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:	6
Elaborado por: Carlos Andrés Montaña Buitrago /Revisado por: Nureidis Torres Vivas /Aprobado por: Cristhian Felipe Yarce Barragán				

DESPACHO – SUBDIRECCIÓN – DIRECCIÓN U OFICINA: Dirección de Análisis de Políticas de las Entidades Públicas Distritales del Sector Salud	**CONTRATO No.** 4838904 de 2023	**PERIODO DEL CONTRATO:** Fecha de Inicio: 14/04/2023 Fecha de Terminación: 28/03/2024
ENTIDAD CONTRATANTE: **Fondo Financiero Distrital de Salud**		**PLAZO DE EJECUCIÓN:** *Once (11) Meses y catorce (14) días* **PRÓRROGA:** *NA*
CONTRATISTA: *Luis Fernando Marrugo Llamas* *CC 79862743 de Bogotá*		Fecha de Inicio (Prórroga): *NA* Fecha de Terminación (Prórroga): *NA* **SUSPENSIÓN:** *NA*
SUPERVISOR (Nombre y cargo): Cindy Marjury Matamoros Perdomo Directora de Análisis de Entidades Públicas Distritales del Sector Salud Código 009 Grado 007		Fecha de Inicio (Suspensión): NA Nueva Fecha de Terminación (Suspensión): *NA* **PERIODO DEL INFORME:** *01/10/2023 – 31/10/2023*
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales especializados en la Dirección de Análisis de Entidades Públicas Distritales del Sector Salud para el seguimiento a la implementación de las Rutas Integrales de Atención en Salud priorizadas en las cuatro Subredes Integradas de Servicios de Salud, en el marco del Modelo de Atención en Salud.		

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 84.926.546
VALOR ADICIÓN (SI APLICA):	
VALOR INDEXACIÓN (SI APLICA):	
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA:	$ 41.109.371
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	$ 7.384.917
SALDO POR EJECUTAR:	$ 36.432.258

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 desarrollo del proceso de implementación de los lineamientos metodológicos, de conformidad con la normatividad vigente, las políticas, estrategias, planes, programas y proyectos, que permitan la consolidación y análisis de la información de Producción, organización de los servicios y calidad de las Subredes Integradas de Servicio de Salud ESE.	1_1 Participación para el diseño de algoritmo integrador del programa de salud mental y SPA para grupo funcional de la Secretaria Distrital de Salud. 1_2 Diseño oficial Algoritmo de Salud Mental definitivo con apoyo de diseño gráfico. 1_3 Informe asistencial junta directiva SISS Centro oriente 1_4 Participación conmemoración del día mundial de la salud mental 1_5 Orientación técnica frente a las acciones de la implementación RIAS 1_6 Seguimiento a los avances plan de fortalecimiento subredes integradas convenio 0007 de 2023 1_7 Fortalecimiento de capacidades al talento humano frente a uso de fentanilo y su contexto en Colombia. 1_8 Socialización de algoritmo distrital de programa de salud mental y SPA	Soportes obligación 1: OCTUBRE_2023 1_1 Listado soporte sobre Participación y acompañamiento a la visita de Contraloría de la Republica 1_2 Diagrama oficial Algoritmo de Salud Mental 1_3 Aportes junta directiva CO equipo asistencial 1_4 Acta soporte participación día mundial de la salud mental 1_5 Acta soporte asistencia técnica frente a las acciones de la implementación RIAS 1_6 Acta soporte de seguimiento a los avances plan de fortalecimiento SISS 1_7 Acta soporte de fortalecimiento en uso de fentanilo 1_8 Acta soporte socialización de algoritmo programa de salud mental y SPA
2. Apoyar en la elaboración de documentos de análisis de información y propuestas de mejora para las Subredes Integradas de Servicios de Salud ESE, en particular a los reportes definidos en el Decreto 2193 de 2004 del Ministerio de Salud y la Protección Social, Capacidad Instalada Producción (CIP), Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud (REPS) y las demás normas aplicables a la prestación de servicios, con la periodicidad requerida, en alineación con las metas del Plan Territorial de Salud.	2_1 Diligenciamiento de información técnica para aportes de indicadores SEGPLAN. 2_2 Seguimiento a la implementación de la ruta SPA 2_3 Seguimiento a la implementación estrategia formativa Mhgap 2_4 Participación comité consultivo en salud mental 2_5 Diseño y socialización a Subredes integradas de documento guía para cumplimiento técnico de informes segundo desembolso convenio 0007 de 2023	**Soportes obligación 2:** 2_1 Diligenciamiento indicadores SEGPLAN. 2_2 Seguimiento a la implementación de la ruta SPA 2_3 Acta soporte a la implementación estrategia formativa Mhgap 2_4 Listado de participación Comité consultivo SM 2_5_1 Documento guía segundo desembolso 0007 de 2023 2_5_2 Acta soporte de socialización criterios técnicos para informes
3.Brindar apoyo desde sus competencias y experticia a las Subredes Integradas de Servicios de Salud ESE en el seguimiento a la implementación de las Rutas Integrales de Atención en Salud priorizadas en el Distrito Capital que le sea(n) asignada(s), y proponer acciones que fomenten la competitividad y productividad para satisfacer la demanda en servicios de salud en el marco del Modelo de Salud.	3_1 Primer seguimiento a la implementación de curso Mhgap 3_2 Segundo seguimiento a la implementación de curso Mhgap 3_3 Tercer seguimiento a la implementación de curso Mhgap	**Soportes Obligación 3** 3_1 Primer Acta soporte a la implementación estrategia formativa Mhgap 3_2Segunda Acta soporte a la implementación estrategia formativa Mhgap 3_3 Tercera Acta soporte a la implementación estrategia formativa Mhgap

4. Apoyar en el seguimiento a las obligaciones pactadas en los convenios interadministrativos y/o contratos suscritos entre el Fondo Financiero Distrital de Salud/ Secretaria Distrital de Salud y las Subredes Integradas de Servicio de Salud ESES asignados, realizando la certificación respectiva con el fin de proceder al trámite de los desembolsos, de acuerdo a lo establecido en la minuta.	4_1 Asistencia técnica para uso fuentes de información 4_2 Asistencia técnica Oferta servicios fundación la luz 4_3 Asistencia técnica Planeación curso Mhgap 4_4 Asistencia técnica revisión GPC Alcohol equipo técnico 4_5 Apoyar en el seguimiento frente a los avances de implementación según plan de fortalecimiento Mhgap para colaboradores Subredes Integradas. 4_6 Comité de seguimiento convenio 0007 de 2023 4_7 Mesa de trabajo para integración de la RIASPA Plataforma Bogotá Salud Digital	**Soporte obligación 4** 4_1 Acta soporte Línea técnica para uso fuentes de información 4_2 Acta soporte Oferta servicios fundación la luz 4_3 Acta soporte Planeación curso Mhgap 4_4 Acta soporte revisión GPC Alcohol equipo técnico. 4_5_1 Acta soporte seguimiento frente a los avances curso Mhgap 4_5_2 Acta soporte seguimiento frente a los avances curso Mhgap 4_5_3 Acta soporte seguimiento frente a los avances curso Mhgap 4_5_4 Acta soporte seguimiento frente a los avances curso Mhgap 4_6 Soporte de Acta de Comité de seguimiento convenio 0007 de 2023 4_7 Acta mesa técnica de trabajo RIASPA y avances PBSD
5.Apoyar en la elaboración de informes mensuales y/o trimestrales de Supervisión de los convenios interadministrativos y/o contratos suscritos entre el Fondo Financiero Distrital de Salud/ Secretaria Distrital de Salud y las Subredes Integradas de Servicio de Salud ESE asignados, teniendo en cuenta los lineamientos establecidos en la Normatividad vigente.	5_1 Aportes técnicos al documento a radicarse para Contraloría de la Republica dentro de la visita concertada. 5_2 Realización de primer informe trimestral convenio 0007 de 2023	Soporte obligación 5 5_1 Aportes al documento técnico Contraloría de la Republica 5_2 Documento soporte primer trimestre convenio 0007 de 2023
6. Apoyar en la liquidación de los convenios interadministrativos y/o contratos suscritos entre el Fondo Financiero Distrital de Salud/ Secretaria Distrital de Salud y las Subredes Integradas de Servicio de Salud ESE asignados, de acuerdo a los términos establecidos en las minutas.	6_1 Aportes técnicos a informe tercer trimestre del POGD 6_2 Aportes técnicos al plan acción de la implementación meta SPOGD asistencial 2023 III trimestre 2023. 6_3 Consolidación de reporte matriz III trimestre POGD	**Soporte obligación 6** 6_1_1 Soporte digital de asistencias técnicas tercer trimestre POGD 6_1_2 Soportes de seguimiento a la implementación 6_1_3 Soportes tablero de Indicadores 6_2 Matriz plan acción de implementación meta SPOGD 6_3 Matriz de reporte III trimestre POGD
7. Apoyar en las visitas técnicas y de la gestión asistencial a las Subredes Integradas de Servicio de Salud ESE, de conformidad con los lineamientos establecidos por la Secretaría Distrital de Salud (Resolución 1359 de 2015 de la Secretaría Distrital de Salud) y presentar los informes pertinentes.	7_1 Mesa de seguimiento a la implementación de indicadores distrital para la implementación de la RIASPA	**Soporte obligación 7** 7_1 Acta de seguimiento a la implementación de indicadores distritales.

8. Apoyar las respuestas a oficios, derechos de petición, solicitudes de organismos de control y demás autoridades que lo requieran, relacionados con los temas asignados por la Dirección de Análisis de Entidades Públicas Distritales del Sector Salud y hacer seguimiento a los radicados.	8_1 Revisión de Informe consolidado distrital mes de septiembre convenio Interadministrativo 0007 de 2023. 8_2 Aportes al informe 2023-ER-35957 de la acción de prevención y control a la función pública "Salud mental y mortalidad por enfermedades en la adultez 8_3 Participación mesa consejo consultivo salud mental	**Soporte obligación 8** 8_1 Soporte de revisión de Informe distrital 0007 septiembre 2023 8_2_1 Soporte de aporte al informe 2023-ER-35957 8_2_2 Soporte acta aporte al informe 2023-ER-35957 8_3 Soporte participación mesa consejo consultivo salud mental
9. Apoyar en la organización de los documentos de los convenios interadministrativos y/o contratos suscritos entre el Fondo Financiero Distrital de Salud/ Secretaria Distrital de Salud y las Subredes Integradas de Servicio de Salud ESE (Empresa Social del Estado) asignados, según los lineamientos de la Gestión Documental y archivo.	9_1 Seguimiento a los avances de la supervisión convenio 0007 de 2023.	Soporte obligación 9 9_1 Acta soporte seguimiento a la supervisión convenio 0007
10. Asistir a las reuniones relacionadas con los temas asignados y las programadas por la dependencia con el fin de unificar criterios y verificar las actividades adelantadas.	10_1 Participación en MLC de la Localidad de Antonio Nariño 10_2 Participación en MLC de la Localidad de Rafael Uribe Uribe	Soportes Obligación 10: 10_1 Acta soporte sobre MLC de la localidad Antonio Nariño 10_2 Listado soporte sobre MLC de la localidad de Rafael Uribe Uribe

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

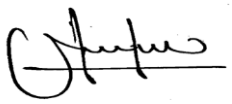
DECLARACIÓN: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las asignaciones realizadas, efectivamente desarrolladas en el periodo indicado en el mismo, declarando que seré responsable por las afirmaciones 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:	Sura	Empresa:	Porvenir	Empresa:	Sura
				Nivel Riesgo:	1
Suma cancelada:	$373.900	Suma cancelada:	$ 478.600	Suma cancelada:	$72.900
No Planilla:	9456745554	No Planilla:	9456745554	No Planilla:	9456745554
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:** *Luis Fernando Marrugo Llamas* *CC 79862743*
	FIRMA: 
	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: *Luis Fernando Marrugo Llamas* *CC 79862743*

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 57,1% 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***	
10	*Incumplimiento de las obligaciones contractuales.*		*X*	
11	*El contratista no presenta los pagos a la seguridad social de acuerdo a lo estipulado en el contrato y en la normatividad.*		*X*	

SUPERVISOR	
	NOMBRE Y APELLIDO: CINDY MARJURY MATAMOROS PERDOMO
	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:**  MARIA FERNANDA CAICEDO GUTIÉRREZ
	FIRMA: El presente informe es revisado por el apoyo a 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.

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.*

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 79862743		MARRUGO LLAMAS LUIS FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 79 #119-95 Int 1 Apto 804	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4651361	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	233993580	9456745554	I	2023/10/11	2023/10/23	BANCO DAVIVIENDA	12	$925,400

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)					$2,953,967	$472,700			$2,953,967	$369,300			$0	$0			$2,953,967	$72,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,953,967	$472,700			$2,953,967	$369,300			$0	$0			$2,953,967	$72,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,953,967	$472,700			$2,953,967	$369,300			$0	$0			$2,953,967	$72,000		$0	$0
1	CC 79862743	MARRUGO LUIS	230301	30	$2,953,967	$472,700	EPS010	30	$2,953,967	$369,300		0	$0	$0	14-11	30	$2,953,967	$72,000	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$2,953,967	$472,700			$2,953,967	$369,300			$0	$0			$2,953,967	$72,000		$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 79862743		MARRUGO LLAMAS LUIS FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 79 #119-95 Int 1 Apto 804	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4651361	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	233993580	9456745554	I	2023/10/11	2023/10/23	BANCO DAVIVIENDA	12	$925,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$472,700	$5,900	$0	$478,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$472,700	$5,900	$0	$478,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$72,000	$900	$0	$72,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$72,000	$900	$0	$72,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$369,300	$4,600	$0	$373,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$369,300	$4,600	$0	$373,900
TOTAL				**1**	**$914,000**	**$11,400**	**$0**	**$925,400**

Medellín, 23 de octubre de 2023

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

CERTIFICA:

Que LUIS FERNANDO MARRUGO LLAMAS identificado(a) con cédula de ciudadanía 79862743 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha inicio cobertura: 12/04/2023 **Fecha fin cobertura:** 30/03/2024

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 - VACUNACION -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, FONOAUDIOLOGÍA, 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, FONOAUDIOLOGÍA, 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: C798627432329647401

Atentamente,

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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: 23/10/2023 1.09 PM

FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Vig Ppto: 2023

ORDEN DE PAGO

No: 317662

Usuario Dilig: YAMEDINA
Fecha de Impresión: 23/10/2023
Estado: GIRADA

Entidad:	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD				
Código:	201	Unidad Eje:	01	Fecha Diligenciamiento:	04-OCT-23

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre:	LUIS FERNANDO MARRUGO LLAMAS	Regimen:	SIMPLIFICADO		
Dirección:	CL 79 119 95 IN 1 AP 804 CONJ BRISAS DE	Teléfono y Fax:			
C.C o NIT:	79862743	Banco/Sucursal:	DAVIVIENDA	Cuenta No/Clase:	004870252634/A

2. DATOS DEL COMPROMISO

Compromiso a Pagar:	CT - CONTRATOS (CON / SIN LICITACIÓN	No:	4838904	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:	TOTAL
Acta de Recibo No:		Nombre del Interventor:			

Detalle

CTO-NO4838904-PL OGI_VIG -SEPTIEMBRE 2023-PERIODO DE:01-sep 30-sep-2023

Tipo de Orden de Pago: VIGENCIA

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

Fuente de financiación:

ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor	
O2-3-01-16-010-07-79040000-160620051	01	12013	$7.384.917,00	
Tipo	Com	Objeto	Ingreso	Banco
O23	20202009	91122	O1-5-01-01-001	

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

CDP	Código Rubro	Registro	Nombre	Valor Aplicación (Gasto)
772	O2-3-01-16-010-07-79040000-160620051	1900	Contratacion del Recurso Humano	$7.384.917,00

VR BRUTO	SIETE MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS DIECISIETE PESOS	$7.384.917,00

4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
Valor Bruto			5-1-11-79-0001	$7.384.917,00
RETEFUENTE-L.1607/12-ART 383 - PERS.NATURAL (PLA)	0	$4.341.694,00	2-4-36-15-0001	$59.385,00
ESTAMPILLA - EST_PROCULTURA 0,5%	.5	$7.384.917,00	2-4-36-90-0003	$36.925,00
RETEICA- SERVICIOS 0,766%	.766	$6.527.417,00	2-4-36-27-0001	$50.000,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	2	$7.384.917,00	2-4-36-90-0007	$147.698,00

Valor amortización:

Id fuente	Detalle
01	Recursos Del Distrito
12013	APORTE ORDINARIO

TOTAL DESCUENTOS		$294.008,00	
VALOR NETO A GIRAR	SIETE MILLONES NOVENTA MIL NOVECIENTOS NUEVE PESOS	$7.090.909,00	
		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

CARLOS AUGUSTO RODRIGUEZ SARMIENTO
Responsable del Presupuesto

Consulta Pagos