

	GESTIÓN CONTRACTUAL SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN SISTEMA 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	

Elaborado por: Carlos Andrés Montaña Buitrago /Revisado por: Nureidis Torres Vivas /Aprobado por: Cristhian Felipe Yarce Barragán

DESPACHO – SUBDIRECCIÓN – DIRECCIÓN U OFICINA: SUBDIRECCION VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA	CONTRATO No. 4832388	PERIODO DEL CONTRATO:
		Fecha de Inicio: 11/04/2023
		Fecha de Terminación: 10/01/2024
ENTIDAD CONTRATANTE: FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD	PLAZO DE EJECUCIÓN: Nueve (09) meses	PRÓRROGA:
CONTRATISTA: CLAUDIA PATRICIA BELTRAN BELTRAN		Fecha de Inicio (Prórroga):
Fecha de Terminación (Prórroga):		
SUPERVISOR SOL YIBER BELTRÁN AGUILERA – Subdirector Técnico Código 68 Grado 06- (Del 01 al 22 de Octubre de 2023) ELKIN DE JESUS OSORIO SALDARRIAGA- Profesional Especializado Subdirector (E)- (Del 23 al 31 de Octubre de 2023)	SUSPENSIÓN:	Fecha de Inicio (Suspensión):
	Nueva Fecha de Terminación (Suspensión):	PERIODO DEL INFORME: 01/10/2023 - 31/10/2023
	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 Subsecretaría de Salud Pública.	

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	\$ 78.945.570,00
VALOR ADICIÓN (SI APLICA):	\$ 00.000.000,00
VALOR INDEXACIÓN (SI APLICA):	\$ 00.000.000,00
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA:	\$ 49.706.470,00
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	\$ 8.771.730,00
SALDO POR EJECUTAR:	\$ 20.467.370,00

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.	1.1 Coordine y participe en reunión equipo distrital de transmisibles 12-10-2023 1.2 Realimentación subredes tableros de control UPGD mes de agosto y septiembre 1.3 Consolidación y envío informe trimestral INS tercer trimestre 2023 para envío a Subdirectora	1.1. Acta y listado de asistencia reunión de equipo transmisibles. 1.2.1 Acta de reunión con referentes de revisión 03-10-2023 y 27-10-2023 1.2.2 Correos de realimentación a Subredes 1.3 Informes revisados

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN CONTRACTUAL SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN SISTEMA 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	Versión:	
Elaborado por: Carlos Andrés Montaña Buitrago /Revisado por: Nureidis Torres Vivas /Aprobado por: Cristhian Felipe Yarce Barragán				

	<p>1.4 Consolide y valide presentación comportamiento de eventos transmisibles a SE 39</p> <p>1.5 Gestioné y participe reunión con laboratorio salud pública revisión de eventos prevenibles por vacuna 18-10-2023</p> <p>1.6 Validación indicadores GESI transmisibles mes de septiembre</p> <p>1.7 Realicé revisión, sistematización y realimentación de revisión informe de gestión subredes agosto vs notificación Sivigila IEC alto impacto y control.</p> <p>1.8 Realicé realimentación plan de acción mes de septiembre Subredes transmisibles.</p> <p>1.9 Realicé realimentación informe trimestral julio a septiembre Subredes transmisibles.</p> <p>1.10 Realicé consolidación de revisión y ajustes a indicadores INS tercer trimestre</p> <p>1.11 Apoye y participe en organización mesa técnica Sivigila Transmisibles mes de octubre.</p> <p>1.12 Elaboré alineación CUPS para matriz presupuestal eventos transmisibles PSPIC</p>	<p>1.4 Presentación consolidada a SE 39</p> <p>1.5 Acta y listado de asistencia reunión 18-10-2023e</p> <p>1.6 Pantallazos de información revisada septiembre</p> <p>1.7.1 Soporte de realimentación por correo electrónico</p> <p>1.7.2 Ruta repositorio de información.</p> <p>1.8 Matriz de realimentación plan de acción mes de septiembre Subredes transmisibles.</p> <p>1.9 Matriz de realimentación informe trimestral Subredes</p> <p>1.10 Matriz consolidación de revisión y ajustes a indicadores INS tercer trimestre</p> <p>1.11. 1 Convocatoria</p> <p>1.11.2 Ruta repositorio acta y listado de asistencia.</p> <p>1.13 Matriz de propuesta CUPS para productos PSPIC eventos transmisibles.</p> <p><i>Area dueña del dato: Subdirección Vigilancia en Salud Pública</i></p>
<p>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.</p>	<p>2.1 Revisé informe final contratista</p> <p>2.2 Revise informes mensuales de contratistas equipo transmisibles mes de octubre</p>	<p>2.1 Soporte final de revisión informe final contratista</p> <p>2.2 Soporte de revisión de informes de pago mes de octubre</p>
<p>3. Elaborar presentaciones, informes, boletines y un documento trimestral para la divulgación de la información sobre la vigilancia en salud pública de acuerdo</p>	<p>3.1 Diligenció información eventos 740 y 750 boletín SE 38 a la 41 2023.</p> <p>3.2 Envié casos gestantes y tratamiento contactos para seguimiento subredes SE 39 y consolidación de resultados</p>	<p>3.1 Boletines epidemiológicos diligenciados SE 38 a la 41</p> <p>3.2.1 Soporte de correo electrónico enviado</p>

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>SECRETARÍA DE SALUD</small>	GESTIÓN CONTRACTUAL SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN SISTEMA 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	Versión:	6	
Elaborado por: Carlos Andrés Montaña Buitrago /Revisado por: Nureidis Torres Vivas /Aprobado por: Cristhian Felipe Yarce Barragán					

con los requerimientos distritales y nacionales el cual deberá estar articulado con los diferentes componentes del subsistema.	3.3 realicé cruce de gestantes caracterizadas EAC con evento sífilis gestacional y congénita. 3.4 realicé aporte balance social 2023 subistema transmisibles meta 20 7828 3.5 realicé aporte informe de empalme sífilis gestacional y congénita 3.6 realicé aporte Anteproyecto Infancia y Adolescencia_2023-2024 indicador sífilis congenita 3.7 realicé revisión y consolidación informe de empalme subsistema transmisibles 3.8 Realicé reporte indicador tratamiento de gestantes sífilis III trimestre planes locales cuidado de salud 3.9 Elaboré presentación comportamiento de eventos SSR TMI sífilis congénita gestacional a SE 39	3.2.2 Ruta de repositorio consolidación de la información tto gestantes 3.3.1 Soporte de correo enviado de cruce 3.3.2 Ruta de repositorio cruce de información 3.4 documento aportado meta transmisibles 3.5 documento aportado meta sífilis 3.6 documento aportado indicador sífilis 3.7 informe de gestión empalme transmisibles. 3.8 Informe consolidado 3.9 Archivo Presentación de eventos <i>Area dueña del dato: Subdirección Vigilancia en Salud Pública</i>
4. Realizar el seguimiento, análisis y 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 sífilis, VIH y chagas..	4.1 Depure y envíe realimentación Subredes ajustes eventos 740, 750 SE 38 a la 42 2023 4.2 Realicé revisión de casos y unidades de análisis de sífilis congénita para cumplimiento de algoritmo.	4.1.1 soporte correo envío realimentación Subredes ajustes eventos 740, 750 SE 38 a la 42 2023 4.1.2 Ruta de repositorio consolidación bases de datos y solicitud de ajustes SE 38 a 42 4.2.1. Soporte realimentación subredes 4.2.2. Ruta repositorio información monitoreo unidades de análisis institucionales <i>Area dueña del dato: Subdirección Vigilancia en Salud Pública</i>
5. Realizar mínimo dos veces al mes, asistencia técnica o acompañamientos en campo a las subredes e instituciones que lo requieran, relacionadas con el seguimiento de los	5.1 Realice asistencia técnica USS Engativá Calle 80 eventos TMI 5.2 Realice asistencia técnica Subred Sur Occidente eventos transmisibles 5.3 Realicé sistematización de asistencias técnicas a corte 11 de octubre en aplicativo.	5.1 Acta y listado de asistencia técnica 02-10-2023 5.2 Acta y listado de asistencia técnica 11-10-2023 5.3 Descarga de aplicativo de asistencias técnicas sistematizadas.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN CONTRACTUAL SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN SISTEMA 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	Versión:	
Elaborado por: Carlos Andrés Montaña Buitrago /Revisado por: Nureidis Torres Vivas /Aprobado por: Cristhian Felipe Yarce Barragán				

lineamientos de la gestión de la salud pública y el plan de intervenciones colectivas.	<p>5.4 Realicé asistencia técnica Colsubsidio Plaza Central eventos TMI</p> <p>5.5 Realicé asistencia técnica Clínica Universitaria Colombia</p>	<p>5.4 Acta y listado de asistencia técnica 26-10-2023.</p> <p>5.5 Acta y listado de asistencia técnica 30-10-2023.</p>
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 relacionados con el cumplimiento del objeto y obligaciones contractuales, en el marco del modelo de salud territorial “Salud a mi barrio, salud a mi vereda”.	<p>6.1 Participo en reunión ampliada de SVSP 10-10-2023</p> <p>6.2 Participo en comité interdependencias 03-10-2023</p> <p>6.3 Participo en reunión de mesa técnica vigilancia de EAPV 06-10-2023</p> <p>6.4 Participé y organicé COVE distrital 04-10-2023</p> <p>6.5 Participo en reunión auditoría interna proceso de VSP 18-10-2023</p> <p>6.6. Participé en reunión de socialización investigación sífilis gestacional GIZ 05-10-2023</p> <p>6.7 Participé en reunión Avance Socialización Propuesta de investigación: Estrategia participativa practicas autocuidado salud sexual 03 y 9-10-2023</p> <p>6.8 Participé en reunión de apertura proceso Encuesta cobertura de vacunación 17-10-2023 y seguimiento 30-10-2023</p> <p>6.9 Participé en COVE nacional INS PFA tosferina 24-10-2023.</p> <p>6.10 Participé en reunión de revisión proceso de notificación EAPV 24-10-2023</p> <p>6.11 Participé en reunión de revisión CUPS PSPIC 25-10-2023.</p> <p>6.12 Participé en Comité de Subsecretaría de Salud Publica 20-10-2023</p> <p>6.13 Participo en reunión seguimiento proceso de donantes reactivos 19-10-2023</p>	<p>6.1. Acta y listado de asistencia reunión SVSP 10-10-2023</p> <p>6.2 Acta de Comité 03-10-2023, listado de asistencia reposa en área de servicio a la Ciudadanía</p> <p>6.3 Acta y listado de asistencia reunión 06-10-2023</p> <p>6.4 Soporte de acta y listado de asistencia</p> <p>6.5 Acta y listado de asistencia reposa en la Subdirección de VSP</p> <p>6.6. Agenda de reunión 05-10-2023 , acta reposa en Cooperación Alemana GIZ</p> <p>6.7 Presentación elaborada para reunión acta reposa en Universidad Javeriana.</p> <p>6.8 Listado de asistencia, actas reposan en la Subdirección de VSP</p> <p>6.9 Soporte acta y asistencia al COVE 24-10-2023.</p> <p>6.10 Listado de asistencia reunión 24-10-2023, acta reposa en la Dirección de Epidemiología</p> <p>6.11 Soporte de asistencia a reunión CUPS acta reposa en la Subdirección VSP.</p> <p>6.12 Listado de asistencia reunión 20-10-2023</p> <p>6.13 Acta de reunión</p> <p>6.14 Acta y listado de asistencia reposan en la Dirección del Banco de Sangre Hemocentro</p>

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN CONTRACTUAL SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN SISTEMA 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	Versión:	
Elaborado por: Carlos Andrés Montaña Buitrago /Revisado por: Nureidis Torres Vivas /Aprobado por: Cristhian Felipe Yarce Barragán				

<p>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, técnico y al modelo de salud territorial “Salud a mi barrio, salud a mi vereda”. 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 D.C. (SEGPLAN), del Plan Operativo de Gestión y Desempeño (POGD) y la gestión documental.</p>	<p>7.1 revisé SDQS tuberculosis 7.2 revisé respuesta SDQS SDQS 4313952023 Covid 7.3 revisé y ajusté respuesta radicado Claridad UA ETV Subred CO RAD34985 7.4 revisé y ajusté respuesta radicado Claridad Evento 591 Subred CO RAD34987 7.5 revisé y ajusté respuesta glosa junio julio transmisibles Sur Occidente Rad 2023ER33169 7.6 revisé y ajusté respuesta glosa junio julio transmisibles Norte Rad 2023ER34554 7.7 revisé y ajusté respuesta glosa unidades de análisis transmisibles Norte Rad 2023ER33925 7.8 proyecté y ajusté respuesta Observatorio SDQS ETS 7.9 revisé y ajusté respuesta glosa IEC control transmisibles Norte Rad 2023ER34550 7.10 Elaboré segplan distrital transmisibles mes de septiembre 7.11 Elaboré y consolidé información para reporte POGD III trimestre transmisibles 7.12 Validé segplan Subredes transmisibles mes de septiembre 7.13 Realicé aporte segplan sífilis mes de septiembre. 7.14 revise y ajuste respuesta para articulo revista herpes zoster 7.15 Realicé aporte segplan Covid mes de septiembre 7.16 revisé y ajuste oficio para conjuntos Encuesta Cobertura de Vacunación.</p>	<p>7.1 pantallazo revisión agilsalud 7.2 proyección respuesta SDQS SDQS 4313952023 Covid 7.3 proyección de respuesta radicado Claridad UA ETV Subred CO RAD34985 7.4 proyección respuesta radicado Claridad Evento 591 Subred CO RAD34987 7.5 proyección respuesta glosa junio julio transmisibles Sur Occidente Rad 2023ER33169 7.6 proyección respuesta glosa junio julio transmisibles Norte Rad 2023ER34554 7.7 proyección respuesta glosa unidades de análisis transmisibles Norte Rad 2023ER33925 7.8 proyección de respuesta SDQS ETS 7.9 proyección de respuesta glosa IEC control transmisibles Norte Rad 2023ER34550 7.10 Matriz de segplan diligenciada 7.11.1 Matriz de reporte POGD 7.11.2 Pantallazo de cargue de información soporte POGD 7.12 Matriz soporte de validación 7.13.1 Matriz de validación segplan transmisibles septiembre 7.13.2 Soporte de envío correo de información solicitada 7.14 Proyección de respuesta articulo revista herpes zoster 7.15 matriz de segplan Covid septiembre. 7.16 Proyección de oficio para conjuntos ECV</p>
ESTADO TEMAS PENDIENTES DE TRÁMITE		

	GESTIÓN CONTRACTUAL SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN SISTEMA 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	

Elaborado por: Carlos Andrés Montaña Buitrago /Revisado por: Nureidis Torres Vivas /Aprobado por: Cristhian Felipe Yarce Barragán

NO APLICA

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:	Famisanar	Empresa:	Colfondos	Empresa:	Sura
				Nivel Riesgo:	3
Suma cancelada:	438.700	Suma cancelada:	561.500	Suma cancelada:	85.500
No Planilla:	1058086368	No Planilla:	1058086368	No Planilla:	1058086368
Mes(es) cancelado(s):	Septiembre 2023	Mes(es) cancelado(s):	Septiembre 2023	Mes(es) cancelado(s):	Septiembre 2023

EN CASO DE INFORME FINAL DE EJECUCIÓN

Relación de usuario y clave de acceso al equipo de cómputo:	NO APLICA	Relación de usuarios y clave de acceso a los sistemas de información (SICAF, AGILSALUD, SICAPITAL, SIIAS, SIRC, SIDBA, SIPROJ, ETC.), si aplica a sus actividades:	NO APLICA	Relación y entrega de archivos físicos y back up de información de archivos digitales, resultado de su gestión. (por favor indicar nombres, cantidades y ubicación):	NO APLICA
---	-----------	--	-----------	--	-----------

FIRMA DEL CONTRATISTA

CONTRATISTA	NOMBRES Y APELLIDOS: CLAUDIA PATRICIA BELTRÁN BELTRÁN
	FIRMA: 
	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 52834316

INFORME SUPERVISOR DE CONTRATO – CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

	GESTIÓN CONTRACTUAL SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN SISTEMA 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	

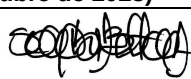
Elaborado por: Carlos Andrés Montaña Buitrago /Revisado por: Nureidis Torres Vivas /Aprobado por: Cristhian Felipe Yarce Barragán

<p>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 74,07 % de ejecución del contrato.</p>	OTRAS OBSERVACIONES: NO APLICA
--	--

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:

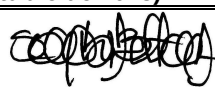
Nº	Descripción del Riesgo	¿Se materializo el riesgo? (Marque con una X)		Observaciones (Describa la(s) causa(s) por las cuales se materializo el riesgo)
		SI	NO	
2	Que se presenten nuevos lineamientos gubernamentales		X	N/A
8	Cambio de régimen NO responsable de IVA a Común o viceversa a cargo del contratista		X	N/A
9	Inadecuado manejo de la información a la cual tiene acceso el contratista		X	N/A
10	Demoras por parte de la entidad contratante (Supervisor) en la aprobación de los productos y/o informes presentados por el contratista		X	N/A
11	Suspensión o cancelación de la tarjeta o matrícula profesional para aquellas profesiones que así lo establecen		X	N/A
12	Retraso en el cumplimiento del objeto contractual y en la ejecución de las obligaciones específicas del mismo		X	N/A
13	No iniciar los procesos administrativos de imposición de multas, sanciones o incumplimientos de manera oportuna.		X	N/A

SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO: SOL YIBER BELTRÁN AGUILERA (De 01 al 22 de Octubre de 2023)
	FIRMA: 

	GESTIÓN CONTRACTUAL SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN SISTEMA 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	

Elaborado por: Carlos Andrés Montaña Buitrago /Revisado por: Nureidis Torres Vivas /Aprobado por: Cristhian Felipe Yarce Barragán

	NOMBRE Y APELLIDO: ELKIN DE JESUS OSORIO SALDARRIAGA (Del 23 al 31 de Octubre de 2023)	
	FIRMA: 	
	<small>Firmado digitalmente por ELKIN OSORIO Fecha: 2023.11.03 12:48:03 -05'00'</small>	

REVISÓ	NOMBRE Y APELLIDO: SOL YIBER BELTRÁN AGUILERA (Del 01 al 22 de Octubre de 2023)	
	FIRMA: 	
	NOMBRE Y APELLIDO: ELKIN DE JESUS OSORIO SALDARRIAGA (Del 23 al 31 de Octubre de 2023)	
	FIRMA:	
		

NOTAS:

- * El presente informe da cumplimiento a lo citado en la ISO 9001:2015, en relación con el numeral 8.4.1.
- * Anexo: Comprobantes de pago de aportes al sistema de seguridad social en salud y pensión, Certificado ARL y Orden de Pago.
- * Para el cálculo del % de ejecución del contrato se deben tener en cuenta las adiciones si aplica.

FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD										
		Vig Ppto: 2023		ORDEN DE PAGO		No: 316450		Usuario Dilig: YAMEDINA Fecha de Impresión: 18/10/2023 Estado: GIRADA		
Entidad:		FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD								
Código:		201		Unidad Eje:		01		Fecha Diligenciamiento: 04-OCT-23		
1. DATOS DEL BENEFICIARIO										
Nombre:		CLAUDIA PATRICIA BELTRAN BELTRAN		Regimen:		SIMPLIFICADO				
Dirección:		KR 69D 1 45 SUR IN 1 AP 1001		Teléfono y Fax:		4788414				
C.C o NIT:		52834316		Banco/Sucursal:		BANCOLOMBIA		Cuenta No/Clase: 20726020656/A		
2. DATOS DEL COMPROMISO										
Compromiso a Pagar:		CT - CONTRATOS (CON / SIN LICITACIÓN)		No:		4832388		Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio: TOTAL		
Acta de Recibo No:				Nombre del Interventor:						
Detalle										
CTO-NO4832388-PL SP_VIG -SEPTIEMBRE 2023-PERIDO DE:01-sep 30-sep-2023										
Tipo de Orden de Pago:		VIGENCIA								
3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL										
Fuente de financiación:				IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL						
				CDP	Código Rubro	Registro	Nombre	Valor Aplicación (Gasto)		
				1571	02-3-01-16-010-09-78280000-291020051	1810	Contratacion del Recurso Humano	\$8.771.730,00		
				VR BRUTO					OCHO MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y UN MIL SETECIENTOS TREINTA PESOS	\$8.771.730,00
ID Rubro				Fuente	Detalle	Valor				
02-3-01-16-010-09-78280000-291020051				01	12013	\$8.771.730,00				
Tipo				Com	Objeto	Ingreso	Banco			
023				20202009	91122	01-5-01-01-001				
4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE										
Descripción		% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES					
Valor Bruto				5-1-11-79-0001	\$8.771.730,00					
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%		2	\$8.771.730,00	2-4-36-90-0007	\$175.435,00					
RETEFUENTE-L.1607/12-ART 383 - PERS.NATURAL (PLA)		0	\$5.157.118,00	2-4-36-15-0001	\$214.316,00					
ESTAMPILLA - EST_PROCULTURA 0,5%		.5	\$8.771.730,00	2-4-36-90-0003	\$43.859,00					
RETEICA- SERVICIOS 0,766%		.766	\$7.753.330,00	2-4-36-27-0001	\$59.391,00					
Valor amortización:				TOTAL DESCUENTOS			\$493.001,00			
Id fuente		Detalle			VALOR NETO A GIRAR		OCHO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS VEINTINUEVE PESOS			
01		Recursos Del Distrito					\$8.278.729,00			
12013		APORTE ORDINARIO					Código contable			
							2-4-01-02-0003			
MOVIMIENTO TESORERÍA										
Endosado a:										
Observaciones					Acreedor (Exclusivamente para transferencia de la administración)					
					Nombre _____					
					Cédula _____ Firma _____					
YURY ANGELICA MEDINA OSPINA GESTION DE PAGOS					CARLOS AUGUSTO RODRIGUEZ SARMIENTO Responsable del Presupuesto					
										

Medellín, 18 de octubre de 2023

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A..

CERTIFICA:

Que CLAUDIA PATRICIA BELTRAN BELTRAN identificado(a) con cédula de ciudadanía 52834316 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha inicio cobertura: 12/08/2021

Fecha fin cobertura: 30/01/2024

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD N800246953

ACTIVIDAD ECONÓMICA:

1841301 - REGULACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE ORGANISMOS QUE PRESTAN SERVICIOS DE SALUD, EDUCATIVOS, CULTURALES Y OTROS SERVICIOS SOCIALES, EXCEPTO SERVICIOS DE SEGURIDAD SOCIAL, INCLUYE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA DE PROGRAMAS DESTINADOS A AUMENTAR EL BIENESTAR SOCIAL DE LA COMUNIDAD EN MATERIA DE: SALUD, EDUCACIÓN, CULTURA, DEPORTE, SERVICIOS RECREATIVOS, MEDIO AMBIENTE, VIVIENDA Y SERVICIOS SOCIALES, ADMINISTRACIÓN DE PROGRAMAS DE VIVIENDA, TALES COMO MINISTERIOS, SUPERINTENDENCIAS Y COMISIÓN DE REGULACIÓN ENTRE OTROS

CLASE DE RIESGO: 1 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 0.522%

CENTRO DE TRABAJO: 0000000009 - VACUNACIÓN -VERIFICADORES R3

CLASE: 3 **PORCENTAJE:** 2.436% **TIPO COTIZANTE:** INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES

ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:

3861001 - ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLÍNICAS, CON INTERNACIÓN, COMPRENDE LAS ACTIVIDADES QUE CONSISTEN PRINCIPALMENTE EN LABORATORIO CLÍNICO, ENDOSCOPIA, PATOLOGÍA ETC, CUANDO SE PRESTAN A PACIENTES INTERNOS LA ATENCIÓN DE PACIENTES INTERNOS, QUE SE REALIZA BAJO LA SUPERVISIÓN DIRECTA DE MÉDICOS Y ABARCA: LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA A PACIENTES INTERNOS EN HOSPITALES CUANDO SE PRESTA POR PROFESIONALES VINCULADOS A LA INSTITUCIÓN DE INTERNACIÓN; EL SERVICIO DE PERSONAL MÉDICO GENERAL Y ESPECIALIZADO Y PARAMÉDICO EN: SERVICIO DE COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA: REHABILITACIÓN (POR TERAPISTAS), OPTOMETRÍA, PSICOLOGÍA, NUTRICIÓN, FONOAUDILOGÍA, ETC, CUANDO SE PRESTAN A PACIENTES INTERNOS; SERVICIOS DE URGENCIAS SERVICIOS DE QUIRÓFANOS, SERVICIOS DE FARMACIA, SERVICIOS DE COMIDA A PACIENTES INTERNOS Y OTROS SERVICIOS HOSPITALARIOS; SERVICIOS DE CENTROS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR QUE PROPORCIONAN TRATAMIENTO MÉDICO TALES COMO ESTERILIZACIÓN E INTERRUPCIÓN DEL EMBARAZO, CUANDO SE REALIZAN CON INTERNACIÓN

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD ECONÓMICA:

3861001 - ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLÍNICAS, CON INTERNACIÓN, COMPRENDE LAS ACTIVIDADES QUE CONSISTEN PRINCIPALMENTE EN LABORATORIO CLÍNICO, ENDOSCOPIA, PATOLOGÍA ETC, CUANDO SE PRESTAN A PACIENTES INTERNOS LA ATENCIÓN DE PACIENTES INTERNOS, QUE SE REALIZA BAJO LA SUPERVISIÓN DIRECTA DE MÉDICOS Y ABARCA: LA ATENCIÓN ODONTOLÓGICA A PACIENTES INTERNOS EN HOSPITALES CUANDO SE PRESTA POR PROFESIONALES VINCULADOS A LA INSTITUCIÓN DE INTERNACIÓN; EL SERVICIO DE PERSONAL MÉDICO GENERAL Y ESPECIALIZADO Y PARAMÉDICO EN: SERVICIO DE COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA: REHABILITACIÓN (POR TERAPISTAS), OPTOMETRÍA, PSICOLOGÍA, NUTRICIÓN, FONOAUDILOGÍA, ETC, CUANDO SE PRESTAN A PACIENTES INTERNOS; SERVICIOS DE URGENCIAS SERVICIOS DE QUIRÓFANOS, SERVICIOS DE FARMACIA, SERVICIOS DE COMIDA A PACIENTES INTERNOS Y OTROS SERVICIOS HOSPITALARIOS; SERVICIOS DE CENTROS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR QUE PROPORCIONAN TRATAMIENTO MÉDICO TALES COMO ESTERILIZACIÓN E INTERRUPCIÓN DEL EMBARAZO, CUANDO SE REALIZAN CON INTERNACIÓN

CODIGO DE ACTIVIDAD: 3861001

CLASE DE RIESGO: 3 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 2.436%

Su pago lo debe realizar con riesgo 3 (2.436 %), teniendo en cuenta lo siguiente:

Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

1. La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.
2. El propio de la actividad ejecutada por el contratista.

Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes: C528343162329174638

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. así como para su desafiliación. Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el:

18/10/2023 8.43 PM