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: 29/02/2024
ENTIDAD CONTRATANTE: FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD		**PLAZO DE EJECUCIÓN:** Nueve (09) Meses. **PRÓRROGA:** Ciento cincuenta (150) días
CONTRATISTA: **DORA ELBA GUTIERREZ GUTIERREZ**		Fecha de Inicio (Prórroga): 01/03/2024 Fecha de Terminación (Prórroga): 31/07/2024 **SUSPENSIÓN:** No aplica
SUPERVISOR (Nombre y cargo): ANDREA YISET LÓPEZ HERNÁNDEZ Subdirectora Operativa Código 068 Grado 06		Fecha de Inicio (Suspensión): NA Nueva Fecha de Terminación (Suspensión): NA **PERIODO DEL INFORME:** 01/03/2024 – 31/03/2024
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):	$33.783.600,00
VALOR INDEXACIÓN (SI APLICA):	$0,00
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA:	$60.810.480.00
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	$6.756.720,00
SALDO POR EJECUTAR:	$27.026.880,00

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 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,	1_1_ Para el periodo de informe, se realizó seguimiento al talento humano del entorno cuidador hogar 132, 115 y 117 en las Subredes Integradas de Servicios de Salud Sur y Centro oriente, en el marco de los convenios GSP – PSPIC 2023 del periodo comprendido entre el 1 de enero al 29 de febrero 2024. 1_2_Se Realizaron seguimientos en campo de la subred norte al proceso entorno cuidador Hogar, líneas 113, 114, 115, 116, 117, 118, 124 y 132, en el marco del convenio interadministrativo GSP –PSPIC 2023, se realizaron en marzo del 2024.	1_1_1_Matriz_TH_Sur 1_1_2_ Matriz_TH_CO 1_2_1_Actas_Sto_Campo_Norte.

comunicando a la supervisión cualquier circunstancia que tenga incidencia en la imparcialidad con la que se desarrolla este seguimiento.	1_3_Se Realizó resolución de glosas correspondiente al seguimiento retrospectivo de los meses de noviembre y diciembre 2023 del proceso entorno cuidador Hogar, línea 114 y 115, de las Subredes Integradas De Servicios De Salud Norte, Centro Oriente, Sur Occidente y Sur, en el marco del convenio interadministrativo GSP – PSPIC 2023. 1_4_ 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_3_1_Acta_Res_Norte. 1_3_2_Acta_Res_Centro Oriente. 1_3_3_Acta_Res_Sur Occidente. 1_3_4_Acta_Res_Sur. 1_4_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 participo en reunión con equipo de hogar, socialización de criterios para el seguimiento retrospectivo de las subredes en el marco del convenio GSP-PSPIC 2023. 2_2_Se participo en la revisión de productos del seguimiento retrospectivo de la subred Sur, periodo de enero-febrero 2024, en el marco del convenio GSP-PSPIC 2023. 2_3_Se participo en reunión con equipo de hogar, orientaciones seguimiento retrospectivo VI ciclo-21 de marzo. 2_4_ Se participo en reunión con equipo de hogar, orientaciones seguimiento retrospectivo VI ciclo-20de marzo. 2_5_Se participo con equipo de apoyo a la supervisión entorno cuidador hogar 5 de marzo.	2_1_1_ Acta_Soc 2_2_1_Acta_Rev_Sur. 2_3_1_Acta_Reunion_Hogar. 2_4_1_Acta_Reunion_Hogar. 2_5_1_Acta_Reunion_Hogar.
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	3_1_ Para el periodo de informe, se registraron en la matriz de glosas, hallazgos del entorno cuidador hogar línea 115 en la Subred Integradas de Servicios de Salud Sur, en el marco de los convenios GSP – PSPIC 2023 del periodo comprendido entre el 1 de enero al 29 de febrero 2024. 3_2_ Para el periodo de informe, se registraron en la matriz de glosas, hallazgos	3_1_1_ Matriz_Glosas_Sur 3_2_1_Matriz_Res_Glosas_Norte

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.	del entorno cuidador hogar líneas 114 y 115 en las Subredes Integradas de Servicios de Salud Norte, Centro Oriente, Sur Occidente y Sur, en el marco de los convenios GSP – PSPIC 2023 del periodo comprendido entre el 1 de noviembre al 31 de diciembre 2023. 3_3_ Para el periodo de informe, se elaboró Informe final integral del periodo del 01 de noviembre al 31 de diciembre del 2023 del entorno hogar de la subred Norte, Sur, Sur Occidente y Centro Oriente. 3_4_ Para el periodo de informe, se elaboró Informe final integral del periodo del 01 de noviembre al 31 de diciembre del 2023 del entorno institucional de la subred Norte.	3_2_2_ Matriz_Res_Glosas_CO 3_2_3_Matriz_Res_Glosas_SO 3_2_4_Matriz_Res_Glosas_Sur 3_3_1_Inf_Integral_Hogar_Norte. 3_3_2_Inf_Integral_Hogar_Sur. 3_3_3_Inf_Integral_Hogar_SO. 3_3_4_Inf_Integral_Hogar_CO. 3_4_1_Inf_Integral_Institucional_Norte.
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 Marzo de 2024.	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:	Compensar	Empresa:	Porvenir	Empresa:	Positiva
				Nivel de Riesgo	3
Suma cancelada:	$ 337.900	Suma cancelada:	$ 432.500	Suma cancelada:	$ 65.900
No Planilla:	9464414852	No Planilla:	9464414852	No Planilla:	9464414852

Mes(es) cancelado(s):	Febrero-2024	Mes(es) cancelado(s):	Febrero -2024	Mes(es) cancelado(s):	Febrero -2024

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 71.43% de ejecución del contrato.	**OTRAS OBSERVACIONES:** No Aplica
INFORME SUPERVISOR DE CONTRATO – SEGUIMIENTO A LOS RIESGOS DEL CONTRATO	

Andrea y. López H.

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** **RIGOBERTO MORENO ZAMORA**
	FIRMA: Firmado digitalmente por RIGOBERTO MORENO ZAMORA

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.*

PRORROGA NO. 01 Y ADICIÓN NO. 01 AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN No. CO1.PCCNTR. 4993383 DE 2023 CELEBRADO ENTRE EL FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD Y DORA ELBA GUTIERREZ

Que en el marco del **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN No. CO1.PCCNTR. 4993383 DE 2023 CELEBRADO ENTRE EL FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD Y DORA ELBA GUTIERREZ GUTIERREZ,** se suscribe la presente **PRÓRROGA No. 01 Y ADICIÓN No. 01**, teniendo en cuenta las siguientes:

CONSIDERACIONES

1. Que el día 25 de mayo de 2023, se suscribió el contrato, por medio de la plataforma del SECOP II, cuyo objeto consiste en:

"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 a la Gestión de la Salud Pública - GSP, en los componentes técnico, administrativo, operativo y financiero."

2. Que el plazo inicial del Contrato se pactó por nueve (9) meses, contados a partir de la suscripción del Acta de Inicio, lo cual ocurrió el día 1 de junio de 2023. Dicha acta de inicio fue aclarada el 21 de febrero de 2024 y publicada en el SECOP II.

3. Que el valor inicial del contrato es por la suma de SESENTA MILLONES OCHOCIENTOS DIEZ MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS MC/TE ($ 60.810.480).

4. Que el SUBSECRETARIO DE SALUD PÚBLICA solicitó la adición y prórroga del contrato, mediante memorando con radicado No. 2024-IE-04369 del 20 de febrero de 2024, y alcance Radicado No. 2024-IE-04735 del 22 de febrero de 2024, para lo cual remitió los documentos necesarios para soportar el trámite, anexando la solicitud de modificación contractual, la cual fue suscrita por LA SUBDIRECTORA DE GESTIÓN Y EVALUACIÓN DE POLÍTICAS EN SALUD PÚBLICA, en calidad de SUPERVISORA DEL CONTRATO.

5. Que de conformidad con el parágrafo del artículo 40 de la Ley 80 de 1993, "*Los contratos no podrán adicionarse en más del cincuenta por ciento (50%) de su valor inicial, expresado éste en salarios mínimos legales mensuales*".

6. Que el artículo 40 de la Ley 80 de 1993, en el inciso segundo señala: "(…) *En los contratos que celebren las entidades estatales podrán incluirse las modalidades, condiciones y, en general, las cláusulas o estipulaciones que las partes consideren necesarias y convenientes, siempre que no sean contrarias a la Constitución, la Ley, el orden público y a los principios y finalidades de esta Ley y a los de la buena administración* (…)".

PRORROGA NO. 01 Y ADICIÓN NO. 01 AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN No. CO1.PCCNTR. 4993383 DE 2023 CELEBRADO ENTRE EL FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD Y DORA ELBA GUTIERREZ

7. Que, de conformidad con lo dispuesto en el contrato, en la normatividad vigente y en lo expuesto en la solicitud de modificación contractual, es viable suscribir la presente Prorroga y Adición. En virtud de lo anterior, las partes acuerdan las siguientes:

CLÁUSULAS

PRIMERA: PRORROGAR el plazo de ejecución del Contrato No. CO1.PCCNTR. 4993383 de 2023, a partir del día 01 de marzo de 2024, hasta el 31 de julio de 2024. En consecuencia, la cláusula relativa al plazo de los Estudios Previos "*7. PLAZO DE EJECUCIÓN*" quedará de la siguiente manera:

"7. "PLAZO DE EJECUCIÓN

Cantidad	***Unidad de Tiempo***
419	***DIAS***

El plazo de ejecución del Contrato se contará a partir de la firma del Acta de Inicio del mismo, suscrita entre el Supervisor y el Contratista previo perfeccionamiento y cumplimiento de los requisitos de legalización del Contrato."

SEGUNDA: **ADICIONAR** el valor del Contrato en la suma de **25.99** salarios mínimos legales mensuales, correspondientes a **TREINTA Y TRES MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE. ($33.783.600),** por concepto de honorarios. En consecuencia, la cláusula relativa al valor del contrato de los Estudios Previos "*8. VALOR DE LA CONTRATACIÓN*" quedará de la siguiente manera:

"8. VALOR DE LA CONTRATACIÓN

8.1 Persona Natural – Régimen Simplificado

VALOR TOTAL DEL CONTRATO
NOVENTA Y CUATRO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL OCHENTA PESOS M/CTE ($94.594.080)

TERCERA. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL: El valor de la presente Adición se encuentra amparado presupuestalmente según Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. **1137** de fecha 16 de febrero de 2.024.

PRORROGA NO. 01 Y ADICIÓN NO. 01 AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN No. CO1.PCCNTR. 4993383 DE 2023 CELEBRADO ENTRE EL FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD Y DORA ELBA GUTIERREZ

CUARTA: **LA CONTRATISTA** se compromete a presentar su constancia de ampliación de cobertura de la afiliación a la ARL; documento que deberá ser enviado por correo electrónico a la Subdirección de Contratación de la Secretaría Distrital de Salud.

QUINTA: Las partes manifiestan libremente que han procedido a la lectura total y cuidadosa del presente documento, por lo que en consecuencia se obligan en todas sus manifestaciones.

SEXTA: Los demás términos y condiciones del Contrato se mantienen sin modificación alguna y con la misma obligatoriedad para las partes.

SEPTIMA. **PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN:** El presente acto requiere para su perfeccionamiento de la aceptación por las partes a través de la plataforma SECOP II. Para efectos de publicación, esta se entenderá surtida, una vez sea aplicada en la mencionada plataforma y para su ejecución requiere del Certificado de Registro presupuestal y la aprobación de garantías (si aplica)..

Proyectó: Carlos Alfonso González Garzón – Abogado – Subdirección de Contratación

FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD

BOGOTÁ SECRETARÍA DE SALUD

Vig Ppto: 2023

ORDEN DE PAGO

No: 331300

Usuario Dilig: YAMEDINA
Fecha de Impresión: 19/03/2024
Estado: GIRADA

Entidad:	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD				
Código:	201	Unidad Eje:	01	Fecha Diligenciamiento:	05-MAR-24

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-SP_RESERVA-FEBRERO 2024-PERIODO DE:01-feb 29-feb

Tipo de Orden de Pago: RESERVA

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
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	2	$6.756.720,00	2-4-36-90-0007	$135.134,00
ESTAMPILLA - EST_PROCULTURA 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

Valor amortización:

Id fuente	Detalle
01	Recursos Del Distrito
12013	APORTE ORDINARIO

TOTAL DESCUENTOS		$214.268,00
VALOR NETO A GIRAR	SEIS MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS	$6.542.452,00
		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
2024-02	2024-02	522666900	9464414852	I	2024/03/22	2024/03/19	BANCO DE BOGOTA	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
2024-02	2024-02	522666900	9464414852	I	2024/03/22	2024/03/19	BANCO DE BOGOTA	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 inicio de cobertura:** 30/05/2023 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Fecha de inicio de Contrato:** 16/03/2024 **Fecha fin de Contrato:** 31/07/2024 **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE **Clase de Riesgo:** 3

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): 202401013482679.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 27 días del mes de marzo de 2024.

Cordialmente,

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Positiva Compañía de Seguros S.A.
Nit: 860.011.153-6 · **Línea gratuita nacional:** 01-8000-111-170 **Teléfono:** (601) 330-7000
Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo Rincón · defensordelcliente@positiva.gov.co
Carrera 11A No 96 - 51 Oficina 206 Bogotá. Teléfono: (601) 610 8164