DESPACHO – SUBDIRECCIÓN – DIRECCIÓN U OFICINA: **SUBDIRECCION GESTION Y EVALUACION DE POLITICAS EN SALUD PUBLICA.**	**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 **SUSPENSIÓN:** No aplica
SUPERVISOR (Nombre y cargo): DIANE MOYANO ROMERO Subdirectora Operativa Código 068 Grado 06 (E) El 1 de diciembre de 2023 ANDREA YISET LÓPEZ HERNÁNDEZ Subdirectora Operativa Código 068 Grado 06 Del 2 al 31 de diciembre 2023		Fecha de Inicio (Suspensión): NA Nueva Fecha de Terminación (Suspensión): NA **PERIODO DEL INFORME:** 01/12/2023 – 31/12/2023
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:	$40.540.320,00
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	$6.756.720,00
SALDO POR EJECUTAR:	$13.513.440,00

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	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 Sur Occidente, en el marco de los convenios GSP – PSPIC 2023 del periodo comprendido entre el 1 de Septiembre al 31 de octubre 2023. 1_2_Se Realizó el seguimiento retrospectivo al proceso entorno cuidador Hogar, línea 114 y 115, de las Subredes Integradas De Servicios De Salud Norte, centre oriente, Sur y Sur Occidente, en el marco del convenio interadministrativo	1_1_1_Matriz_TH_SO 1_2_1_Acta_Sto_Retrosp_Norte. 1_2_2_LC_Norte 1_2_3_ Acta_Sto_Retrosp_CO.

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.	GSP –PSPIC 2023, del periodo comprendido entre el 1 de Septiembre al 31 de octubre 2023. 1_3_ 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 imparcialidad con la que desarrollé mis obligaciones contractuales.	1_2_4_ LC_CO 1_2_5_ Acta_Sto_Retrosp_Sur. 1_2_6_ LC_Sur 1_2_7_ Acta_Sto_Retrosp_SO 1_2_8_ LC_SO 1_3_1_Pantallazo_Dora Elba, Gutiérrez Gutiérrez
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.	2_1_ Se asistió a la reunión de socialización final de hallazgos del ejercicio de seguimiento retrospectivo entre el 1 de septiembre y 31 de octubre de 2023, entorno hogar para las líneas de plan de cuidado familiar 114 y 117, de las Subredes Integradas De Servicios De Salud Norte, centre oriente, Sur y Sur occidente, en el marco del convenio interadministrativo GSP –PSPIC 2023. 2_2_Se asistió a la reunión de revisión de productos resultantes del ejercicio de seguimiento retrospectivo entre el 1 de septiembre y 31 de octubre de 2023 del entorno Hogar para las líneas de plan de cuidado familiar 114 y 117, de las Subredes Integradas De Servicios De Salud Norte, centre oriente, Sur y Sur Occidente en el marco del convenio interadministrativo GSP –PSPIC 2023. 2_3_ Para el periodo de informe, se realizó resolución de Glosas del seguimiento realizado en los meses del 1 de septiembre y 31 de octubre de 2023 en el marco del convenio interadministrativo GSP –PSPIC 2023 de la subred Sur Occidente, Norte, Centro Oriente y Sur.	2_1_1_Acta_Soc_Hallazgos_ Nort 2_1_2_ Acta_Soc_Hallazgos_ CO. 2_1_3_ Acta_Soc_Hallazgos_ Sur. 2_1_4_ Acta_Soc_Hallazgos_ SO. 2_2_1_ Acta revisión_ Prod_Norte 2_2_2_ Acta revisión_ Prod_CO. 2_2_3_ Acta revisión_ Prod_Sur. 2_2_4_ Acta revisión_ Prod_ SO. 2_3_1_Acta_Resolución_SO 2_3_2_Acta_Resolución_NT 2_3_3_Acta_Resolución_CO 2_3_4_Acta_Resolución_SUR
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,	3_1_Para el periodo de informe, se elaboró Informe final integral del periodo del 01 al 31 de agosto del 2023 del entorno hogar de la subred Norte, Sur, Sur Occidente y Centro Oriente.	3_1_1_Inf_Integral_Hogar_Norte. 3_1_2_Inf_Integral_Hogar_Sur. 3_1_3_Inf_Integral_Hogar_SO. 3_1_4_Inf_Integral_Hogar_CO.

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.	3_2_ Para el periodo de informe, se realizó resolución de Glosas del seguimiento realizado en los meses del 1 de septiembre al 31 de octubre del 2023 en el marco del convenio interadministrativo GSP –PSPIC 2023 de la subred Sur Occidente, Norte, Centro Oriente y Sur.	3_2_1_ Matriz Resolucion_Glosas_NT 3_2_2_ Matriz Resolucion_Glosas_SO 3_2_3_Matriz Resolucion_Glosas_CO 3_2_4_Matriz Resolucion_Glosas_Sur
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 obligaciones durante el mes de Diciembre de 2023	4_1_1_Pantallazo_Dora Elba, Gutierrez Gutierrez.

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.

INFORMACIÒN PAGOS SEGURIDAD SOCIAL

APORTES EN SALUD		APORTES EN PENSIÓN		APORTES RIESGOS LABORALES	
Empresa: Suma cancelada:	Compensar $ 337.900	Empresa: Suma cancelada:	Porvenir $ 432.500	Empresa: Suma cancelada:	Positiva $ 65.900
No Planilla:	9460301807	No Planilla:	9460301807	No Planilla:	9460301807
Mes(es) cancelado(s):	Noviembre-2023	Mes(es) cancelado(s):	Noviembre - 2023	Mes(es) cancelado(s):	Noviembre - 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, 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:** **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 _____77,78_____% 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 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 Subdirectora Operativa Código 068 Grado 06
	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: Fecha: 2024.01.04 12:07:22 -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.*

FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Vig Ppto: 2023

ORDEN DE PAGO

No: 323422

Usuario Dilig: YAMEDINA
Fecha de Impresión: 13/12/2023
Estado: GIRADA

Entidad:	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD				
Código:	201	Unidad Eje:	01	Fecha Diligenciamiento:	05-DEC-23

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre:	DORA ELBA GUTIERREZ GUTIERREZ	Regimen:	No Responsable		
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 -NOVIEMBRE 2023-PERIODO DE:01-nov 30-nov-2023

Tipo de Orden de Pago: VIGENCIA

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

Fuente de financiación:

ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor	
O2-3-01-16-010-09-78280000-291020051	01	12013	$6.756.720,00	
Tipo	Com	Objeto	Ingreso	Banco
O23	20202009	91122	O1-5-01-01-001	

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

CDP	Código Rubro	Registro	Nombre	Valor Aplicación (Gasto)
1716	O2-3-01-16-010-09-78280000-291020051	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

4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
Valor Bruto			5-1-11-79-0001	$6.756.720,00
RETEICA- SERVICIOS 0,766%	.766	$5.920.420,00	2-4-36-27-0001	$45.350,00
ESTAMPILLA - EST_PROCULTURA 0,5%	.5	$6.756.720,00	2-4-36-90-0003	$33.784,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	2	$6.756.720,00	2-4-36-90-0007	$135.134,00
RETEFUENTE-L.1607/12-ART 383 - PERS.NATURAL (PLA)	0	$4.440.315,00	2-4-36-15-0001	$78.123,00

Valor amortización:

Id fuente	Detalle
01	Recursos Del Distrito
12013	APORTE ORDINARIO

TOTAL DESCUENTOS		$292.391,00
VALOR NETO A GIRAR	SEIS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS VEINTINUEVE PESOS	$6.464.329,00
		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

ANGELICA YADIRA BRAVO ARANDIA
Responsable del Presupuesto

Consulta Pagos

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	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	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	333362131	9460301807	I	2023/12/26	2023/12/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$836,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	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	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	333362131	9460301807	I	2023/12/26	2023/12/12	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**

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

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 se evidenció que, **DORA ELBA GUTIERREZ GUTIERREZ** identificado con **CC** No. **52844099**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD - NI. 800246953	**Fecha de afiliación:** 24/09/2015 **Fecha de inicio de cobertura:** 30/05/2023 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Fecha de inicio de Contrato:** 29/05/2023 **Fecha fin de Contrato:** 15/03/2024 **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE **Clase de Riesgo:** 3 **Cargo :** PSICOLOGOS

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): 202301022192388.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 11 días del mes de diciembre de 2023.

Cordialmente,

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

MIS_4_1_3_FR15 v_07

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

RESOLUCIÓN NÚMERO 499 de fecha 27-NOV-2023

"Por la cual se concede permiso remunerado a un servidor público de la Secretaría Distrital de Salud y hace un encargo de funciones"

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 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, solicitó permiso remunerado por el dia 01 de diciembre de 2023, para atender asuntos de índole personal.

Que durante su ausencia solicita se encargue 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 la Servidora Pública DIANE MOYANO ROMERO, identificada con cédula de ciudadanía No 20715939, quien desempeña el empleo denominado Director Técnico Código 009, Grado 07, de la Dirección de Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud Colectiva, de la Secretaría Distrital de Salud.

Que la solicitud de permiso, en señal de aceptación cuenta con el visto bueno del jefe inmediato, la Doctora Diane Moyano Romero.

Que el artículo 2.2.5.5.17 del título 5 del Decreto 1083 de 2015, reglamentario único del sector de la Función Pública, modificado por el artículo 1 del Decreto 648 de 2017 señala:

"*el permiso remunerado. El empleado puede solicitar por escrito permiso remunerado hasta por tres (3) días hábiles cuando media justa causa. Corresponde al nominador o a su delegado la facultad de autorizar o negar los permisos".*

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 la Servidora Pública DIANE MOYANO ROMERO, cumple con los requisitos para asumir el encargo.

Que en mérito de lo expuesto,

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

RESOLUCIÓN NÚMERO 499 de fecha 27-NOV-2023

"Por la cual se concede permiso remunerado a un servidor público de la Secretaría Distrital de Salud y hace un encargo de funciones"

RESUELVE

ARTÍCULO PRIMERO: Conceder permiso remunerado por el dia 01 de diciembre 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.

ARTÍCULO SEGUNDO: Encargar de las funciones del empleo de Subdirector Técnico Código 068, Grado 06, de la Subdirección de Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública, por el dia 01 de diciembre de 2023, a la Servidora Pública DIANE MOYANO ROMERO, identificada con cédula de ciudadanía No 20715939, sin desvincularse de las funciones del empleo del cual es titular.

ARTÍCULO TERCERO: Comunicar a las Servidoras Públicas ANDREA YISET LÓPEZ HERNÁNDEZ y DIANE MOYANO ROMERO, 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

27-NOV-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 Díaz