salud		**PLAZO DE EJECUCIÓN: 7 meses**
		PRÓRROGA:
CONTRATISTA: Claudia Patricia Beltran Beltran		Fecha de Inicio:
		Fecha de Terminación:
		SUSPENSIÓN:
SUPERVISOR (Nombre y cargo): Sol Yiber Beltrán Aguilera Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública		Fecha de Inicio:
		Fecha de Terminación:
		PERIODO DEL INFORME: 01/09/2022 al 31/03/2023
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales especializados para la orientación al equipo y el seguimiento técnico, administrativo y operativo de la vigilancia epidemiológica de eventos transmisibles de interés en salud pública en la Subdirección de Vigilancia en Salud Pública		

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 57.385.230
VALOR ADICIÓN:	$ 0
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA:	$ 57.385.230
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	$ 0
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. Apoyar el seguimiento técnico, administrativo y operativo del componente de Transmisibles de la Subdirección de vigilancia en Salud Pública y de los Eventos de Interés en Salud Pública Internacional cuando se requiera.	**SEPTIEMBRE** 1.1 Revisión y validación indicadores GESI eventos transmisibles. 1.2 Revisión matriz presupuestal adición febrero marzo 2023. 1.3 Socialización lineamientos Sivigila Transmisibles . 1.4 Realización realimentación seguimiento plan de acción mes de agosto Subredes. 1.5 Revisión avances eventos S-R, SRC con INS.	**SEPTIEMBRE** 1.1 Soporte de validación en aplicativo de indicadores. 1.2 Asistencia a revisión de matriz presupuestal. 1.3 Acta y listado de asistencia. 1.4 Matriz diligenciada de realimentación. 1.5 Acta y listado de asistencia 1.6 Acta y listado de asistencia. 1.7 Acta y listado de asistencia. 1.8 Acta y listado de asistencia

	1.6 Revisión subsistema IRA. 1.7 Reunión equipo de transmisibles. 1.8 Revisión actividades técnicos **OCTUBRE** 1.1 Revisión y validación indicadores GESI eventos transmisibles. 1.2 Revisión y validación formato BAI Transmisibles 1.3 Aclaración inquietudes tablero de control UPGD 1.4 Entrega proceso Hepatitis B C 1.5 Mesa Técnica Sivigila Transmisibles mes de septiembre 1.6 Consolidado y envío tablero de problemas INS a SE 32 1.7 Realimentación seguimiento plan de acción Subredes a septiembre 8, realimentación plan de acción nueva vigencia a enero 31 2023 transmisibles 1.8 Aclaración inquietudes lineamientos vigencia septiembre 9 a enero 2023 Subredes **NOVIEMBRE** 1.1 Revisión y validación indicadores GESI eventos transmisibles septiembre 1.2 Revisión y validación indicadores locales transmisibles y sífilis 1.3 Realimentación seguimiento plan de acción Subredes a septiembre 9 a 30, octubre e informe final a septiembre 8 1.4 Reuniones de equipo transmisibles octubre -noviembre 1.5 Mesa Técnica Sivigila Transmisibles mes de octubre 1.6 Aclaración inquietudes equipo de seguimiento Subred Norte **DICIEMBRE** 1.1 Revisión y validación indicadores GESI eventos transmisibles octubre 1.2 Reunión revisión proceso equipo IRA 1.3 Reunión revisión avances equipo EPV 1.4 Realimentación seguimiento plan de acción Subredes mes de noviembre	**OCTUBRE** 1.1 Revisión y validación indicadores GESI eventos transmisibles. 1.2 Revisión y validación formato BAI Transmisibles 1.3 Aclaración inquietudes tablero de control UPGD 1.4 Entrega proceso Hepatitis B C 1.5 Mesa Técnica Sivigila Transmisibles mes de septiembre 1.6 Consolidado y envío tablero de problemas INS a SE 32 1.7 Realimentación seguimiento plan de acción Subredes a septiembre 8, realimentación plan de acción nueva vigencia a enero 31 2023 transmisibles 1.8 Aclaración inquietudes lineamientos vigencia septiembre 9 a enero 2023 Subredes. **NOVIEMBRE** 1.1 Archivo de indicadores validados Soporte de validación en aplicativo de indicadores. 1.2 Soporte de validación 1.3 Matrices de realimentación 1.4 Acta de reunión y listado de asistencia 1.5 Acta mesa técnica y listado de asistencia 1.6 Soportes de correo con respuestas a inquietudes **DICIEMBRE** 1.1 Archivo de indicadores validados Soporte de validación en aplicativo de indicadores. 1.2 Acta de reunión 1.3 Acta de reunión 1.4 Matrices de realimentación 1.5 Presentación power point 1.6 Acta de reunión y listado de asistencia

	1.5 Realizar presentación logros y retos componente transmisibles asistencias técnicas 1.6 Mesa Técnica Sivigila Transmisibles mes de noviembre 1.7 Fortalecer con acompañamiento a Subredes y distrito en BAI eventos transmisibles	1.7 Acta de reunión y listado de asistencia
	ENERO 1.1 Revisión y validación indicadores GESI eventos transmisibles noviembre y diciembre. 1.2 Reunión revisión proceso jurídico Herpes Zoster 1.3 Reunión revisión proceso jurídico encuesta cobertura de vacunación 1.4 Reunión articulación PAI-VSP para desarrollo Encuesta cobertura vacunación 1.5 Realizar validación de adición febrero-marzo 2023 Subredes productos de transmisibles 1.6 Mesa Técnica Sivigila Transmisibles mes de diciembre 1.7 Realimentación informe trimestral subredes transmisibles septiembre 9 a noviembre 30 1.8 Informe de asistencias tecnicas eventos transmisibles 1.9 Consolidado tablero de problemas a SE 44 INS y envio consolidado de espacios de divulgación 1.10 Acta de reunión revisión BAI Subsistemas 1.11 Acta de revisión avances proceso jurídico encuesta cobertura de vacunación 1.12 Acta de revisión avances equipo Eventos prevenibles por vacuna 1.13 Consolidacion informe de comportamiento eventos transmisibles a SE 48	**ENERO** 1.1 Archivo de indicadores validados Soporte de validación en aplicativo de indicadores. 1.2 Acta de reunión 1.3 Acta de reunión 1.4 Matrices de realimentación 1.5 Presentación power point 1.6 Acta de reunión con listado de asistencia 1.7 Matriz de realimentación 1.8 Informe Word 1,9 Tablero de problemas consolidado, consolidado de espacios de divulgación y soporte envio al INS 1.10 Acta de reunión con listado de asistencia 1.11 Acta de reunión con listado de asistencia 1.12 Acta de reunión con listado de asistencia 1.13 Informe de eventos
	FEBRERO 1.14 Revisión y validación indicadores GESI eventos transmisibles enero 1.15 Realizar revisión de BAI IV trimestre 2022 y realimentación evento	**FEBRERO** 1.1 Archivo de soporte de validación en aplicativo de indicadores. 1.2 Archivo de realimentación 1.3 Matriz de realimentación 1.4 Matriz momento 2

	sífilis a Subredes 1.16 Realizar realimentación puntos críticos ejecución PIC transmisibles Subredes 1.17 Diligenciamiento de matriz momento 2 construcción lineamientos PSPIC marzo 2023 a febrero 2024 1.18 Realizar validación seguimiento plan de acción Subredes transmisibles diciembre 2022 1.19 Mesa Técnica Sivigila Transmisibles mes de enero 1.20 Revisión y ajustes con equipo Instructivo BAI y formato BAI 1.21 Aportes documento operativo productos transmisibles SSR Convenio marzo 27 a febrero 2024 1.22 Aportes y revisión fichas técnica IRA y EPV Convenio marzo 27 a febrero 2024 1.23 Acta de reunión revisión muestra para MRCV trazadores 1.24 Revisión con Subredes Integradas de Servicios de Salud ajustes lineamientos transmisibles nuevo Convenio marzo 27 a febrero 2024 1.25 Reunión equipo distrital de transmisibles 1.26 Consolidación presentación comportamiento eventos transmisibles a SE 52	1.5 Matriz de realimentacion 1.6 Acta de reunión con listado de asistencia 1.7 Anexo instructivo y archivo excell BAI 1.8 Documento elaborado 1,9 Fichas técnicas preliminares 1.10 Acta de reunión con listado de asistencia 1.11 Actas de reuniones con listado de asistencia 1.12 Acta de reunion con listado de asistencia 1.13 Presentación Power Point
	MARZO 1.1 Revisión y validación indicadores GESI eventos transmisibles febrero 1.2 Realizar realimentación INS revisión bases eventos 740 y 750 2022 1.3 Realizar diseño plan de acción subsistema transmisibles vigencia febrero 27 a diciembre 2023 1.4 Diligenciamiento y ajustes finales observaciones a lineamientos y fichas técnica vigencia febrero 27 a diciembre 2023 1.5 Realizar validación seguimiento plan de acción Subredes transmisibles enero y febrero 2023 1.6 Mesa Técnica Sivigila Transmisibles mes de febrero	**MARZO** 1.1 Archivo de soporte de validación en aplicativo de indicadores. 1.2 Correo soporte de realimentación 1.3 Matriz plan de acción 1.4 Matriz de realimentación observaciones lineamientos 1.5 Matriz de realimentacion 1.6 Acta de reunión con listado de asistencia 1.7 Matriz de realimentación 1.8 Tablero consolidado y soporte de envío a INS 1,9 Aportes a documento 1.10 Acta de reunión con listado de asistencia 1.11 Actas de reuniones con listado de

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.5	Elaborado por: Luis Eduardo Zamora Sánchez Revisado por: Ingrid Natalia Escobar Aprobado por: Francisco José Guerrero Loaiza	

	1.7 Realizar validación informe bimestral diciembre enero 2023 Subredes transmisibles 1.8 Envío consolidado tablero de problemas INS año 2022 1.9 Aportes y revisión Estudios previos prevalencia ITS en población general 1.10 Reunión revisión avance proceso jurídico Herpes Zoster 1.11 Reunión revisión avances equipo Eventos prevenibles por vacuna 1.12 Reunión revisión avances equipo Infección Respiratorio Aguda	asistencia 1.12 Acta de reunion con listado de asistencia
2. Apoyar la revisión de los informes parciales y finales en cuanto al cumplimiento de las obligaciones contractuales, y soportes anexos del personal que le sean asignado.	**SEPTIEMBRE** 2.1 Revisión un informe final contratista. **OCTUBRE** 2.1 Revisión un informe final contratista. 2.2 Revisión informes mensuales mes de septiembre equipo de transmisibles **NOVIEMBRE** 2.1 Revisión informes mensuales mes de octubre equipo de transmisibles **DICIEMBRE** 2.1 Revisión informes mensuales mes de noviembre equipo de transmisibles 2.2 Revisión informes finales mes de noviembre equipo de transmisibles **ENERO** 2.1 Revisión informes mensuales mes de diciembre equipo de transmisibles **FEBRERO** 2.1 Revisión informes mensuales mes de enero 2023 equipo de transmisibles **MARZO** 2.1 Revisión informes mensuales mes de enero 2023 equipo de transmisibles 2.2. Revisión de tres informes finales equipo transmisibles	**SEPTIEMBRE** 2.2 Soportes de revisión. **OCTUBRE** 2.1 Soportes de revisión. 2.2 Soportes de revisión. **NOVIEMBRE** 2.1 Soportes de revisión. **DICIEMBRE** 2.1 Soportes de revisión. 2.2 Soportes de revisión. **ENERO** 2.1 Soportes de revisión. **FEBRERO** 2.1 Soportes de revisión. **MARZO** 2.1 Soportes de revisión. 2.2 Soportes de revisión
3. Elaborar presentaciones, informes, boletines y un documento trimestral para la divulgación de la	**SEPTIEMBRE** 3.1 Realizar presentaciones de logros y dificultades eventos transmisibles Subred Sur, Norte, Centro Oriente y Sur Occidente.	**SEPTIEMBRE** 3.1. Presentaciones Power point de las 4 subredes. 3.2 Presentación Power point .

información sobre la vigilancia en salud pública de acuerdo con los requerimientos distritales y nacionales el cual deberá estar articulado con los diferentes componentes del subsistema.	3.2 Realizar presentación para socialización Subredes nuevo Convenio PSPIC Transmisibles. 3.3 Realizar aporte de indicadores de inoportunidad tratamiento sífilis gestacional año 2021 para modelo Salud a mi barrio. 3.4 Diligenciamiento información eventos 740, 750 y 340 boletín a SE 33. 3.5 Informe de eventos ITS 2021-2022 para rendición cuentas mujer. **OCTUBRE** 3.1 Realizar presentaciones de logros y dificultades asistencias técnicas Subredes 3.2 Aportes Informe rendición de cuentas a septiembre sífilis congénita. 3.3 Consolidación presentación de eventos transmisibles a SE 35 y 39 3.4 Diligenciamiento información eventos 740 y 750 boletín a SE 37 a la 40. 3.5 Presentación de eventos SSR TMI a SE 35. 3.6 Revisión y consolidación de informes INS III trimestre eventos transmisibles **NOVIEMBRE** 3.7 Presentación de eventos SSR TMI a SE 39. 3.8 Consolidación presentación de eventos transmisibles a SE 43 3.9 Elaborar informe sífilis FIGO Secretario 3.10 Diligenciamiento información eventos 740 y 750 boletín a SE 41 a la 44. **DICIEMBRE** 3.1 Presentación de eventos SSR TMI a SE 43. 3.2 Consolidación presentación de eventos transmisibles a SE 48 e informe comportamiento evento sífilis 3.3 Elaborar presentación sífilis Plan Rescate para Secretario de Salud 3.4 Diligenciamiento información eventos 740 y 750 boletín a SE 45 a la 49	3.3 Archivo excell con indicadores realizados. 3.4 Boletín diligenciado a SE 33 3.5 Informe para rendición cuentas mujer. **OCTUBRE** 3.1. Presentacion Power point 3.2 Archivo entregado. 3.3 Presentaciones SE 35 y a SE 39. 3.4 Boletines diligenciados SE 37 a 40 3.5 Presentación Eventos SSR TMI 3.6 Informes consolidados para entrega A SVSP **NOVIEMBRE** 3.1. Presentación0 Power point 3.2 Presentación y a SE 43. 3.3 Aporte a informe 3.4 Boletines epidemiológicos diligenciados **DICIEMBRE** 3.1. Presentación Power point 3.2 Presentación a SE 47 3.3 Presentación 3.4 Boletines epidemiológicos diligenciados, proyectado 3.5 Archivo con cruce realizado 3.6 Informe Word

	3.5 Realizar cruce de bases sífilis congénita y gestacional con gestantes incluidas en EAC a nivel distrital. 3.6 Realizar informe ASIS de eventos transmisibles y Covid 2020 y 2022 **ENERO** 3.1 Presentación de eventos SSR TMI a SE 48. 3.2 Ingreso aplicativo GESI información trimestral indicadores sífilis congénita y gestacional migrantes III trimestre 3.3 Elaborar aporte sífilis congénita documento balance social 3.4 Diligenciamiento información eventos 740 y 750 boletín a SE 50 a la 52 y SE 01 2023 3.5 Realizar actualización de análisis indicador sífilis congénita para estudios previos persona jurídica reducción sifiis congénita **FEBRERO** 3.1 Presentación de eventos SSR TMI a SE 52. 3.2 Elaborar informe matriz indicadores estratégicos Ciudad TMI 3.3 Elaborar aporte sífilis congénita gestacionaTMI VIH I informe SMIA 3.4 Diligenciamiento información eventos 740 y 750 boletín SE 02 a la 05 2023 3.5 Realizar actualización de indicador sífilis congénita y gestacional 2022 preliminar para Saludata 3.6 Aporte seguimiento plan de acción Covid acciones IEC 3.7 Elaborar aporte sífilis congénita Bogotá como vamos 3.8 Indicadores PLC sífilis IV trimestre **MARZO** 3.1 Presentaciones de eventos SSR TMI a SE 04 y 08 3.2 Presentación de eventos transmisibles a SE 08 3.3 Diligenciamiento información eventos 740 y 750 boletín SE 06 a la 09 2023	**ENERO** 3.1. Presentación Power point 3.2 Pantallazos de ingreso informacion 3.3 Documento Word elaborado 3.4 Boletines epidemiológicos diligenciados, proyectado 3.5 Documento Word elaborado **FEBRERO** 3.1. Presentación Power point 3.2 Matriz de reporte 3.3 Documento Word elaborado y matrices excell 3.4 Boletines epidemiológicos diligenciados 3.5 Documento excell elaborado 3.6 Documento Word elaborado 3.7 Documento Word elaborado y graficas 3.8 Matriz Excell **MARZO** 3.1. Presentaciones Power point 3.2 Presentación Power point 3.3 Boletines epidemiológicos diligenciados
4. Realizar el seguimiento, análisis y	**SEPTIEMBRE** 4.1 Liderar unidades de análisis distritales	**SEPTIEMBRE** 4.1 Convocatoria y listado de asistencia

consolidación de los procesos de recepción, revisión, depuración y retroalimentación de las bases de datos de los eventos a cargo, validando las diferentes fuentes de información disponibles de la estrategia de transmisión materno infantil sifilis, VIH y chagas..	de dos casos de MP asociada a sífilis congénita. 4.2 Depuración y envio realimentación Subredes ajustes eventos 740, 750 y 340 SE 34 a SE 36. 4.3 Revisión afiliación SGSS madres de hijos con evento 740 afiliados al SGSSS **OCTUBRE** 4.1 Liderar unidades de análisis distritales de dos casos de MP asociada a sífilis congénita y un caso de TMI VIH 4.2 Depuración y envío realimentación Subredes ajustes eventos 740, 750 y 340 SE 37-38, eventos 740 y 750 a SE 39 y 40 4.3 Realizar consolidación revisión y envío de soportes ajustes 6-D eventos 740 y 750. 4.4 Revisión de unidades de análisis CAFAM Santa Bárbara para inclusión o descarte de casos sífilis congénita **NOVIEMBRE** 4.1 Liderar unidades de análisis distritales de dos casos de MP asociada a sífilis congénita y un caso de TMI VIH 4.2 Depuración y envío realimentación Subredes ajustes eventos 740, 750 SE 41 a 44	unidad de análisis los soportes reposan en la ruta: D:\Claudia Patricia Beltran Beltran\2022\sifilis congenita - gestacional\Unidades de análisis\septiembre 4.2 Archivos de realimentación a Subredes y soportes de envio por Correo. Las bases depuradas reposan en las rutas: D:\Claudia Patricia Beltran Beltran\2022\sifilis congenita - gestacional\Bases\sifilis congénita D:\Claudia Patricia Beltran Beltran\2022\sifilis congenita - gestacional\Bases\sifilis gestacional D:\Claudia Patricia Beltran Beltran\2022\Hepatitis B yC\Bases 4.3 Archivo excell con información trabajada. **OCTUBRE** 4.1 Convocatoria y listado de asistencia unidad de análisis los soportes reposan en la ruta: D:\Claudia Patricia Beltran Beltran\2022\sifilis congenita - gestacional\Unidades de análisis\octubre D:\Claudia Patricia Beltran Beltran\2022\transmision vertical VIH\Unidades de análisis 4.2 Archivos de realimentación a Subredes y soportes de envio por Correo. Las bases depuradas reposan en las rutas: D:\Claudia Patricia Beltran Beltran\2022\sifilis congenita - gestacional\Bases\sifilis congénita 4.3 Correo de Envío de soportes al INS, soportes reposan en D:\Claudia Patricia Beltran Beltran\2022\sifilis congenita - gestacional\soportes INS\Casos año 2022\ajustes 6-D 4.4 Soporte de respuestas por correo con conclusión de revisión **NOVIEMBRE** 4.1 Convocatoria y listado de asistencia unidad de análisis respectivo soporte envío INS los soportes reposan en la ruta: D:\Claudia Patricia Beltran Beltran\2022\sifilis congenita - gestacional\Unidades de

	4.3 Revisión de unidades de análisis CAFAM Santa Bárbara. Subred Norte para inclusión o descarte de casos sífilis congénita 4.4 Elaborar manual de depuración para los eventos 740 y 750 4.5 Envío casos gestantes y tratamiento contactos para seguimiento subredes SE 41 a 44	análisis\noviembre D:\Claudia Patricia Beltran Beltran\2022\transmision vertical VIH\Unidades de análisis 4.2 Archivos de realimentación a Subredes y soportes de envio por Correo. Las bases depuradas reposan en las rutas: D:\Claudia Patricia Beltran Beltran\2022\sifilis congenita - gestacional\Bases\sifilis congénita 4.3 Soporte de respuestas por correo con conclusión de revisión
	DICIEMBRE 4.1 Liderar unidades de análisis distritales de tres casos de MP asociada a sífilis congénita. 4.2 Depuración y envío realimentación Subredes ajustes eventos 740, 750 SE 45 a 49 4.3 Revisión de unidades de análisis y soportes caso Ecoopsos para inclusión o descarte de casos sífilis congénita 4.4 Realizar consolidación y envio de soportes ajustes 6-D eventos 740 y 750 al INS SE 40 a 47 4.5 Envío casos gestantes y tratamiento contactos para seguimiento subredes SE 45 a la 48	**DICIEMBRE** 4.1 Convocatoria y listado de asistencia unidad de análisis respectivo soporte envío INS los soportes reposan en la ruta: D:\Claudia Patricia Beltran Beltran\2022\sifilis congenita - gestacional\Unidades de análisis\diciembre 4.2 Archivos de realimentación a Subredes y soportes de envio por Correo SE 45 a 47, proyectado SE 48-49. Las bases depuradas reposan en las rutas: D:\Claudia Patricia Beltran Beltran\2022\sifilis congenita - gestacional\Bases\sifilis congénita 4.3 Soporte de respuestas por correo con conclusión de revisión. 4.4 Envio soportes correo electrónico, Carpeta de soportes reposan en la ruta D:\Claudia Patricia Beltran Beltran\2022\sifilis congenita - gestacional\soportes INS\Casoa año 2022\ajustes 6-D\sífilis congénita 4.5 Envio correo electrónico
	ENERO 4.1 Liderar unidades de análisis distritales de un caso de MP asociada a sífilis congénita. 4.2 Depuración y envío realimentación Subredes ajustes eventos 740, 750 SE 50 a 52 2022 y SE 01 2023 4.3 Realizar revisión de casos sífilis congenita para descarte subred Sur Occidente 4.4 Envío casos gestantes y tratamiento	**ENERO** 4.1 Convocatoria y listado de asistencia unidad de análisis respectivo soporte envío INS los soportes reposan en la ruta: D:\Claudia Patricia Beltran Beltran\2023\sifilis congenita - gestacional\Unidades de análisis\enero 4.2 Archivos de realimentación a Subredes y soportes de envio por Correo SE 50 a 52 2022 y SE 01 2023Las bases depuradas reposan en las rutas:

	contactos para seguimiento subredes SE 49 a 52	D:\Claudia Patricia Beltran Beltran\2022\sifilis congenita - gestacional\Bases\sifilis congénita-gestacional D:\Claudia Patricia Beltran Beltran\2023\sifilis congenita - gestacional\Bases\sifilis congénita-gestacional 4.3 Soporte de respuestas por correo con conclusión de revisión. 4.4 Envío correo electrónico
	FEBRERO 4.1 Liderar unidades de análisis distrital de un caso de MP asociada a sífilis congénita. 4.2 Depuración y envío realimentación Subredes ajustes eventos 740, 750 SE 02 a la 05 revisión a SE 05 2022 4.3 Realizar revisión de casos sífilis congenita para descarte subred Sur Occidente, Norte y Centro Oriente 4.4 Envío casos gestantes y tratamiento contactos para seguimiento subredes SE 04 4.5 Cruce de base EAC con casos sífilis	**FEBRERO** 4.1 Convocatoria y listado de asistencia unidad de análisis respectivo soporte envío INS los soportes reposan en la ruta: D:\Claudia Patricia Beltran Beltran\2023\sifilis congenita - gestacional\Unidades de análisis\febrero 4.2 Archivos de realimentación a Subredes Las bases depuradas reposan en la ruta}: D:\Claudia Patricia Beltran Beltran\2023\sifilis congenita - gestacional\Bases\sifilis congénita-gestacional 4.3 Soporte de respuestas por correo con conclusión de revisión. 4.4 Envío correo electrónico 4.5 Matriz diligenciada
	MARZO 4.1 Liderar unidades de análisis distrital de tres casos de MP asociada a sífilis congénita. 4.2 Depuración y envío realimentación Subredes ajustes eventos 740, 750 SE 06 a la 09 revisión a SE 09 2022 4.3 Realizar revisión de casos sífilis congénita para descarte subred Norte 4.4 Envío casos gestantes y tratamiento contactos para seguimiento subredes SE 08	**MARZO** 4.1 Convocatoria y asistencia unidad de análisis respectivo soporte envío INS los soportes reposan en la ruta: D:\Claudia Patricia Beltran Beltran\2023\sifilis congenita - gestacional\Unidades de análisis\marzo 4.2 Archivos de realimentación a Subredes Las bases depuradas reposan en la ruta}: D:\Claudia Patricia Beltran Beltran\2023\sifilis congenita - gestacional\Bases\sifilis congénita-gestacional 4.3 Soporte de respuestas por correo con conclusión de revisión. 4.4 Envío correo electrónico
5. Realizar mínimo dos	**SEPTIEMBRE**	**SEPTIEMBRE**

veces al mes, asistencia técnica o acompañamientos en campo a las subredes e instituciones que lo requieran, relacionadas con el seguimiento de los lineamientos de la gestión de la salud pública y el plan de intervenciones colectivas..	5.1 Asistencia técnica UPGD Medical Magdalena eventos TMI 5.2 Asistencia técnica a Subred Sur Occidente eventos 740, 750 y 340 **OCTUBRE** 5.1 Asistencia técnica UPGD Colsubsidio Calle 94 eventos TMI 5.2 Asistencia técnica UPGD USS Calle 80 Engativá eventos TMI 5.3 Acompañamiento seguimiento casos sífilis gestacional y congénita Subred Centro Oriente **NOVIEMBRE** 5.1 Asistencia técnica UPGD Kennedy eventos TMI 5.2 Asistencia técnica Subred Norte eventos TMI 5.3 Acompañamiento seguimiento casos sífilis gestacional y congénita Subred Sur 5.4 Asistencia técnica Subred Norte líder transmisibles 5.5 Asistencia técnica Subred Centro Oriente eventos transmisibles **DICIEMBRE** 5.1 Asistencia técnica Subred Sur Occidente eventos TMI 5.2 Asistencia técnica Subred Sur Occidente eventos transmisibles **ENERO** 5.1 Asistencia técnica Centro Policlinico del Olaya eventos TMI 5.2 Asistencia técnica CAFAM Santa Bárbara eventos TMI 5.3 Asistencia técnica Subred Centro Oriente eventosTMI **FEBRERO** 5.1 Asistencia técnica Clínica Magdalena eventos TMI 5.2 Seguimiento técnico acciones SSR transmisibles Plan de mejora USS Occidente de Kennedy 5.3 Asistencia técnica Hospital San Ignacio eventos TMI	5.1 Acta de Asistencia Técnica 5.2 Asistencia técnica a Subred Sur Occidente eventos 740, 750 y 340 **OCTUBRE** 5.1 Acta de Asistencia Técnica 5.2 Acta de Asistencia Técnica 5.3 Acta de Asistencia Técnica **NOVIEMBRE** 5.1 Acta y listado de Asistencia Técnica 5.2 Acta de Asistencia Técnica 5.3 Acta de Asistencia Técnica 5.4 Acta de Asistencia Técnica 5.5 Acta de Asistencia Técnica **DICIEMBRE** 5.1 Acta y listado de Asistencia Técnica 5.2 Acta de Asistencia Técnica **ENERO** 5.1 Acta de Asistencia Técnica 5.2 Acta y listado de Asistencia Técnica 5.3 Acta y listado de Asistencia Técnica **FEBRERO** 5.1 Acta y listado de Asistencia Técnica 5.2 Acta y listado de Asistencia Técnica 5.3 Acta y listado de Asistencia Técnica

	MARZO 5.1 Asistencia técnica hospital Méderi eventos TMI 5.2 Asistencia técnica Sanitas Calle 13 Local 17 eventos TMI 5.3 Asistencia técnica Hospital Clínica San Rafael eventos TMI 5.4 Asistencia técnica Clínica Country caso sífilis gestacional y congénita 5.5 Asistencia técnica Subred Norte notificación ETMI 5.6 Asistencia técnica Subred Sur eventos transmisibles	**MARZO** 5.1 Acta y listado de Asistencia Técnica 5.2 Acta y listado de Asistencia Técnica 5.3 Acta y listado de Asistencia Técnica 5.4 Acta y listado de Asistencia Técnica 5.5 Acta y listado de Asistencia Técnica 5.6 Acta y listado de Asistencia Técnica
6. 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 relacionadas con el cumplimiento del objeto y obligaciones contractuales.	**SEPTIEMBRE** 6.1 Participación reunión avances Plan Rescate. 6.2 Participación Comité Interdependencias. 6.3 Participación Comité Subdirección Vigilancia en Salud Pública. 6.4 Participación reunión Proyecto GIZ. 6.5 Organización y participación COVE distrital mes de septiembre . 6.6 Asistencia a socialización hallazgos equipo de seguimiento transmisibles periodo 1 al 20 de junio. 6.7 Participación reunión revisión indicadores Saludata. **OCTUBRE** 6.1 Participación reunión Ministerio Protección Social 6.2 Participación Comité Interdependencias. 6.3 Participación reunión presentación Proyecciones IRA 6.4 Participación reunión articulación ITS con determinantes. 6.5 Participación reuniones indicadores migrantes. 6.6 Participación Reunión canalizaciones VSP 6.7 Participación reuniones realimentación fortalecimiento AT Públicas Subredes **NOVIEMBRE** 6.1 Participación reunión Cove Distrital Noviembre	**SEPTIEMBRE** 6.1 Acta de reunión y listado de asistencia. 6.2 Acta de reunión y listado de asistencia. 6.3 Listado de asistencia del Comité. 6.4 Soporte asistencia reunión. 6.5 Listado de asistencia y Agenda del Cove distrital. 6.6 Convocatoria, presentación realizada y lista de chequeo revisada. 6.7 Convocatoria realizada a reunión. **OCTUBRE** 6.1 listado de asistencia reunión y archivo trabajado 6.2 Acta de reunión 6.3 Acta y Listado de asistencia 6.4 Acta y asistencia reunión. 6.5 Soporte de asistencia a reunión. 6.6 Presentación y listado de asistencia 6.7 Soporte reunión. **NOVIEMBRE** 6.1 Soporte de Participación 6.2 Soporte de Participación

	6.2 Participación Talleres y Jornadas Epidemiológicas 6.3 Participación reunión Subdirección VSP 6.4 Participación reunión Plan Padrino PAI 6.5 Participación reuniones plan Choque mortalidad materna EAPB y Subredes 6.6 Participación Reunión Plan de Accion Ola Invernal 6.7 Participación capacitación boletín epidemiológico distrital 6.8 Participación realimentación seguimiento AT Subred Publica 6.9 Realizar disponibilidad equipo transmisibles del 11 al 17 de noviembre	6.3 Listado de asistencia 6.4 Soporte de asistencia a reunión 6.5 Lista de asistencia a reunión. 6.6 Soporte Asistencia a reunión. 6.7 Soporte acta y asistencia reunión 6.8 Soporte de asistencia a reunión 6.9 Soporte de archivo con cronograma disponibilidad
	DICIEMBRE 6.1 Participación Comité Interdependencias 6.2 Participación realimentación seguimiento AT Subred Publica 6.3 Participación reunión Subdirección VSP 6.4 Participación reunión Mesa dimensión SSR 6.5 Participación reunión Mesa dimensión transmisibles 6.6 Participación reunión lideres SVSP 6.7 Participación reunión cierre componente SSR Subredes 6.8 Participación reunión tablero de problemas INS	**DICIEMBRE** 6.1 Acta y listado de asistencia a reunión 6.2 Soporte de asistencia a reunión 6.3 Acta y asistencia 6.4 Acta y Lista de asistencia a reunión 6.5 Acta y Lista de asistencia a reunión. 6.6 Acta y listado de asistencia 6.7 Acta y asistencia 6.8 Soporte de asistencia a reunión
	ENERO 6.1 Participación Comité Interdependencias 6.2 Participación reunión Plan de Rescate SDS 6.3 Participación reunión indicadores modelo territorial en salud 6.4 Participación reunión Comité Ampliado VSP 6.5 Participación reunión Plan Rescate ejercicio inequidades 6.6 Participación reunión socialización hallazgos equipo de seguimiento junio 21| a septiembre 8 6.7 Participación Comité Subsecretaria de Salud Publica diciembre	**ENERO** 6.1 listado de asistencia a reunión 6.2 Soporte de asistencia a reunión 6.3 Acta y asistencia 6.4 Acta y Lista de asistencia a reunión 6.5 Lista de asistencia a reunión y encuesta desarrollada. 6.6 Acta de reunion con asistencia 6.7 Acta y asistencia
	FEBRERO 6.1 Participación Seguimiento con Subredes eventos SSR SMI	**FEBRERO** 6.1 Acta y listado de asistencia a reunión 6.2 Soporte de asistencia a reunión

	6.2 Participación reunión equipo lideres VSP 6.3 Participación reunión socialización propuestas ajustes lineamientos Subredes SVSP 6.4 Participación reunión mesa dimensión transmisibles 6.5 Participación reunión mesa dimensión SSR **MARZO** 6.1 Participación reunión red de laboratorios tema sifiis 6.2 Participación reunión Comité Subsecretaría 6.3 Participación reunión Vigilancia en Salud Pública 6.4 Participación Comité Interdependencias 6.5 Organización y participación COVE distrital	6.3 Soporte de asistencia a reunión 6.4 Acta y Lista de asistencia a reunión 6.5 Convocatoria a el espacio (acta por Provisión). **MARZO** 6.1 Presentacion power point realizada y soporte de participación. 6.2 Soporte de asistencia a reunión 6.3 Acta y Lista de asistencia a reunión 6.4 Acta y Lista de asistencia a reunión 6.5 Acta con Lista de asistencia a reunión
7 Realizar los aportes y gestiones necesarias para la respuesta oportuna y de calidad a solicitudes internas o externas, peticiones ciudadanas, de entes de control o informes periódicos, dando cumplimiento al marco normativo o técnico. 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. (SEGPLAN), y del Plan Operativo de Gestión y Desempeño (POGD) así como la gestión documental..	**SEPTIEMBRE** 7.1 Revisión y/o realización de las siguientes respuestas: 7.2 Mortalidad IRA Neumonía menor de 5 años Futuros Urbanos 7.3 Respuesta Requerimiento 3134402022 7.4 Respuesta a solicitud información Covid para cierre final Sala de Crisis 7.5 Respuesta a glosa MRCV Subred Sur Occidente. **OCTUBRE** 7.1 Reporte de Segplan Covid mes de agosto y eventos transmisibles distrital 7.2 Validación segplan Transmisibles Subredes mes de agosto 7.3 Revisión y/o realización de las siguientes respuestas: 7.4 Respuesta SDQS 31858720227 Min Protección Social 7.5 Respuesta glosas periodo 1 al 20 de junio Subred Norte 7.6 Respuesta Supersalud comportamientos inusuales mortalidad IRA 7.7 Reporte POGD III trimestre	**SEPTIEMBRE** 7.1 Archivo Word con respuesta proyectada: 7.2 Mortalidad IRA Neumonia menor de 5 años Futuros Urbanos 7.3 Respuesta Requerimiento 3134402022 7.4 Respuesta a solicitud información Covid para cierre final Sala de Crisis 7.5 Respuesta a glosa MRCV Subred Sur Occidente **OCTUBRE** 7.1 Matriz plan de acción Covid y eventos transmisibles. 7.2 Descarga Matriz soporte de validación 7.3 Archivo Word con respuesta proyectada: 7.4 Respuesta SDQS 31858720227 Min Protección Social 7.5 Respuesta glosas periodo 1 al 20 de junio Subred Norte 7.6 Respuesta Supersalud comportamientos inusuales mortalidad IRA 7.7 Carpeta con soportes consolidados

	transmisibles **NOVIEMBRE** 7.1 Reporte de Segplan Covid mes de septiembre y eventos transmisibles distrital 7.2 Validación segplan Transmisibles Subredes mes de septiembre 7.3 Reporte Segplan mes de septiembre Sifilis Revisión y/o realización de las siguientes respuestas: 7.4 Respuesta SDQS 3744612022 7.5 Respuesta atenciones Covid 7.6 Respuesta RAD 2022ER41939 7.7 Oficio Encuesta Cobertura Vacunacion 2022_MSPS 7.8 Reporte Segplan a septiembre metas de defectos congénitos y mortalidad infantil **DICIEMBRE** 7.1 Reporte de Segplan Covid mes de octubre y eventos transmisibles distrital 7.2 Validación segplan Transmisibles Subredes mes de octubre 7.3 Reporte Segplan mes de octubre Sifilis 7.4 Revisión y/o realización de las siguientes respuestas: 7.5 Respuesta requerimiento Covid Meta 7.6 Reporte Segplan a octubre metas de defectos congénitos y mortalidad infantil 7.7 Cordis sin pendientes **ENERO** 7.1 Reporte de Segplan Covid mes de noviembre y eventos transmisibles distrital noviembre. 7.2 Validación segplan Transmisibles Subredes mes de noviembre 7.3 Reporte Segplan mes de noviembre Sifilis Revisión y/o realización de las siguientes respuestas: 7.4 Respuesta requerimiento Covid Congreso 7.5 Respuesta levantamiento de glosas Subred Sur Occidente 7.6. Respuesta levantamiento de glosas	**NOVIEMBRE** 7.1 Matriz plan de acción Covid y eventos transmisibles. 7.2 Descarga Matriz soporte de validación 7.3 Matriz de reporte Sifilis Archivo Word con respuesta proyectada: 7.4 Respuesta SDQS 3744612022 7.5 Respuesta atenciones Covid 7.6 Respuesta RAD 2022ER41939 7.7 Oficio Encuesta Cobertura Vacunacion 2022_MSPS 7.8 Archivos Word con las metas reportadas **DICIEMBRE** 7.1 Matriz plan de acción Covid envio correo y eventos transmisibles. 7.2 Descarga Matriz soporte de validación 7.3 Matriz de reporte Sifilis y envio correo electronico Archivo Word con respuesta proyectada: 7.4 Respuesta requerimiento Covid Meta 7.5 Archivos Word con las metas reportadas} 7.6 VoBo cordis sin pendientes **ENERO** 7.1 Matriz plan de acción Covid envio correo y eventos transmisibles. 7.2 Descarga Matriz soporte de validación 7.3 Matriz de reporte Sífilis y envio correo electrónico Archivo Word con respuesta proyectada: 7.4 Respuesta requerimiento Covid Congreso 7.5 Respuesta levantamiento de glosas Subred Sur Occidente 7.6. Respuesta levantamiento de glosas Subred Norte 7.7 Respuesta levantamiento de glosas Subred Centro Oriente

	Subred Norte 7.7 Respuesta levantamiento de glosas Subred Centro Oriente 7.8 Respuesta requerimiento Covid radicado 2023ER858 7.9 Cordis sin pendientes **FEBRERO** 7.1 Reporte de Segplan Covid mes de enero 2023 7.2 Validación segplan Transmisibles Subredes mes de diciembre 2022 y enero 2023 7.3 Reporte Segplan mes de diciembre Sifilis 7.4 Reporte de Segplan distrital meses de diciembre 2022 y enero 2023 eventos transmisibles. Revisión y/o realización de las siguientes respuestas: 7.5 Respuesta_rad2023ER605_glosa Centro Oriente transmisibles 7.6 Respuesta RAD_2023ER2941_ SUR perfiles TH transmisibles 7.7.Respuesta 2023ER2415_BAIglosa_Sur Occidente 7.8 Radicado 2023ER1426 personal de salud fallecido por Covid 19 7.9 Respuesta Proposición 069-2023_EDA 7.10 Respuesta radicado subred Sur Occidente incumplimiento DR HELP SALUD A SU HOGAR SAS **MARZO** 7.1 Reporte de Segplan Covid mes de febrero2023 7.2 Validación segplan Transmisibles Subredes mes de febrero 2023 7.3 Reporte Segplan mes de enero y febrero Sifilis 7.4 Reporte de Segplan distrital mes de febrero 2023 eventos transmisibles. Revisión y/o realización de las siguientes respuestas: 7.5 Aporte respuesta_contraloría punto comportamiento eventos transmisibles 7.6 Oficio subredes ajustes formatos cambio esquema de vacunación. 7.7.Oficio Subred Norte pendientes ajustes	7.8 Respuesta requerimiento Covid radicado 2023ER858 7.9 VoBo cordis sin pendientes **FEBRERO** 7.1 Matriz plan de acción Covid y envio correo . 7.2 Descarga Matrices soporte de validación 7.3 Matriz de reporte Sífilis y envio correo electrónico 7.4 Matrices de reporte distrital Archivo Word con respuesta proyectada: 7.5Respuesta_rad2023ER605_glosa Centro Oriente transmisibles 7.6 Respuesta RAD_2023ER2941_ SUR perfiles TH transmisibles 7.7.Respuesta 2023ER2415_BAI glosa_Sur Occidente 7.8 Radicado 2023ER1426 personal de salud fallecido por Covid 19 7.9 Respuesta Proposición 069-2023_EDA 7.10 Respuesta radicado subred Sur Occidente incumplimiento DR HELP SALUD A SU HOGAR SAS **MARZO** 7.1 Matriz plan de acción Covid y envio correo . 7.2 Descarga Matrices soporte de validación 7.3 Matriz de reporte Sífilis y envio correo electrónico 7.4 Matrices de reporte distrital Archivo Word con respuesta proyectada: 7.5 Aporte respuesta_contraloría punto comportamiento eventos transmisibles 7.6 Oficio subredes ajustes formatos cambio esquema de vacunación. 7.7. Oficio Subred Norte pendientes ajustes eventos transmisibles año 2022 7.8 Oficio subredes vigilancia enterovirus

	eventos transmisibles año 2022 7.8 Oficio subredes vigilancia enterovirus 7.9 Oficio solicitud muestra a MSPS ECV 2023 7.10 Oficio a Subredes claridad reporte IEC alto impacto 7.11 Respuesta radicado subred Sur Occidente incumplimiento CLINICA SANTA TERESITA DE NIÑO JESUS 7.12 Cordis sin pendientes	7.9 Oficio solicitud muestra a MSPS ECV 2023 7.10 Oficio a Subredes claridad reporte IEC alto impacto. 7.11 Respuesta radicado subred Sur Occidente incumplimiento CLINICA SANTA TERESITA DE NIÑO JESUS. 7.12 anexo pantallazo cordis sin pendientes

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.

INFORMACIÒN PAGOS SEGURIDAD SOCIAL

APORTES EN SALUD		APORTES EN PENSIÓN		APORTES RIESGOS LABORALES	
Empresa:	Famisanar	Empresa:	Colfondos	Empresa:	Sura
Suma cancelada:	371500	Suma cancelada:	475600	Suma cancelada:	72400
No Planilla:	1048784470	No Planilla:	1048784470	No Planilla:	1048784470
Mes(es) cancelado(s):	Agosto 2022	Mes(es) cancelado(s):	Agosto 2022	Mes(es) cancelado(s):	Agosto 2022
APORTES EN SALUD		**APORTES EN PENSIÓN**		**APORTES RIESGOS LABORALES**	
Empresa:	Famisanar	Empresa:	Colfondos	Empresa:	Sura
Suma cancelada:	410000	Suma cancelada:	524800	Suma cancelada:	80000
No Planilla:	1049460043	No Planilla:	1049460043	No Planilla:	1049460043
Mes(es) cancelado(s):	Septiembre 2022	Mes(es) cancelado(s):	Septiembre 2022	Mes(es) cancelado(s):	Septiembre 2022
APORTES EN SALUD		**APORTES EN PENSIÓN**		**APORTES RIESGOS LABORALES**	
Empresa:	Famisanar	Empresa:	Colfondos	Empresa:	Sura
Suma cancelada:	410000	Suma cancelada:	524800	Suma cancelada:	80000
No Planilla:	1050144195	No Planilla:	1050144195	No Planilla:	1050144195
Mes(es) cancelado(s):	Octubre 2022	Mes(es) cancelado(s):	Octubre 2022	Mes(es) cancelado(s):	Octubre 2022
APORTES EN SALUD		**APORTES EN PENSIÓN**		**APORTES RIESGOS LABORALES**	
Empresa:	Famisanar	Empresa:	Colfondos	Empresa:	Sura
Suma cancelada:	410000	Suma cancelada:	524800	Suma cancelada:	80000
No Planilla:	1050847463	No Planilla:	1050847463	No Planilla:	1050847463
Mes(es) cancelado(s):	Noviembre 2022	Mes(es) cancelado(s):	Noviembre 2022	Mes(es) cancelado(s):	Noviembre 2022
APORTES EN SALUD		**APORTES EN PENSIÓN**		**APORTES RIESGOS LABORALES**	

Empresa:	Famisanar	Empresa:	Colfondos	Empresa:	Sura
Suma cancelada:	410000	Suma cancelada:	524800	Suma cancelada:	80000
No Planilla:	1051420821	No Planilla:	1051420821	No Planilla:	1051420821
Mes(es) cancelado(s):	Diciembre 2022	Mes(es) cancelado(s):	Diciembre 2022	Mes(es) cancelado(s):	Diciembre 2022
APORTES EN SALUD		**APORTES EN PENSIÓN**		**APORTES RIESGOS LABORALES**	
Empresa:	Famisanar	Empresa:	Colfondos	Empresa:	Sura
Suma cancelada:	410000	Suma cancelada:	524800	Suma cancelada:	80000
No Planilla:	1052464870	No Planilla:	1052464870	No Planilla:	1052464870
Mes(es) cancelado(s):	Enero 2023	Mes(es) cancelado(s):	Enero 2023	Mes(es) cancelado(s):	Enero 2023
APORTES EN SALUD		**APORTES EN PENSIÓN**		**APORTES RIESGOS LABORALES**	
Empresa:	Famisanar	Empresa:	Colfondos	Empresa:	Sura
Suma cancelada:	410000	Suma cancelada:	524800	Suma cancelada:	80000
No Planilla:	1053197471	No Planilla:	1053197471	No Planilla:	1053197471
Mes(es) cancelado(s):	Febrero 2023	Mes(es) cancelado(s):	Febrero 2023	Mes(es) cancelado(s):	Febrero 2023
APORTES EN SALUD		**APORTES EN PENSIÓN**		**APORTES RIESGOS LABORALES**	
Empresa:	Famisanar	Empresa:	Colfondos	Empresa:	Sura
Suma cancelada:	410000	Suma cancelada:	524800	Suma cancelada:	80000
No Planilla:	1053905025	No Planilla:	1053905025	No Planilla:	1053905025
Mes(es) cancelado(s):	Marzo 2023	Mes(es) cancelado(s):	Marzo 2023	Mes(es) cancelado(s):	Marzo 2023

EN CASO DE INFORME FINAL DE EJECUCIÓN					
Relación de usuario y clave de acceso al equipo de cómputo:	Usuario: cpbeltran Clave Transmi2023*	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:	Cordis: Usuario: cpbeltran Clave: Valeja2022*	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)	Computador placa 2240102007774 3-2240102005322 0 ruta D:\Claudia Patricia Beltran Beltran Año 2021 Año 2022 Año 2023
CONTRATISTA	**NOMBRES Y APELLIDOS: CLAUDIA PATRICIA BELTRAN BELTRAN**				
	FIRMA:				
	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 52834316				

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. Certifico que el contratista realizó la entrega de actividades y bienes a cargo incluyendo la devolución de carne que lo identifico como contratista de la entidad	**OTRAS OBSERVACIONES:**

INFORME SUPERVISOR DE CONTRATO – SEGUIMIENTO A LOS RIESGOS DEL CONTRATO

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*	
	No aplica		*X*	*No aplica*

SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO: SOL YIBER BELTRAN AGUILERA**
	FIRMA:

REVISÓ	**NOMBRE Y APELLIDO: SOL YIBER BELTRAN AGUILERA**
	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.*

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2022-09-19, 02:46:43 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1048784470

Periodo Cotización 202208 **Periodo Servicio** 202208

PAGADA 2022-09-08 22:12:16.0 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CLAUDIA PATRICIA BELTRAN BELTRAN				
Documento	CC 52834316	**Dirección**	CRA 69D 1 45 SUR APT 1001 TORRE 1		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3167873305		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 52834316		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					BELTRAN BELTRAN CLAUDIA PATRICIA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 2.972.000	231001		16 %	$ 2.972.000	$ 475.600	$ 0	$ 0	EPS017		12,5 %	$ 2.972.000	$ 371.500	$ 0	1411	3	2,436 %	$ 2.972.000	$ 72.400	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 475.600	$ 0	$ 0	$ 371.500	$ 72.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 919.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - 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!

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2022-10-09, 11:20:19 a. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1049460043

Periodo Cotización 202209 **Periodo Servicio** 202209

PAGADA 2022-10-08 00:00:00.0 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CLAUDIA PATRICIA BELTRAN BELTRAN				
Documento	CC 52834316	**Dirección**	CRA 69D 1 45 SUR APT 1001 TORRE 1		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3167873305		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 52834316		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					BELTRAN BELTRAN CLAUDIA PATRICIA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																				Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos						Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
																0	30	30	30	0			$ 3.280.000	23100 1		16 %	$ 3.280.000	$ 524.800	$ 0	$ 0	EPS017		12.5 %	$ 3.280.000	$ 410.000	$ 0	14-11	3	2.436 %	$ 3.280.000	$ 80.000	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 524.800	$ 0	$ 0	$ 410.000	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.014.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - 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!

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2022-11-16, 05:52:17 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1050144195

Periodo Cotización 202210 **Periodo Servicio** 202210

PAGADA 2022-11-08 13:32:19.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CLAUDIA PATRICIA BELTRAN BELTRAN				
Documento	CC 52834316	**Dirección**	CRA 69D 1 45 SUR APT 1001 TORRE 1		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3167873305		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 52834316		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					BELTRAN BELTRAN CLAUDIA PATRICIA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 3.280.000	231001		16 %	$ 3.280.000	$ 524.800	$ 0	$ 0	EPS017		12,5 %	$ 3.280.000	$ 410.000	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 3.280.000	$ 80.000	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 524.800	$ 0	$ 0	$ 410.000	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.014.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - 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!

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2022-12-07, 01:48:35 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1050847463

Periodo Cotización 202211 **Periodo Servicio** 202211

PAGADA 2022-12-07 13:44:12.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CLAUDIA PATRICIA BELTRAN BELTRAN				
Documento	CC 52834316	**Dirección**	CRA 69D 1 45 SUR APT 1001 TORRE 1		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3167873305		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 52834316						**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00	Residente		Exonerado	N	BELTRAN BELTRAN CLAUDIA PATRICIA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																						Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
																0	30	30	30	0			$ 3.280.000	231001		16 %	$ 3.280.000	$ 524.800	$ 0	$ 0	EPS017		12,5 %	$ 3.280.000	$ 410.000	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 3.280.000	$ 80.000	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 524.800	$ 0	$ 0	$ 410.000	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.014.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - 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!

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-03-14, 10:04:16 a. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1051420821

Periodo Cotización 202212 **Periodo Servicio** 202212

PAGADA 2023-01-01 12:55:18.0 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CLAUDIA PATRICIA BELTRAN BELTRAN				
Documento	CC 52834316	**Dirección**	CRA 69D 1 45 SUR APT 1001 TORRE 1		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3167873305		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 52834316		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					BELTRAN BELTRAN CLAUDIA PATRICIA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																							Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Trasl. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Trasl. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 3.280.000	231001		16 %	$ 3.280.000	$ 524.800	$ 0	$ 0	EPS017		12,5 %	$ 3.280.000	$ 410.000	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 3.280.000	$ 80.000	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 524.800	$ 0	$ 0	$ 410.000	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.014.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - 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!

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-02-14, 05:57:45 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1052464870

Periodo Cotización 202301 **Periodo Servicio** 202301

PAGADA 2023-02-07 16:01:00.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CLAUDIA PATRICIA BELTRAN BELTRAN				
Documento	CC 52834316	**Dirección**	CRA 69D 1 45 SUR APT 1001 TORRE 1		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3167873305		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 52834316						**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00	Residente		Exonerado	N	BELTRAN BELTRAN CLAUDIA PATRICIA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																			Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF			Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			231001		16 %	$ 3.280.000	$ 524.800	$ 0	$ 0	EPS017		12,5 %	$ 3.280.000	$ 410.000	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 3.280.000	$ 80.000	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 524.800	$ 0	$ 0	$ 410.000	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.014.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - 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!

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-03-14, 09:52:13 a. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1053197471

Periodo Cotización 202302 **Periodo Servicio** 202302

PAGADA 2023-03-07 14:17:28.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CLAUDIA PATRICIA BELTRAN BELTRAN				
Documento	CC 52834316	**Dirección**	CRA 69D 1 45 SUR APT 1001 TORRE 1		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3167873305		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 52834316		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					BELTRAN BELTRAN CLAUDIA PATRICIA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																				Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
																0	30	30	30	0			$ 3.280.000	231001		16 %	$ 3.280.000	$ 524.800	$ 0	$ 0	EPS017		12.5 %	$ 3.280.000	$ 410.000	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 3.280.000	$ 80.000	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 524.800	$ 0	$ 0	$ 410.000	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.014.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - 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!

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-04-10, 12:56:10 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1053905025

Periodo Cotización 202303 **Periodo Servicio** 202303

PAGADA 2023-04-05 21:52:17.0 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CLAUDIA PATRICIA BELTRAN BELTRAN				
Documento	CC 52834316	**Dirección**	CRA 69D 1 45 SUR APT 1001 TORRE 1		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3167873305		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 52834316		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					BELTRAN BELTRAN CLAUDIA PATRICIA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																						Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos						Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Trasl. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Trasl. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 3.280.000	231001		16 %	$ 3.280.000	$ 524.800	$ 0	$ 0	EPS017		12,5 %	$ 3.280.000	$ 410.000	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 3.280.000	$ 80.000	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 524.800	$ 0	$ 0	$ 410.000	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.014.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - 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!

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	PLANEACIÓN Y GESTIÓN SECTORIAL GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO E INNOVACIÓN SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	CERTIFICACION DE PAZ Y SALVO BIBLIOTECA			
	Código:	SDS-GCI-FT-017	Versión:	3
Elaborado por: Carolina Rodríguez - Martha García / Revisado por: Solangel García Ruiz / Aprobado por: Cristina de los Ángeles Losada Forero				

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

CERTIFICA

Que revisados los registros que aparecen en el Sistema Bibliográfico de la Biblioteca de la Secretaría Distrital de Salud, se constató que a la fecha el (la) señor(a), **CLAUDIA PATRICIA BELTRAN BELTRAN** identificado(a) con la cédula de ciudadanía N° **52834316,** no tiene material bibliográfico en préstamo.

Se expide la presente certificación a petición del (la) interesado(a) en Bogotá D.C a los 03 días del mes de abril de 2023.

Firma: Carolina Rodríguez Silva

Nombre: Carolina Rodríguez Silva

Profesional Especializado – BIBLIOTECA

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