

	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: SUBDIRECCIÓN DE DETERMINANTES EN SALUD	CONTRATO No. 4993383	PERIODO DEL CONTRATO:
		Fecha de Inicio: 01/06/2023 Fecha de Terminación: 28/02/2024
ENTIDAD CONTRATANTE: FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD		PLAZO DE EJECUCIÓN: Nueve (09) Meses.
		PRÓRROGA: No aplica
CONTRATISTA: DORA ELBA GUTIERREZ GUTIERREZ		Fecha de Inicio (Prórroga): NA
		Fecha de Terminación (Prórroga): NA
SUPERVISOR (Nombre y cargo): LUZ MERY VARGAS GÓMEZ Subdirectora Operativa Código 068 Grado 06 (E) Del 01 a 12 de noviembre de 2023 JUAN CARLOS COCOMÁ Del 13 a 21 de noviembre de 2023 Subdirector Operativo Código 068 Grado 06 (E) ANDREA YISET LÓPEZ HERNÁNDEZ Subdirectora Operativa Código 068 Grado 06 Del 22 al 30 de noviembre de 2023		SUSPENSIÓN: No aplica
		Fecha de Inicio (Suspensión): NA
		Nueva Fecha de Terminación (Suspensión): NA
		PERIODO DEL INFORME: 01/11/2023 – 30/11/2023
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales especializados para el apoyo a la supervisión de los convenios interadministrativos celebrados para la implementación de las intervenciones, procedimientos, actividades colectivas e individuales de alta externalidad y gestión de insumos, del plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas – PSPIC y las de apoyo de la Gestión de la Salud Pública – GSP, en los componentes técnico, administrativo, operativo y financiero.		

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	\$60.810.480,00
VALOR ADICIÓN (SI APLICA):	\$0,00
VALOR INDEXACIÓN (SI APLICA):	\$0,00
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA:	\$33.783.600,00
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	\$6.756.720,00
SALDO POR EJECUTAR:	\$20.270.160,00

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 integral, retrospectivo y concurrente, de los convenios suscritos por la Secretaria Distrital de Salud para la ejecución del plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas – PSPIC y la Gestión de la Salud Pública – GSP, según lo concertado en el plan de actividades, lo cual incluye la elaboración de los instrumentos para el seguimiento, la formulación, resolución y reporte de las glosas derivadas del seguimiento, así como la solicitud	<p>1_1_ Para el periodo de informe, se realizó seguimiento al talento humano del entorno cuidador hogar 114 y 115 en las Subredes Integradas de Servicios de Salud centro orienté, en el marco de los convenios GSP – PSPIC 2023 del periodo comprendido entre el 1 de Septiembre al 31 de octubre 2023.</p> <p>1_2_ Para el periodo de informe, se comunicó a la supervisión de mi contrato que durante el presente periodo no se han presentado circunstancias que tengan incidencia en la</p>	<p>1_1_1_Matriz_TH_CO</p> <p>1_2_1_Pantallazo_Dora Elba, Gutierrez Gutierrez</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:	
Elaborado por: Carlos Andrés Montaña Buitrago /Revisado por: Nureidis Torres Vivas /Aprobado por: Cristhian Felipe Yarce Barragán				

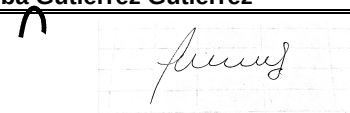
y el seguimiento de los planes de mejora a que haya lugar y la elaboración y entrega de los informes que den cuenta de los resultados del seguimiento integral, comunicando a la supervisión cualquier circunstancia que tenga incidencia en la imparcialidad con la que se desarrolla este seguimiento.	imparcialidad con la que desarrollé mis obligaciones contractuales.	
2. Participar en la respuesta a urgencias y emergencias en salud pública, así como asistir a las reuniones, espacios de participaciones (institucionales, sectoriales, intersectoriales o comunitarias) o actividades misionales de carácter especial de la Subsecretaria relacionados con el cumplimiento del objeto y obligaciones contractuales.	<p>2_1_ Para el periodo de informe, se asistió a la reunión de socialización de hallazgos del seguimiento retrospectivo del periodo correspondiente del 1 al 31 de agosto 2023 del entorno hogar.</p> <p>2_2 Acta socialización de claridades del aplicativo revisión seguimiento retrospectivo del mes de octubre 2023.</p> <p>2_3 Acta Metodología del aplicativo revisión seguimiento retrospectivo del mes de octubre 2023.</p>	<p>2_1_1 Acta_Socia_Hallazgos_Hogar</p> <p>2_2_1 Acta_Claridades_Aplic_Hogar</p> <p>2_3_1 Acta_Metod_Aplic_Hogar</p>
3. 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 D.C. (SEGPLAN), y del Plan Operativo de Gestión y desempeño (PGD) y la gestión documental.	<p>3_1_ Para el periodo de informe, se elaboró Informe preliminar integral del periodo del 01 al 31 de Agosto del 2023 del entorno hogar de la subred Norte.</p> <p>3_2_ Para el periodo de informe, se elaboró Informe final integral del periodo del 01 de Junio al 31 de Julio del 2023 del entorno hogar de la subred Norte, Sur, Sur Occidente y Centro Oriente.</p> <p>3_3_ Para el periodo de informe, se realizó resolución de Glosas del seguimiento realizado en los meses de junio-Julio 2023 en el marco del convenio interadministrativo GSP –PSPIC 2023 de la subred Sur Occidente.</p>	<p>3_1_1 Informe integral de la Subred Norte.</p> <p>3_2_1 Inf_Integral_Hogar_Norte_01Jun_31Jul</p> <p>3_2_2 Inf_Integral_Hogar_Sur_01Jun_31Jul</p> <p>3_2_3 Inf_Integral_Hogar_SO_01Jun_31Jul</p> <p>3_2_4 Inf_Integral_Hogar_CO_01Jun_31Jul</p> <p>3_3_1 Acta_Resolución_SO</p> <p>3_3_2 Matriz_Resolución_Glosas_SO</p>
4. Desarrollo de Bogotá D.C. (SEGPLAN), del Plan Operativo de Gestión y Desempeño (POGD) y la gestión documental.	4_1_ Para el periodo de informe, se realizó el reporte vía correo electrónico reportando que no se presentaron de novedades en relación circunstancias que tengan incidencia en la imparcialidad con las que desarrolle mis	4_1_1 Pantallazo_Dora Elba, Gutierrez Gutierrez.

Andrés López H.

	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

obligaciones durante el mes de Noviembre de 2023					
ESTADO TEMAS PENDIENTES DE TRÁMITE					
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:	Compensar	Empresa:	Porvenir	Empresa:	Positiva
Suma cancelada:	\$ 337.900	Suma cancelada:	\$ 432.500	Suma cancelada:	\$ 65.900
No Planilla:	9459175658	No Planilla:	9459175658	No Planilla:	9459175658
Mes(es) cancelado(s):	Octubre-2023	Mes(es) cancelado(s):	Octubre -2023	Mes(es) cancelado(s):	Octubre -2023
Empresa:	Compensar	Empresa:	Porvenir	Empresa:	Positiva

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, SIAS, 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: Dora Elba Gutierrez Gutierrez				
	FIRMA: 				
	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 52844099				

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 67,67 % de ejecución del contrato.	OTRAS OBSERVACIONES: No Aplica
INFORME SUPERVISOR DE CONTRATO – SEGUIMIENTO A LOS RIESGOS DEL CONTRATO	

Andrea G. López H.

	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

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 (Describe la(s) causa(s) por las cuales se materializo el riesgo)
		SI	NO	
2	Que se afecte el normal desarrollo en la gestión de la entidad		X	No aplica
8	Cambio de régimen NO responsable de IVA a Común o viceversa a cargo del contratista		X	No aplica
9	Inadecuado manejo de la información a la cual tiene acceso el contratista		X	No aplica
10	Demoras por parte de la entidad contratante (Supervisor) en la aprobación de los productos y/o informes presentados por el contratista		X	No aplica
11	Suspensión o cancelación de la tarjeta o matrícula profesional, para aquellas profesiones que así lo establecen		X	No aplica
12	Incumplimiento de las obligaciones contractuales por el contratista		X	No aplica
13	No iniciar los procesos administrativos de imposición de multas, sanciones o incumplimientos de manera oportuna.		X	No aplica

SUPERVISOR

NOMBRE Y APELLIDO:

ANDREA YISET LÓPEZ HERNÁNDEZ

FIRMA: El presente informe es suscrito por la supervisión de manera electrónica a través de la plataforma SECOP II módulo plan de pagos, de conformidad con las condiciones establecidas por la Agencia Nacional de Contratación Pública-Colombia Compra Eficiente en su calidad de administradora del Sistema Electrónico para la Contratación Pública SECOP.

REVISÓ

NOMBRE Y APELLIDO:

LUIS GABRIEL PIÑEROS HUERTAS

SANDRA CONSTANZA YARA

FIRMA:

LP

SCU 2023.12.0
4 07:07:37
-05'00'

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.

<div><div><div><div><div><div></div><div>BOGOTÁ</div></div><div><div>SECRETARÍA DE SALUD</div></div></div><div><div>FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD</div><div>ORDEN DE PAGO</div></div></div><div><div>Vig Ppto: 2023</div><div>No: 320575</div><div>Usuario Dilig: YAMEDINA Fecha de Impresión: 23/11/2023 Estado: GIRADA</div></div></div></div>																													
Entidad:		FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD																											
Código:		201		Unidad Eje:		01		Fecha Diligenciamiento:		03-NOV-23																			
1. DATOS DEL BENEFICIARIO																													
Nombre:		DORA ELBA GUTIERREZ GUTIERREZ			Regimen:		SIMPLIFICADO																						
Dirección:		CL 95 71 75 TO 2 AP 304			Teléfono y Fax:		6167272																						
C.C o NIT:		52844099			Banco/Sucursal:		DAVIVIENDA		Cuenta No/Clase:		007500777912/A																		
2. DATOS DEL COMPROMISO																													
Compromiso a Pagar:		CT - CONTRATOS (CON / SIN LICITACIÓN)			No:		4993383		Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:		TOTAL																		
Acta de Recibo No:					Nombre del Interventor:																								
Detalle																													
CTO-NO4993383-PL SP_VIG -OCTUBRE 2023-PERIDO DE:01-oct 30-oct-2023																													
Tipo de Orden de Pago:		VIGENCIA																											
3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL																													
Fuente de financiación:				IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL																									
				CDP	Código Rubro			Registro	Nombre	Valor Aplicación (Gasto)																			
				1716	02-3-01-16-010-09-78280000-291020051			2878	Contratacion del Recurso Humano	\$6.756.720,00																			
				VR BRUTO	SEIS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS						\$6.756.720,00																		
<table><tr><th>ID Rubro</th><th>Fuente</th><th>Detalle</th><th>Valor</th></tr><tr><td>02-3-01-16-010-09-78280000-291020051</td><td>01</td><td>12013</td><td>\$6.756.720,00</td></tr><tr><th>Tipo</th><th>Com</th><th>Objeto</th><th>Ingreso</th><th>Banco</th></tr><tr><td>023</td><td>20202009</td><td>91122</td><td>01-5-01-01-001</td><td></td></tr></table>				ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor	02-3-01-16-010-09-78280000-291020051	01	12013	\$6.756.720,00	Tipo	Com	Objeto	Ingreso	Banco	023	20202009	91122	01-5-01-01-001									
ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor																										
02-3-01-16-010-09-78280000-291020051	01	12013	\$6.756.720,00																										
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	\$6.756.720,00																					
RETEFUENTE-L.1607/12-ART 383 - PERS.NATURAL (PLA)				0	\$4.440.315,00		2-4-36-15-0001	\$78.123,00																					
ESTAMPILLA - EST_PROCLUTURA 0,5%				.5	\$6.756.720,00		2-4-36-90-0003	\$33.784,00																					
RETEICA- SERVICIOS 0,766%				.766	\$5.920.420,00		2-4-36-27-0001	\$45.350,00																					
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%				2	\$6.756.720,00		2-4-36-90-0007	\$135.134,00																					
TOTAL DESCUENTOS							\$292.391,00																						
Valor amortización:																													
Id fuente		Detalle		VALOR NETO A GIRAR		SEIS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS VEINTINUEVE PESOS		\$6.464.329,00																					
01		Recursos Del Distrito						Código contable																					
12013		APORTE ORDINARIO						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 GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52844099		GUTIERREZ GUTIERREZ DORA ELBA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 95#71-75 Torre 2 Apt 304	BOGOTA-BOGOTA D.E.	9368675	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2023-10	2023-10	291234823		9459175658	I	2023/11/24	2023/11/22	BANCO DAVIVIENDA	\$836,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,702,800	\$432,500			\$2,702,800	\$337,900			\$0	\$0			\$2,702,800	\$65,900		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,702,800	\$432,500			\$2,702,800	\$337,900			\$0	\$0			\$2,702,800	\$65,900		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$2,702,800	\$432,500			\$2,702,800	\$337,900			\$0	\$0			\$2,702,800	\$65,900		\$0	\$0	
1	CC 52844099	GUTIERREZ DORA	230301	30	\$2,702,800	\$432,500	EPS008	30	\$2,702,800	\$337,900		0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,702,800	\$65,900	0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$2,702,800	\$432,500			\$2,702,800	\$337,900			\$0	\$0			\$2,702,800	\$65,900		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52844099		GUTIERREZ GUTIERREZ DORA ELBA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 95#71-75 Torre 2 Apt 304	BOGOTA-BOGOTA D.E.	9368675	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2023-10	2023-10	291234823	9459175658	I	2023/11/24	2023/11/22	BANCO DAVIVIENDA	0	\$836,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$432,500	\$0	\$0	\$432,500	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$432,500	\$0	\$0	\$432,500	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$65,900	\$0	\$0	\$65,900	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$65,900	\$0	\$0	\$65,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$337,900	\$0	\$0	\$337,900	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$337,900	\$0	\$0	\$337,900	
TOTAL				1	\$836,300	\$0	\$0	\$836,300	



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el ramo de Riesgos Laborales de **POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.**, se identificó que **DORA ELBA GUTIERREZ GUTIERREZ** con CC No. **52844099**, registra afiliación en nuestra ARL, con la siguiente información:

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
Contratante: NI 800246953 - FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD	Fecha de última cobertura: 30/05/2023 Estado Afiliación: ACTIVO Tipo Vinculación: TRABAJADOR INDEPENDIENTE Fecha de inicio de Contrato: 29/05/2023 Fecha fin de Contrato: 15/03/2024 Clase de Riesgo: 3 Cargo : PSICOLOGOS Fecha fin de Retiro: SIN FECHA DE RETIRO

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202301021402101.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 21 días del mes de noviembre de 2023.

Cordialmente

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

RESOLUCIÓN NÚMERO 441 de fecha 20-OCT-2023

“Por la cual se hacen unos encargos de funciones en un empleo de libre nombramiento y remoción”

EL DIRECTOR OPERATIVO DE LA DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO
DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD

En uso de las facultades delegadas mediante la Resolución 2149 del 03 de diciembre de 2021, proferida por el Secretario de Despacho de la Secretaría Distrital de Salud, y

CONSIDERANDO

Que mediante Resolución No 2491 del 10 de octubre de 2023, le fue autorizado el disfrute de quince (15) días hábiles de vacaciones contados a partir del 30 de octubre de 2023, a la Servidora Pública ANDREA YISET LÓPEZ HERNÁNDEZ, identificada con cédula de ciudadanía No. 53115624, quien desempeña el empleo denominado Subdirector Técnico Código 068, Grado 06, de la Subdirección de Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, de la Secretaría Distrital de Salud, por el periodo comprendido entre el 20 de septiembre de 2022 y el 19 de septiembre de 2023.

Que para garantizar la continuidad en la prestación del servicio, se solicitó encargar de las funciones del empleo denominado Subdirector Técnico Código 068, Grado 06, de la Subdirección de Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, a los Servidores Públicos LUZ MERY VARGAS GÓMEZ y JUAN CARLOS COCOMA PARRA, de acuerdo con el memorando radicado 2023-IE-24777 del 02 de octubre de 2023.

Que el Título 5 de la parte 2 del Decreto 1083 de 2015, modificado por el artículo 1 del Decreto 648 del 19 de abril de 2017, establece:

“Artículo 2.2.5.5.41 Encargo. Los empleados podrán ser encargados para asumir parcial o totalmente las funciones de empleos diferentes de aquellos para los cuales han sido nombrados, por ausencia temporal o definitiva del titular, desvinculándose o no de las propias de su cargo. El encargo no interrumpe el tiempo de servicio para efectos de la antigüedad en el empleo del cual es titular, ni afecta los derechos de carrera del empleado”.

Que revisados los requisitos contemplados en el Manual de Funciones y Competencias Laborales para los empleados de la Secretaría Distrital de Salud, la Dirección de Gestión del Talento Humano certifica que los Servidores Públicos LUZ MERY VARGAS GÓMEZ y JUAN CARLOS COCOMA PARRA, cumplen con los requisitos para asumir el encargo.

RESOLUCIÓN NÚMERO 441 de fecha 20-OCT-2023

“Por la cual se hacen unos encargos de funciones en un empleo de libre nombramiento y remoción”

Que en mérito de lo expuesto,

RESUELVE

ARTÍCULO PRIMERO: Encargar de las funciones del empleo denominado Subdirector Técnico Código 068, Grado 06, de la Subdirección de Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, por el periodo comprendido entre el 30 de octubre y el 12 de noviembre de 2023, a la Servidora Pública LUZ MERY VARGAS GÓMEZ, identificada con cédula de ciudadanía No 52181065, sin desvincularse de las funciones del empleo del cual es titular.

ARTÍCULO SEGUNDO: Encargar de las funciones del empleo denominado Subdirector Técnico Código 068, Grado 06, de la Subdirección de Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, por el periodo comprendido entre el 13 y el 21 de noviembre de 2023, al Servidor Público JUAN CARLOS COCOMA PARRA, identificado con cédula de ciudadanía No 79415474, sin desvincularse de las funciones del empleo del cual es titular.

ARTÍCULO TERCERO: Comunicar a los Servidores Públicos ANDREA YISET LÓPEZ HERNÁNDEZ, LUZ MERY VARGAS GÓMEZ y JUAN CARLOS COCOMA PARRA, el contenido de la presente Resolución, a través de la Dirección de Gestión del Talento Humano de la Secretaría Distrital de Salud.

ARTÍCULO CUARTO: La presente Resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Bogotá, D.C., a los

20-OCT-2023



Firmado digitalmente
por Jose Elias Guevara
Fragozo

JOSÉ ELÍAS GUEVARA FRAGOZO

Director Operativo

Dirección de Gestión del Talento Humano

Copia: Hoja de Vida

Reviso: Freddy Barrera Diaz

Elaboró: Hugo Solorzano Tautiva



Freddy
Barrera
Diaz