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: 31/07/2024
ENTIDAD CONTRATANTE: **Fondo Financiero Distrital de Salud**		**PLAZO DE EJECUCIÓN:** *Quince (15) Meses y catorce (14) días* **PRÓRROGA:** *NA*
CONTRATISTA: *Luis Fernando Marrugo Llamas*		Fecha de Inicio (Prórroga): *NA* 29/03/2024 Fecha de Terminación (Prórroga): *NA* 31/07/2024 **SUSPENSIÓN:** *NA*
SUPERVISOR (Nombre y cargo): ANA LUCIA GUZMÁN LOZANO Directora de Análisis de Entidades Públicas Distritales del Sector Salud (E) Código 009 Grado 7		Fecha de Inicio (Suspensión): NA Nueva Fecha de Terminación (Suspensión): *NA* **PERIODO DEL INFORME:** *01/04/2024 – 30/04/2024*
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):	$ 30.031.996
VALOR INDEXACIÓN (SI APLICA):	0
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA:	$ 85.418.873
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	$ 7.384.917
SALDO POR EJECUTAR:	$ 22.154.752

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 Mesa técnica socialización de la estrategia intersectorial de Salud Mental con énfasis en seguridad y movilidad 1_2 Mesa técnica socialización Ejes de la Política de Salud Mental 1_3 Mesa de trabajo construcción de agenda panel día mundial sin tabaco y cigarrillos electrónicos 1_4 Participación evento promoción espacios libres de humo y aerosoles 1_5 Apoyo en la construcción documento minuto a minuto panel expertos día mundial sin tabaco y cigarrillos electrónicos	**Soportes obligación 1:** 1_1 Acta soporte estrategia intersectorial SM énfasis seguridad y movilidad 1_2 Acta soporte Ejes de la Política de Salud Mental 1_3 Formato preliminar agenda panel día mundial sin tabaco y cigarrillos electrónicos 1_4 Soporte listado evento promoción espacios libres de humo y aerosoles 1_5 Soporte documento minuto a minuto panel expertos.
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 Mesa técnica DPSS y DAEPDSS para visitas Subredes Integradas 2_2 Construcción de matriz lista de chequeo para control de productos convenio 0007 de 2023 2_3 Mesa de trabajo para Unificar criterios frente a la implementación de acciones del equipo asistencial	Soportes obligación 2: 2_1 Acta soporte DPSS y DAEPDSS para visitas Subredes Integradas 2_2 Soporte de matriz lista de chequeo para control de productos convenio 0007 de 2023 2_3 Acta Soporte unificación de criterios f acciones del equipo asistencial
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 Construcción de matriz Funciones DAEPDSS equipo asistencial 3_2 Mesa de trabajo Capa de urgencias 3_3 Mesa de trabajo para planeación acciones equipo asistencial DAEPDSS	**Soportes Obligación 3** 3_1 Soporte de matriz Funciones DAEPDSS equipo asistencial 3_2 Acta soporte Mesa de trabajo Capa de urgencias 3_3 Acta soporte planeación acciones equipo asistencial DAEPDSS
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 Actualización matriz seguimiento a radicación decreto 332 de 2020 Subredes Integradas 4_2 Construcción de Presentación resultados técnico, administrativo y financiero convenios interadministrativos	**Soporte obligación 4** 4_1 Soporte matriz seguimiento a radicación decreto 332 de 2020 Subredes Integradas 4_2 Soporte de Presentación resultados técnico-últimos convenios

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 Elaboración de matriz POGD trimestral Ruta SPA del I trimestre 2024	Soporte obligación 5 5_1_1 Soporte de matriz POGD I trimestre 2024 5_1_2 Soporte Plan de acción POGD
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 Consolidación de Matriz de Reporte ejecución convenios DAEPDSS	Soporte obligación 6 6_1 Matriz de Reporte ejecución convenios DAEPDSS
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 Fortalecimiento técnico atención SPA San Benito Sur 7_2 Construcción acompañamiento técnico San Benito Sur	Soporte obligación 7 7_1 Acta soporte Fortalecimiento técnico atención SPA San Benito Sur 7_2 Soporte PP acompañamiento técnico San Benito Sur
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 Acompañamiento técnico Consejo de Bogotá 8_2 Mesa de trabajo bancada de salud mental 8_3 Acompañamiento técnico visita de Veeduría a SDS 8_4 Respuesta Bancada por la Salud Mental del Concejo de Bogotá 8_5 Construcción presentación Veeduría en SM 8_6 Aporte técnico desde DAEPDSS para Veeduría	**Soporte obligación 8** 8_1 Soporte Participación en acompañamiento técnico Consejo de Bogotá 8_2 Acta soporte mesa de trabajo bancada de salud mental 8_3 Soporte listado visita de Veeduría a SDS 8_4 Soporte Respuesta Bancada por la Salud Mental del Concejo de Bogotá 8_5 Soporte Construcción presentación Veeduría en SM 8_6 Soporte técnico desde DAEPDSS para Veeduría
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 Informe final Liquidación Convenio 0010 de 2021_RIASPA_VF_30042024 9_2 Consolidación de estado financiero actual convenio interadministrativo y proyección próxima vigencia	Soporte obligación 9 9_1 Soporte documento Informe final Liquidación Convenio 0010 de 2021 9_2 Soporte matriz estado financiero actual y proyección convenio SPA
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 Mesa de seguimiento semanal equipo asistencial DAEPDSS 10_2 Construcción Proyección acciones Asistencial próxima vigencia eventos priorizados	Soportes Obligación 10 10_1 Acta soporte seguimiento semanal equipo asistencial DAEPDSS 10_2 Soporte acciones Asistencial próxima vigencia eventos priorizados

	10_3 Moderador Jornada Promoción de entornos libres del humo de tabaco y aerosoles.	10_3 Soporte acta Jornada Promoción de entornos libres del humo de tabaco y aerosoles.

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.

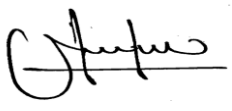
INFORMACIÒN PAGOS SEGURIDAD SOCIAL

APORTES EN SALUD		**APORTES EN PENSIÓN**		**APORTES RIESGOS LABORALES**	
Empresa:	Sura	Empresa:	Porvenir	Empresa:	Sura
				Nivel Riesgo:	3
Suma cancelada:	$374.100	Suma cancelada:	$ 478.800	Suma cancelada:	$73.000
No Planilla:	9466043640	No Planilla:	9466043640	No Planilla:	9466043640
Mes(es) cancelado(s):	Marzo 2024	Mes(es) cancelado(s):	Marzo 2024	Mes(es) cancelado(s):	Marzo 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:** *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 80.73% 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:** ANA LUCIA GUZMÁN LOZANO
	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
2024-03	2024-03	597302752	9466043640	I	2024/04/10	2024/04/25	BANCO DAVIVIENDA	15	$925,900

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

2024/04/25 01:15 PM

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
2024-03	2024-03	597302752	9466043640	I	2024/04/10	2024/04/25	BANCO DAVIVIENDA	15	$925,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$472,700	$6,100	$0	$478,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$472,700	$6,100	$0	$478,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$72,000	$1,000	$0	$73,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$72,000	$1,000	$0	$73,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$369,300	$4,800	$0	$374,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$369,300	$4,800	$0	$374,100
TOTAL				**1**	**$914,000**	**$11,900**	**$0**	**$925,900**

Medellín, 26 de abril de 2024

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:** 31/07/2024

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: C798627432411747891

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: 26/04/2024 1.18 PM

FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Vig Ppto: 2023

ORDEN DE PAGO

No: 332283

Usuario Dilig: YAMEDINA
Fecha de Impresión: 30/04/2024
Estado: GIRADA

Entidad:	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD				
Código:	201	Unidad Eje:	01	Fecha Diligenciamiento:	02-APR-24

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre:	LUIS FERNANDO MARRUGO LLAMAS	Regimen:	No Responsable		
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_RESEVA-MARZO 2024-PERIODO DE:01-mar 28-mar

Tipo de Orden de Pago: RESERVA

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

Fuente de financiación:

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

CDP	Código Rubro	Registro	Nombre	Valor Aplicación (Gasto)
772	O2-3-01-16-010-07-79040000-160620051	1900	Contratacion del Recurso Humano	$6.892.590,00

VR BRUTO	SEIS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL QUINIENTOS NOVENTA PESOS	$6.892.590,00

ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor	
O2-3-01-16-010-07-79040000-160620051	01	12013	$6.892.590,00	
Tipo	Com	Objeto	Ingreso	Banco
O23	20202009	91122	O1-5-01-01-001	

4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
Valor Bruto			5-1-11-79-0001	$6.892.590,00
RETEICA- SERVICIOS 0,766%	.766	$6.092.190,00	2-4-36-27-0001	$46.666,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	2	$6.892.590,00	2-4-36-90-0007	$137.852,00
ESTAMPILLA - EST_PROCULTURA 0,5%	.5	$6.892.590,00	2-4-36-90-0003	$34.463,00

Valor amortización:

Id fuente	Detalle
01	Recursos Del Distrito
12013	APORTE ORDINARIO

TOTAL DESCUENTOS		$218.981,00
VALOR NETO A GIRAR	SEIS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS NUEVE PESOS	$6.673.609,00
		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