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: Subdirección de Acciones Colectivas	**CONTRATO No.** 4897418	**PERIODO DEL CONTRATO:** Fecha de Inicio: 08/05/2023 Fecha de Terminación: 07/03/2024
ENTIDAD CONTRATANTE: Fondo Financiero Distrital de Salud		**PLAZO DE EJECUCIÓN:** Diez (10) meses **PRÓRROGA:** N. A
CONTRATISTA: **Yuli Andrea Otálora Fajardo**		Fecha de Inicio (Prórroga): N. A Fecha de Terminación (Prórroga): **SUSPENSIÓN**: N. A
SUPERVISOR (Nombre y cargo): **MARCELA MARTÍNEZ CONTRERAS** Subdirectora de Acciones Colectivas Subdirector Técnico Código: 68 Grado 06		Fecha de Inicio (Suspensión): N.A Nueva Fecha de Terminación (Suspensión): **PERIODO DEL INFORME: 1/01/2024 – 31/01/2024**
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales especializados a la Subsecretaria de Salud Pública, en la gestión, análisis y operación del sistema de información derivado de las acciones de Gestión de la Salud Pública y el Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas.		

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$78.439.500,00
VALOR ADICIÓN (SI APLICA):	$0
VALOR INDEXACIÓN (SI APLICA):	$0
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA:	$ 60.921.345.00
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	$ 7.843.950.00
SALDO POR EJECUTAR:	$ 9.674.205.00

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. Realizar el análisis del ciclo de vida de la información y geográfico del proceso de Gestión de la Salud Pública y del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas para proponer e incluir variables, actividades y diseño a las herramientas existentes.	Se avanza en el inventario de variables por entorno como parte del proceso de identificación de necesidades de información del plan de metodologías estadísticas GESI. Se realiza salidas y análisis de la información preliminar del entorno hogar con corte noviembre 2023. Preliminar no se cuentan con el ajuste a los planos	2024_01_19_InventarioVa_PlanEsta 2024_01_28_Analisis_datos poblacionales_Hogar

2. Brindar acompañamiento en el desarrollo e implementación de bases de datos, analítica de datos, actualización de archivos geográficos y otras estrategias que optimicen la eficiencia estadística y la calidad de la información de acciones colectivas de la Subsecretaría de Salud Pública.	Se participa en reunión con el componente ASIS de la subdirección de gestión de políticas en salud, con el fin de generar acuerdos para el desarrollo de un plan de análisis de la información de los entornos cuidadores. Se realiza presentación de propuesta plan de análisis de información de los entornos cuidadores, para incluir en el componente de ASIS	2024_01_10_Acta_GESI_ASIS 2024_01_19_Presentacion_Propuesta_PA
3. Realizar la identificación e interpretación de tendencias de las salidas de información de los aplicativos disponibles, para recopilar las acciones colectivas e individuales de alta externalidad, en el marco de la Gestión de la Salud Pública y del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas.	Se realiza revisión de salidas de información, interpretación de la información producida en el periodo 2020-2023 del entorno cuidador laboral. Se realiza revisión de salidas de información, interpretación de la información producida en el periodo 2020-2023 del entorno cuidador educativo. Documento preliminar, dado que solo hasta la última semana del mes se contó del dato con corte diciembre 2023. Se realiza revisión de salidas de información, interpretación de la información producida en el periodo 2020-2023 del entorno cuidador institucional. Documento preliminar, dado que solo hasta la última semana del mes se contó del dato con corte diciembre 2023 Se actualizan salidas de información para el tablero de empalme para el entorno hogar con corte diciembre 2023. Se participó en la reunión de acuerdos para la publicación de los tableros de indicadores del entorno educativo, procesados por SaluData. Se participó en el espacio de validación de la información para el periodo 2023 de los indicadores procesados por SaluData para el Entorno Educativo. Se realiza generación y consolidación de información de individuos intervenidos en el entorno Educativo, para el periodo 2023 como parte de la consolidación del archivo de empalme. Se realiza depuración y estimación de porcentajes, diferencias en la transformación/apropiaciones prácticas (indicadores), en salud mental para el entorno educativo.	2024_01_31_Documento_Elaboral_preliminal 2024_01_19_Documento_Eeducativo_preliminal 2024_01_31_Documento_EInstitucional_preliminal 2024_01_19_SalidasHogar_Marzo2021_Dic2023 2024_01_18_Acta_saludata_ECE 2024_01_26_Acta_Validacion_ECE 2024_01_29_Tabla3.6.9_Archivo_empalme 2024_01_26_correo_Prac_Ind_SM 2024_01_26_Prac_Ind_SM
4. Realizar los aportes y gestiones necesarias para la respuesta oportuna y de calidad a solicitudes internas o externas, peticiones ciudadanas, de entes	Se realizó revisión y ajuste de los planos de entorno cuidador hogar correspondientes al mes de noviembre de 2023 con alcance de la base COPE 28, en los términos de la información requerida por observatorio distrital de salud SALUDTA	2024_01_02_Correo_COPE28_Saludata

de control o informes periódicos, dando cumplimiento al marco normativo o técnico. Así como brindar apoyo con la gestión documental que aporte 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 (POGD), así como la gestión documental	Se realizó depuración y registro de los informes rutinarios del entorno hogar, correspondiente al mes de octubre y noviembre, en los términos de la información requerida por las coordinaciones locales. Se realizó depuración y registro de población migrante intervenida por el entorno hogar, correspondiente a los meses octubre y noviembre de 2023. Se realiza consolidación y verificación de población intervenida por entornos en el periodo 2023, para el procesamiento de indicadores de migrantes Se realiza control de calidad de los planos de hogar nuevo aplicativo, para los meses de octubre y noviembre de 2023. Para el período del informe no se reciben solicitudes a través de ÁgilSalud	2024_01_02_Correo_Reportes_Rutinarios 2024_01_02_Correo_Poblacion_Migrante 2024_01_29_correoInd_Intervenidos_2023 2024_01_16_Correo_Concepto_tecnico_octubre_noviembre 2024_01_31_pantallazo_Agilsalud
5.. Participar en la respuesta a urgencias y emergencias en salud pública, así como asistir a las reuniones, espacios de participación (institucionales, sectoriales, intersectoriales o comunitarias) o actividades misionales de carácter especial de la Subsecretaría relacionadas con el cumplimiento del objeto y obligaciones contractuales.	No se realizaron reuniones de seguimientos, ni comités.	No aplica

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:	Compensar	Empresa:	Porvenir	Empresa:	*Positiva*
				Nivel Riesgo:	1
Suma cancelada:	$392.200	Suma cancelada:	$502.100	Suma cancelada:	$16.400
No Planilla:	*73681491*	No Planilla:	*73681491*	No Planilla:	*73681491*

Mes(es) cancelado(s):	*Diciembre de 2023*	Mes(es) cancelado(s):	*Diciembre de 2023*	Mes(es) cancelado(s):	*Diciembre de 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:** **Yuli Andrea Otalora Fajardo**
	FIRMA: Andrea Otalora Firmado digitalmente por Andrea Otalora Fecha: 2024.02.02 16:33:57 -05'00'
	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 53089274 de Bogotá

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 ___*87.67*____% de ejecución del contrato.	**OTRAS OBSERVACIONES:**

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:

N.º	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	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,		X	No aplica.

		para aquellas profesiones que así lo establecen			
	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:** **MARCELA MARTÍNEZ CONTRERAS**
	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:** **Jenny Carolina Peralta Carvajal**
	FIRMA: CAROLINA PERALTA C.

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, Orden de Pago. Diciembre de 2023 y certificado de ejercicio profesional.*
** Para el cálculo del % de ejecución del contrato se deben tener en cuenta las adiciones si aplica.*
***Esta hoja hace parte del informe de actividades de Enero de 2024 del contrato 4897418 de 2023*

FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Vig Ppto: 2023

ORDEN DE PAGO

No: 326180

Usuario Dilig: YAMEDINA
Fecha de Impresión: 19/01/2024
Estado: GIRADA

Entidad:	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD				
Código:	201	Unidad Eje:	01	Fecha Diligenciamiento:	20-DEC-23

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre:	YULI ANDREA OTALORA FAJARDO	Regimen:	No Responsable		
Dirección:	CRA 77I # 60-53	Teléfono y Fax:	7758681		
C.C o NIT:	53089274	Banco/Sucursal:	DAVIVIENDA	Cuenta No/Clase:	007770263411/A

2. DATOS DEL COMPROMISO

Compromiso a Pagar:	CT - CONTRATOS (CON / SIN LICITACIÓN	No:	4897418	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:	TOTAL
Acta de Recibo No:		Nombre del Interventor:			

Detalle

CTO-CE4897418-PL SP_VIG -DICIEMBRE 2023-PERIODO DE:01-dic 30-dic-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	$7.843.950,00	
Tipo	Com	Objeto	Ingreso	Banco
O23	20202009	91122	O1-5-01-01-001	

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

CDP	Código Rubro	Registro	Nombre	Valor Aplicación (Gasto)
1515	O2-3-01-16-010-09-78280000-291020051	2419	Contratacion del Recurso Humano	$7.843.950,00

VR BRUTO	SIETE MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS	$7.843.950,00

4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
Valor Bruto			5-1-11-79-0001	$7.843.950,00
ESTAMPILLA - EST_PROCULTURA 0,5%	.5	$7.843.950,00	2-4-36-90-0003	$39.220,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	2	$7.843.950,00	2-4-36-90-0007	$156.879,00
RETEICA- SERVICIOS 0,766%	.766	$6.933.250,00	2-4-36-27-0001	$53.109,00
RETEFUENTE-L.1607/12-ART 383 - PERS.NATURAL (PLA)	0	$5.199.937,00	2-4-36-15-0001	$222.451,00

Valor amortización:

Id fuente	Detalle
01	Recursos Del Distrito
12013	APORTE ORDINARIO

TOTAL DESCUENTOS		$471.659,00
VALOR NETO A GIRAR	SIETE MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS	$7.372.291,00
		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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	53089274	YULI ANDREA OTALORA FAJARDO	CR 77 60 53	7758681	yandreas24@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-12	I	02/01/2024	73681491	$910.700	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	392.200	0		0		0	0	0	0	392.200	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
230301	Porvenir	800224808-8	502.100	0	0	0	0	0	0		502.100	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	16.400				16.400	0	0	16.400			164	16.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	392.200	392.200
Pensión	1	502.100	502.100
Riesgos Laborales	1	16.400	16.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	910.700	910.700

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	53089274	YULI ANDREA OTALORA FAJARDO	CR 77 60 53	7758681	yandreas24@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-12	I	02/01/2024	73681491	$910.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Economiado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	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	53089274	OTALORA FAJARDO YULI ANDREA	59	0			N																	230301	3.137.580	502.100	0	0	0	0	EPS008	3.137.580	392.200	14-23	3.137.580	1	16.400		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

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, **YULI ANDREA OTALORA FAJARDO** identificado con **CC** No. **53089274**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD - NI. 800246953	**Fecha de afiliación:** 09/11/2021 **Fecha de inicio de cobertura:** 01/10/2023 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Fecha de inicio de Contrato:** 01/10/2023 **Fecha fin de Contrato:** 07/03/2024 **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE **Clase de Riesgo:** 1 **Cargo :** PROFESIONAL

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): 202401011371526.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 19 días del mes de enero de 2024.

Cordialmente,

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

MIS_4_1_3_FR15 v_07

web.sispro.gov.co/THS/Cliente/ConsultasPublicas/ConsultaPublicaDeTHxIdentificacion.aspx

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) YULI ANDREA OTALORA FAJARDO identificado(a) con CC 53089274 registra La siguiente información:

2024-01-19→9:19:59 AM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
UNV	Local	Enfermería	2008-11-14		ASOCIACION NACIONAL DE ENFERMERAS DE COLOMBIA - ANEC
UNV	Local	ENFERMERIA	2008-10-20	3922	ORGANIZACION COLEGIAL DE ENFERMERIA
ESP	Local	ESPECIALIZACION EN EPIDEMIOLOGIA GENERAL	2013-03-07	53089274	ORGANIZACION COLEGIAL DE ENFERMERIA
MTA	Local	MAESTRIA EN SALUD PUBLICA	2015-12-16	53089274	ORGANIZACION COLEGIAL DE ENFERMERIA

Datos SSO

Tipo Prestación	Tipo Lugar Prestación	Lugar Prestación	Fecha Inicio	Fecha Fin	Modalidad Prestación	Programa Prestación	Entidad Reportadora
Exonerado del SSO	Local	COLOMBIA|NO APLICA|	1900-01-01	1900-01-01	Sin Modalidad	Enfermería	ORGANIZACION COLEGIAL DE ENFERMERIA

La información dispuesta se encuentra en proceso de actualización de conformidad con lo señalado por el Ministerio de Salud y Protección Social. El talento humano en salud puede continuar ejerciendo su profesión u ocupación del área de la salud, presentando los documentos que acreditaron el cumplimiento de los requisitos que se encontraban vigentes (Resolución de autorización de ejercicio en todo el territorio nacional, expedida por este Ministerio o por una Secretaría de Salud, y según la profesión, tarjeta profesional, matrícula profesional, etc.). Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS).