

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			

DESPACHO – SUBDIRECCIÓN – DIRECCIÓN U OFICINA: SUBDIRECCION VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA	CONTRATO No. 4887965	PERIODO DEL CONTRATO:
		Fecha de Inicio: 27/04/2023
		Fecha de Terminación: 26/01/2024
ENTIDAD CONTRATANTE:		PLAZO DE EJECUCIÓN:
FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD		Nueve (9) Meses
		PRÓRROGA:
CONTRATISTA:		Fecha de Inicio (Prórroga): No aplica
LEIDY JUDITH RODRIGUEZ NIEVES		Fecha de Terminación (Prórroga): No aplica
		SUSPENSIÓN:
SUPERVISOR (Nombre y cargo):		Fecha de Inicio (Suspensión): No aplica
SOL YIBER BELTRÁN AGUILERA S Subdirector técnico Código 68 grado 06		Nueva Fecha de Terminación (Suspensión):
ELKIN DE JESUS OSORIO SالدARRIAGA Profesional Especializado subdirector (e) (Del 23 al 31 de octubre de 2023)		PERIODO DEL INFORME: 01/10/2023 – 31/10/2023

OBJETO DEL CONTRATO: 301-012100_7828 Prestar servicios profesionales de apoyo al grupo de control y fiscalización en la gestión de atención a la operación y trámites para el manejo de medicamentos de control especial, de conformidad con las disposiciones de la resolución 1478 de 2006 y 315 de 2020 en la Subsecretaría de Salud Pública.

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	\$ 56.346.840,00
VALOR ADICIÓN (SI APLICA):	\$ 00.000.000,00
VALOR INDEXACIÓN (SI APLICA):	\$ 00.000.000,00
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA:	\$ 32.138.568,00
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	\$ 6.260.760,00
SALDO POR EJECUTAR:	\$ 17.947.512,00

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 diseño de los procedimientos relacionados con los trámites regulatorios asociados al manejo de medicamentos controlados, realizando el análisis técnico a las solicitudes de tramites de inscripción, ampliación, renovación, modificación y/o cancelación de autorizaciones	1.1 Revisión y participación en la generación de observaciones frente al documento "Diseño de los lineamientos técnicos y operativos para la puesta en funcionamiento del fondo rotatorio de estupefacientes del Distrito Capital Versión 3" entregado por el contratista Invescor, a través de la subdirección de gestión y evaluación de políticas en salud para la conformación del Fondo Rotatorio de Estupefacientes en el Distrito.	1.1 Soporte de entrega, correo electrónico y acta de reunión 02/10/2023

	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				

para el manejo de medicamentos de control especial, de conformidad con las disposiciones de la resolución 1478 de 2006 y 315 de 2020.	<p>1.2. Realicé consolidación de información en formato para solicitud de desarrollo de software que recibirá los informes de medicamentos de control especial correspondiente a los anexos 12 y 13 de la Resolución 1478 de 2006</p> <p>1.3 Revisión y participación en la generación de observaciones frente al documento <i>"Diseño de los lineamientos técnicos y operativos para la puesta en funcionamiento del fondo rotatorio de estupefacientes del Distrito Capital Versión 3a"</i> y documento <i>"plan de acción V2"</i> entregado por el contratista Invescor, a través de la subdirección de gestión y evaluación de políticas en salud para la conformación del Fondo Rotatorio de Estupefacientes en el Distrito.</p> <p>1.4 Participé en la generación de documento para procedimiento de actos administrativos aplicables a medicamentos de control especial.</p> <p>1.5 participé en la verificación y generación de observaciones frente a oficio proyectado para solicitud de concepto a la oficina de asuntos jurídicos con respecto a la vigencia de normatividad local sobre la competencia de la Secretaría Distrital de Salud en el seguimiento de informes de medicamentos de control especial de establecimientos veterinarios y farmacéuticos minoristas.</p> <p>1.6 Participé en reunión de seguimiento de actividades del grupo de fiscalización de MCE, en donde se socializó el avance de cada uno de los procesos asignados y se generan compromisos.</p> <p>1.7 Realicé la verificación de censo de clínicas y consultorios veterinarios, los cuales manejan medicamentos de control especial, con el fin de identificar inconsistencias que puedan generar dificultades al momento de implementar el software que recibirá los informes y así planear las asistencias necesarias con las subredes para subsanar bases de datos y garantizar la correcta captura de información durante las acciones de IVC</p> <p>1.8 Participé en reunión para revisión, generación de observaciones y ajustes sobre procedimientos que serán de aplicación por parte del Fondo Rotatorio de Estupefacientes del Distrito Capital. Corresponde a los procesos técnicos establecidos en la Resolución 1403 de 2007 para establecimientos farmacéuticos mayoristas,</p>	<p>1.2 Soporte de entrega correo electrónico 02/10/2023</p> <p>1.3 Soporte de entrega, correo electrónico y acta de reunión 05/10/2023</p> <p>1.4 Soporte de entrega correo electrónico 05/10/2023</p> <p>1.5 Soporte de entrega 09/10/2023</p> <p>1.6 Acta de reunión 12/10/2023</p> <p>1_7 Censo verificado disponible en ruta One drive de correo institucional ljrrodriguez@saludcapital.gov.co: https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/:x/r/personal/ljrrodriguez_saludcapital_gov_co/_layouts/15/Doc.aspx?sourcedoc=%7B060CAD52-5FFC-45AB-ABB9-CD1E1B705E79%7D&file=Establecimientos%20Unicos%20Enero%20-%20Septiembre%202023%20ETOZ%20VERIFICADO.xlsx&action=default&mobileRedirect=true</p> <p>1.8 Acta de reunión 11/10/2023</p>
---	--	--



	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					

	denominado depósito de drogas. 1.9 Realicé consolidación de avances mes septiembre 2023, de actividades realizadas por el grupo de fiscalización relacionadas con el proceso de creación del Fondo Rotatorio de Estupefacientes del Distrito, con destino a la Subdirección de Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública. 1.10 Participé en reunión de seguimiento de actividades del grupo de fiscalización de MCE, en donde se socializó el avance de cada uno de los procesos asignados y se generan compromisos.	1.9 Soporte de entrega 19/10/2023 1.10 Acta de reunión 26/10/2023
2. Efectuar el proceso de registro e inscripción para el manejo de las sustancias, medicamentos o cualquier otro producto que las contenga contemplando las modalidades señaladas en los numerales 11-14 del art.9 de la resolución 315 de 2020 a través de la emisión del correspondiente acto administrativo	No se desarrolló esta actividad	No se desarrolló esta actividad
3. Acompañar y gestionar los procesos de comunicación con el Fondo Nacional de Estupefacientes FNE, relacionados con la inscripción, control y fiscalización de sustancias y medicamentos de control especial de uso humano y veterinario para los establecimientos farmacéuticos de competencia de la Secretaría Distrital de Salud.	No se desarrolló esta actividad	No se desarrolló esta actividad
4. Mantener actualizado el sistema de información establecido para el seguimiento del manejo de medicamentos de control especial, realizando el análisis según la necesidad	No se desarrolló esta actividad	No se desarrolló esta actividad
5. Apoyar al equipo de la línea de Medicamentos Seguros de la Subdirección de Vigilancia en Salud Pública, así como otras dependencias de la Secretaría Distrital de Salud, relacionadas con el trámite de autorización y vigilancia de los establecimientos farmacéuticos de competencia de la Secretaría Distrital de Salud.	5.1 Elaboré la lista de chequeo aplicable a establecimientos distribuidores de cosméticos, con los respectivos ajustes propuestos, la cual hace parte de la estrategia de autorregulación de establecimientos en la línea medicamentos seguros 5.2 Revisión y consolidación de definiciones normativas sobre productos aplicables a la línea medicamentos seguros en apoyo a proceso de elaboración de documento orientador sobre aplicación de medidas sanitarias y cadena de custodia.	5.1 Lista de chequeo y soporte correo de aprobación 10/10/2023 5.2 Documento en Word y soporte de entrega correo electrónico 13/10/2023

	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>5.3 Participé como apoyo en asistencia técnica realizada al equipo de profesionales de proyectos de vigilancia intensificada a establecimientos comercializadores de equipo biomédico y dispositivos médicos afines de la Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente E.S.E.</p> <p>5.4 Gestioné solicitud de visita con subred suroccidente, en respuesta a denuncia trasladada del Invima sobre establecimientos farmacéutico con presuntas irregularidades en la comercialización de medicamentos, revisé antecedentes mediante sistema de información y remití información para tener en cuenta</p> <p>5.5 Realicé asistencia técnica a profesionales de la línea medicamentos seguros de la Subred Suroccidente, en visita de inspección, vigilancia y control a establecimiento objeto de queja sobre comercialización de productos farmacéuticos alterados y fraudulentos en la localidad Kennedy.</p> <p>5.6 Realicé apoyo en la verificación de informe trimestral jul-sep 2023, entregado por la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. Entregué matriz diligenciada con las observaciones producto de la verificación contra instructivo.</p>	<p>5.3 Acta de reunión 13/10/2023</p> <p>5.4 Soporte de solicitud 19/10/2023</p> <p>5.5 Listado de asistencia 23/10/2023</p> <p>5.6 Soporte de entrega de matriz diligenciada 25/10/2023</p>
<p>6. Participar en la respuesta a urgencias y emergencias en salud pública, así como asistir a las reuniones, espacios de participación (institucional, sectorial, intersectorial o comunitaria) o actividades misionales de carácter especial de la Subsecretaría relacionadas con el cumplimiento del objeto y obligaciones contractuales.</p>	<p>6.1 Asistí a comité ampliado de la Subdirección de Vigilancia en Salud Pública.</p> <p>6.2 Asistí a reunión interna de equipo de Vigilancia en Salud Ambiental.</p> <p>6.3 Asistí al comité ampliado de la Subsecretaría de Salud Pública</p> <p>6.4 Participé en reunión de inducción para apoyo a supervisión de jornada distrital de vacunación antirrábica canina y felina</p> <p>6.5 Participé en la jornada de supervisión de jornada distrital de vacunación antirrábica canina y felina</p>	<p>6.1 Acta de reunión, Listado de asistencia – Hoja 2, Fila 14 10/10/2023</p> <p>6.2 Acta de reunión, Listado de asistencia – Hoja 2, Fila 10 10/10/2023</p> <p>6.3 Acta de reunión 20/10/2023 Hoja 10 fila 14</p> <p>6.4 Soporte de participación 19/10/2023</p> <p>6.5 Formatos de seguimiento puntos de vacunación 22/10/2023</p>
<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,</p>	<p>7.1 gestioné respuesta a SDQS con radicado 4583012023, frente a solicitud de información sobre emisión de conceptos sanitarios en el distrito capital</p> <p>7.2 Gestioné la respuesta de solicitudes</p>	<p>7.1 Soporte de entrega 24/10/2023</p> <p>7.2 Soporte de agilsalud mes octubre</p>

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 Yarcé Barragán			

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.	mediante aplicativo agilsalud, de los siguientes radicados 7.3 Generé oficio de respuesta a solicitud del Invima con radicado saliente de la entidad No. 20232046390 recibida mediante correo electrónico el día 06/10/2023, se envía oficio a través del aplicativo agilsalud.	7.3 Soporte de envío por aplicativo 30/10/2023
---	--	--

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:

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:	SANITAS	Empresa:	PROTECCIÓN	Empresa:	SURA
Suma cancelada:	\$ 314.200	Suma cancelada:	\$ 402.100	Nivel Riesgo:	3
No Planilla:	70799085	No Planilla:	70799085	Suma cancelada:	\$ 61.300
Mes(es) cancelado(s):	Septiembre 2023	No Planilla:	70799085	No Planilla:	70799085
		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: LEIDY JUDITH RODRIGUEZ NIEVES
	FIRMA: 
	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.010.162.327

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	Versión:	6

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

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 <u>68.15</u> % de ejecución del contrato.	OTRAS OBSERVACIONES: NO APLICA
--	--

INFORME SUPERVISOR DE CONTRATO – SEGUIMIENTO A LOS RIESGOS DEL CONTRATO

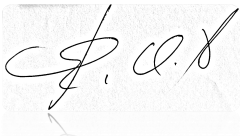
En la siguiente tabla se registra e informa el estado de los riesgos de la etapa contractual (ejecución), reportados en la matriz de riesgos de los estudios previos al corte de este informe:

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 (Del 01 al 22 de octubre 2023)
	FIRMA: 
	NOMBRE Y APELLIDO: ELKIN DE JESÚS OSORIO SALDARRIAGA (Del 23 al 31 de octubre 2023)

	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

	FIRMA:  Firmado digitalmente por ELKIN OSORIO Fecha: 2023.11.03 12:59:44 -05'00'
--	---

REVISÓ	NOMBRE Y APELLIDO: MAURICIO ARTURO ALARCÓN SERRANO
	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: 316135		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:		LEIDY JUDITH RODRIGUEZ NIEVES		Regimen:		SIMPLIFICADO			
Dirección:		CRA 72 H BIS 38D 49 SUR		Teléfono y Fax:					
C.C o NIT:		1010162327		Banco/Sucursal:		BANCOLOMBIA		Cuenta No/Clase:	
								66146097201/A	
2. DATOS DEL COMPROMISO									
Compromiso a Pagar:		CT - CONTRATOS (CON / SIN LICITACIÓN)		No:		4887965		Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:	
								TOTAL	
Acta de Recibo No:				Nombre del Interventor:					
Detalle									
CTO-NO4887965-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)	
				1719	02-3-01-16-010-09-78280000-291020051	2374	Contratacion del Recurso Humano	\$6.260.760,00	
				VR BRUTO	SEIS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA MIL SETECIENTOS SESENTA PESOS				\$6.260.760,00
ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor						
02-3-01-16-010-09-78280000-291020051	01	12013	\$6.260.760,00						
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	\$6.260.760,00				
RETEFUENTE-L.1607/12-ART 383 - PERS.NATURAL (PLA)		0	\$4.114.395,00	2-4-36-15-0001	\$16.198,00				
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%		2	\$6.260.760,00	2-4-36-90-0007	\$125.215,00				
RETEICA- SERVICIOS 0,766%		.766	\$5.485.860,00	2-4-36-27-0001	\$42.022,00				
ESTAMPILLA - EST_PROCLTURA 0,5%		.5	\$6.260.760,00	2-4-36-90-0003	\$31.304,00				
Valor amortización:		TOTAL DESCUENTOS			\$214.739,00				
Id fuente		Detalle							
01		Recursos Del Distrito			VALOR NETO A GIRAR				
12013		APORTE ORDINARIO			SEIS MILLONES CUARENTA Y SEIS MIL VEINTIUN PESOS				
					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				
									

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1010162327	LEIDY JUDITH RODRIGUEZ NIEVES		KR 72 H BIS No. 38 D - 49 SUR	9241356	leidyrodriguez39@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2023-09	2023-09	I	09/10/2023	70799085	\$827.900

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	313.200	0		0		0	3	1.000	0	314.200	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	400.800	0	0	0	0	3	1.300	0	402.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	61.100				61.100	3	200	61.300			611	61.300	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre				NIT	Valor Aporte	Días Mora
CCF21	Cafam				860013570-3	50.100	3
						200	
						50.300	
							1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	313.200	314.200
Pensión	1	400.800	402.100
Riesgos Laborales	1	61.100	61.300
CCF	1	50.100	50.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	825.200	827.900

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1010162327	LEIDY JUDITH RODRIGUEZ NIEVES		KR 72 H BIS No. 38 D - 49 SUR	9241356	leidyrodriquez39@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2023-09	2023-09	I	09/10/2023	70799085	10
					TOTAL A PAGAR
					\$827.900

DETALLE POR COTIZANTE																																														
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES										
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Clasificación	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SILN	IDE	MA	MA	MA	MA	MA	MA	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN							
1	CC	1010162327	RODRIGUEZ NIEVES LEIDY JUDITH	59	0		N																		230201	2.505.000	400.800	0	0	0	0	EPS005	2.505.000	313.200	14-11	2.505.000	3	61.100	CCF21	2.505.000	50.100	0	0	0	0	0

PAGADA

Medellín, 18 de octubre de 2023

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

CERTIFICA:

Que LEIDY JUDITH RODRIGUEZ NIEVES identificado(a) con cédula de ciudadanía 1010162327 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha inicio cobertura: 26/04/2023

Fecha fin cobertura: 10/02/2024

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.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes: C10101623272329174531

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 8.42 PM