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:	7
Elaborado por: Carlos Andrés Montaña Buitrago /Revisado por: Nureidis Torres Vivas /Aprobado por: Katty Johana Rodríguez Lozano				

DESPACHO – SUBDIRECCIÓN – DIRECCIÓN U OFICINA: DIRECCION DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD.	**CONTRATO No.** 6062439.	**PERIODO DEL CONTRATO:** Fecha de Inicio: 21 de marzo de 2024 Fecha de Terminación: 31 de julio de 2024
ENTIDAD CONTRATANTE: **Fondo Financiero Distrital de Salud**		**PLAZO DE EJECUCIÓN:** Cuatro (4) meses y veintiún (21) días. **PRÓRROGA:** No aplica
CONTRATISTA: Carol Paola Cifuentes Daza		Fecha de Inicio (Prórroga) No aplica Fecha de Terminación (Prórroga): No aplica **SUSPENSIÓN:** No aplica
SUPERVISOR (Nombre y cargo): Beatriz Helena Guerrero Africani - profesional especializado código 222 grado 30		Fecha de Inicio (Suspensión): No aplica Nueva Fecha de Terminación (Suspensión): No aplica **PERIODO DEL INFORME:** 01/05/2023 – 31/05/2023
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales especializados en la Dirección de Provisión de Servicios de Salud, para gestión del proceso de certificación y registro de discapacidad.		

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 34.129.433,00
VALOR ADICIÓN (SI APLICA):	
VALOR INDEXACIÓN (SI APLICA):	
VALOR CEDIDO (SI APLICA)	
VALOR A LIBERAR (SI APLICA)	$ 2.437.816,00
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA O CESIONARIO (SI APLICA):	$ 9.751.267,00
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	$ 7.313.450,00
SALDO POR EJECUTAR:	$ 14.626.900,00

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 participar en la planeación, implementación y seguimiento de las acciones encaminadas a fortalecer el proceso de certificación de discapacidad en la	1. 01,02,03,05,06,08,10,12,15,16,17,20,21,22, 23,27,28,20,30,31/05/2024: realicé el traslado de trámites a Minsalud y respuestas ciudadanas por Agisalud de 164 solicitudes.	1 Soporte: base consolidado de casos enviados por Agisalud. Ubicación: repositorio evidencias datos sensibles y confidenciales 2024, mes mayo carpeta obligación N°1.

ciudad, en lo relacionado con la gestión del trámite de solicitudes.			Área dueña de dato: Dirección de Provisión de Servicios de Salud Proceso de Certificación de Discapacidad. (Ver Secop_II) Dado que en el procedimiento de certificación de discapacidad se manejan datos personales de los ciudadanos que solicitan la valoración multidisciplinaria RLCPD, información altamente sensible, los archivos completos reposan en el drive "Evidencias datos sensibles y confidenciales", de acceso restringido, al cual se ingresa a través del siguiente link: https://acortar.link/ItF7wK
2. participar en la planeación e implementación de actividades de seguimiento integral a la operación del procedimiento de certificación de discapacidad en las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS) certificadoras en la ciudad, elaborar informes, hacer recomendaciones y seguimiento a los planes de gestión de las IPS certificadoras.	1	06/05/2024 realice visita de seguimiento a la IPS Certificadora Zonamedica sede CRC San Rafael, para verificar la gestión del procedimiento de certificación de discapacidad.	1. Soporte: formato acta de visita IPS Zonamedica sede CRC San Rafael. Ubicación: repositorio evidencias datos sensibles y confidenciales 2024, mes mayo carpeta obligación N°2. Área dueña de dato: Dirección de Provisión de Servicios de Salud Proceso de Certificación de Discapacidad. (Ver Secop_II) link de acceso a las evidencias: https://acortar.link/4ADEyQ
	2	08/05/2024 realice visita de seguimiento a la IPS Certificadora Zonamedica sede Soledad, para verificar la gestión del procedimiento de certificación de discapacidad.	2. Soporte: formato acta de visita IPS Zonamedica sede Soledad. Ubicación: repositorio evidencias datos sensibles y confidenciales 2024, mes mayo carpeta obligación N°2. Área dueña de dato: Dirección de Provisión de Servicios de Salud Proceso de Certificación de Discapacidad. (Ver Secop_II) link de acceso a las evidencias: https://acortar.link/4ADEyQ
	3	15/05/2024 realice visita de seguimiento a la IPS Certificadora MEDT, para verificar la gestión del procedimiento de certificación de discapacidad.	3. Soporte: formato acta de visita IPS MEDT. Ubicación: repositorio evidencias datos sensibles y confidenciales 2024, mes mayo carpeta obligación N°2. Área dueña de dato: Dirección de Provisión de Servicios de Salud Proceso de Certificación de Discapacidad. (Ver Secop_II) link de acceso a las evidencias: https://acortar.link/4ADEyQ

	4	16/05/2024 realice visita de seguimiento a la IPS Certificadora ASSO, para verificar la gestión del procedimiento de certificación de discapacidad.	4. Soporte: formato acta de visita IPS ASSO. Ubicación: repositorio evidencias datos sensibles y confidenciales 2024, mes mayo carpeta obligación N°2. Área dueña de dato: Dirección de Provisión de Servicios de Salud Proceso de Certificación de Discapacidad. (Ver Secop_II) link de acceso a las evidencias: https://acortar.link/4ADEyQ
	5	20/05/2024 realice visita de seguimiento a la IPS Certificadora Soluciones y asistencia en Salud, para verificar la gestión del procedimiento de certificación de discapacidad.	5. Soporte: formato acta de visita IPS Soluciones y asistencia en Salud. Ubicación: repositorio evidencias datos sensibles y confidenciales 2024, mes mayo carpeta obligación N°2. Área dueña de dato: Dirección de Provisión de Servicios de Salud Proceso de Certificación de Discapacidad. (Ver Secop_II) link de acceso a las evidencias: https://acortar.link/4ADEyQ
	6	23/05/2024 realice visita de seguimiento a la IPS Proyectar Salud, para verificar la gestión del procedimiento de certificación de discapacidad.	6. Soporte: formato acta de visita IPS Proyectar Salud. Ubicación: repositorio evidencias datos sensibles y confidenciales 2024, mes mayo carpeta obligación N°2. Área dueña de dato: Dirección de Provisión de Servicios de Salud Proceso de Certificación de Discapacidad. (Ver Secop_II) link de acceso a las evidencias: https://acortar.link/4ADEyQ
	7	27/05/2024 realice visita de seguimiento a la IPS Cafam, para verificar la gestión del procedimiento de certificación de discapacidad.	7. Soporte: formato acta de visita IPS Cafam. Ubicación: repositorio evidencias datos sensibles y confidenciales 2024, mes mayo carpeta obligación N°2. Área dueña de dato: Dirección de Provisión de Servicios de Salud Proceso de Certificación de Discapacidad. (Ver Secop_II) Dado que en el procedimiento de certificación de discapacidad se manejan datos personales de los ciudadanos que solicitan la valoración multidisciplinaria RLCPD, información altamente sensible, los

			archivos completos reposan en el drive “Evidencias datos sensibles y confidenciales”, de acceso restringido, al cual se ingresa a través del siguiente link: https://acortar.link/4ADEyQ
	8	16,19,22/05/2024: realicé 4 informes de las visitas de seguimiento, de acuerdo a los hallazgos de los 6 criterios del formato “Informe de Seguimiento del Procedimiento de Certificación de Discapacidad” de las IPS Zonamedica sedes CRC San Rafael y Soledad, ASSO y Soluciones y Asistencia en Salud.	8. Soporte: informes elaborados en el formato “Informe de Seguimiento del Procedimiento de Certificación de Discapacidad” de las IPS Zonamedica sedes CRC San Rafael y Soledad, ASSO y Soluciones y asistencia en Salud. Ubicación: repositorio evidencias datos sensibles y confidenciales 2024, mes mayo carpeta obligación N°2. Área dueña de dato: Dirección de Provisión de Servicios de Salud Proceso de Certificación de Discapacidad. (Ver Secop_II) Dado que en el procedimiento de certificación de discapacidad se manejan datos personales de los ciudadanos que solicitan la valoración multidisciplinaria RLCPD, información altamente sensible, los archivos completos reposan en el drive “Evidencias datos sensibles y confidenciales”, de acceso restringido, al cual se ingresa a través del siguiente link: https://acortar.link/4ADEyQ
	9	28,29,30/05/2024 realice revisión y envió de recomendaciones y observaciones de los planes de gestión de las IPS Zonamedica, ASSO y Soluciones y Asistencia en Salud.	9. Soporte: planes de gestión con recomendaciones y observaciones de las IPS Zonamedica, ASSO y Soluciones y Asistencia en Salud. Ubicación: repositorio evidencias datos sensibles y confidenciales 2024, mes mayo carpeta obligación N°2. Área dueña de dato: Dirección de Provisión de Servicios de Salud Proceso de Certificación de Discapacidad. (Ver Secop_II) link de acceso a las evidencias: https://acortar.link/4ADEyQ
	10	17/05/2024 realice visita de verificación de cumplimiento de requisitos para autorizar a IPS certificadoras de discapacidad a la entidad Servisalud.	10. Soporte: acta de visita y formato visita de verificación de cumplimiento de requisitos para autorizar a IPS certificadoras de discapacidad. Ubicación: repositorio evidencias datos sensibles y confidenciales

			2024, mes mayo carpeta obligación N°2. Área dueña de dato: Dirección de Provisión de Servicios de Salud Proceso de Certificación de Discapacidad. (Ver Secop_II) link de acceso a las evidencias: https://acortar.link/4ADEyQ
3. participar en la definición e implementación indicadores e instrumentos de seguimiento a la calidad del procedimiento de certificación de discapacidad en las IPS, en lo relacionado con satisfacción de usuarios y calidad de la información registrada en SISPRO (Sistema Integral de Información de la Protección Social).	1	17/05/2024 elaboración instrumentos matriz calidad del dato y paciente trazador IPS certificadoras	1. Soporte: instrumentos denominados matriz calidad del dato y paciente trazador IPS certificadoras. Ubicación: repositorio evidencias datos sensibles y confidenciales 2024, mes mayo carpeta obligación N°3. Área dueña de dato: Dirección de Provisión de Servicios de Salud Proceso de Certificación de Discapacidad. (Ver Secop_II) Dado que en el procedimiento de certificación de discapacidad se manejan datos personales de los ciudadanos que solicitan la valoración multidisciplinaria RLCPD, información altamente sensible, los archivos completos reposan en el drive “Evidencias datos sensibles y confidenciales”, de acceso restringido, al cual se ingresa a través del siguiente link: https://acortar.link/auLX8z
	2	24,28,29/05/2024 seguimiento a la calidad del procedimiento de certificación de discapacidad en las IPS, en lo relacionado con satisfacción de usuarios y calidad de la información registrada en SISPRO (Sistema Integral de Información de la Protección Social), de las IPS Zonamedica, MEDT, ASSO y Soluciones y Asistencia en Salud.	2. Soporte: instrumentos denominados matriz calidad del dato y paciente trazador diligenciados. Ubicación: repositorio evidencias datos sensibles y confidenciales 2024, mes mayo carpeta obligación N°3. Área dueña de dato: Dirección de Provisión de Servicios de Salud Proceso de Certificación de Discapacidad (Ver Secop_II) link de acceso a las evidencias: https://acortar.link/auLX8z
4 hacer seguimiento a los indicadores definidos y formular recomendaciones de mejora.	1.	28/05/2024 revisión de los casos reportados y la calidad del diligenciamiento del ítem reporte de la gestión realizada por las IPS para el cumplimiento de la oportunidad en la asignación de la cita y la valoración multidisciplinaria del informe novedades de oportunidad mayo 2024 IPS CRAC, Arcángeles, Soluciones y Asistencia, Preresalud, Subred Sur, Zonamedica.	1. Soporte: informe novedades de oportunidad IPS y matriz de recepción reportes. Ubicación: repositorio evidencias datos sensibles y confidenciales 2024, mes mayo carpeta obligación N°4. Área dueña de dato: Dirección de Provisión de Servicios de Salud

		Proceso de Certificación de Discapacidad (Ver Secop_II) Dado que en el procedimiento de certificación de discapacidad se manejan datos personales de los ciudadanos que solicitan la valoración multidisciplinaria RLCPD, información altamente sensible, los archivos completos reposan en el drive “Evidencias datos sensibles y confidenciales”, de acceso restringido, al cual se ingresa a través del siguiente link: https://acortar.link/4tjMye
	2. 14,15,20,21,23,27/05/2024 realice seguimiento a los archivos de autorizaciones enviadas y recibidas por las IPS periodo 29 de abril al 19 de mayo 2024.	2. Soporte: base consolidada de resultados por IPS. Ubicación: repositorio evidencias datos sensibles y confidenciales 2024, mes mayo carpeta obligación N°4. Área dueña de dato: Dirección de Provisión de Servicios de Salud Proceso de Certificación de Discapacidad (Ver Secop_II). Dado que en el procedimiento de certificación de discapacidad se manejan datos personales de los ciudadanos que solicitan la valoración multidisciplinaria RLCPD, información altamente sensible, los archivos completos reposan en el drive “Evidencias datos sensibles y confidenciales”, de acceso restringido, al cual se ingresa a través del siguiente link: https://acortar.link/4tjMye
	3. 14/05/2024 reunión de seguimiento al indicador de oportunidad de los meses de febrero y marzo de 2024 de la IPS Subred Sur.	3. Soporte: acta de reunión virtual con la IPS Subred Sur. Ubicación: repositorio evidencias datos sensibles y confidenciales 2024, mes mayo carpeta obligación N°4. Área dueña de dato: Dirección de Provisión de Servicios de Salud Proceso de Certificación de Discapacidad (Ver Secop_II) link de acceso a las evidencias: https://acortar.link/4tjMye
5 participar en actividades programadas para el grupo funcional de discapacidad y otras programadas por la dependencia.	1. 08/05/2024 asistí a la reunión de miércoles de calidad sobre el Programas de Transparencia y Ética - PTEP versión 2024.	1. Soporte Acta miércoles de calidad Programas de Transparencia y Ética - PTEP versión 2024. Ubicación: repositorio evidencias datos sensibles y confidenciales

		2024, mes mayo carpeta obligación N°5. Área dueña de dato: Dirección de Provisión de Servicios de Salud Proceso de Certificación de Discapacidad (Ver Secop_II) link de acceso a las evidencias: https://acortar.link/b3LETx
	2. 22/05/2024 asistí a la reunión de miércoles de calidad sobre el Salud y Seguridad en el trabajo.	2. Soporte Acta miércoles de calidad Salud y Seguridad en el trabajo. Ubicación: repositorio evidencias datos sensibles y confidenciales 2024, mes mayo carpeta obligación N°5. Área dueña de dato: Dirección de Provisión de Servicios de Salud Proceso de Certificación de Discapacidad (Ver Secop_II) link de acceso a las evidencias: https://acortar.link/b3LETx
	3. 31/05/2024 asistí a la reunión de capacitación plataforma Agilinea versión 2.	3. Soporte Acta capacitación plataforma Agilinea versión 2. Ubicación: repositorio evidencias datos sensibles y confidenciales 2024, mes mayo carpeta obligación N°5. Área dueña de dato: Dirección de Provisión de Servicios de Salud Proceso de Certificación de Discapacidad (Ver Secop_II) link de acceso a las evidencias: https://acortar.link/b3LETx
6 aplicar el Manual de Servicio a la Ciudadanía de la SDS en la prestación de trámites y servicios al público a través de los canales institucionales dispuestos para su atención.	1. 09,21,27,28,30/05/2024: Realice verificación y validación de soportes aportados por 47 usuarios que quieren iniciar el proceso de certificación de discapacidad. (filtro ventanilla).	1. Soporte formato “Registro de apoyo en área de servicio a la ciudadanía para la Gestión RLCPD - 14112023”. Ubicación: repositorio evidencias datos sensibles y confidenciales 2024, mes mayo carpeta obligación N°6. Área dueña de dato: Dirección de Provisión de Servicios de Salud Proceso de Certificación de Discapacidad (Ver Secop_II). link de acceso a las evidencias: https://acortar.link/CXQwW0
	2. 22/05/2024 asistí a la reunión con la dirección de servicio la ciudadanía para la socialización de estrategias para el manejo de la ciudadanía.	2. Soporte: Acta estrategias para el manejo de la ciudadanía. Ubicación: repositorio evidencias datos sensibles y confidenciales

		2024, mes mayo carpeta obligación N°6. Área dueña de dato: Dirección de Provisión de Servicios de Salud Proceso de Certificación de Discapacidad (Ver Secop_II link de acceso a las evidencias: https://acortar.link/CXQwW0

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:	Salud Total	Empresa:	Colpensiones	Empresa:	Sura
				Nivel Riesgo:	1
Suma cancelada:	$365,700	Suma cancelada:	$468,100	Suma cancelada:	$15,300
No Planilla:	9466371532	No Planilla:	9466371532	No Planilla:	9466371532
Mes(es) cancelado(s):	Abril	Mes(es) cancelado(s):	Abril	Mes(es) cancelado(s):	Abril

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:** Carol Paola Cifuentes Daza
	FIRMA: Firmado digitalmente por Carol Paola Cifuentes Daza
	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 52.485.992

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 53,8% 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***	
1	Cambio de régimen NO responsable de IVA a Común o viceversa a cargo del contratista		X	N/A
2	Inadecuado manejo de la información a la cual tiene acceso el contratista		X	N/A
3	Demoras por parte de la entidad contratante (Supervisor) en la aprobación de los productos y/o informes presentados por el contratista		X	N/A
4	Suspensión o cancelación de la tarjeta o matrícula profesional, para aquellas profesiones que así lo establecen		X	N/A

SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO:** Beatriz Helena Guerrero Africani - profesional especializado código 222 grado 30 Firmado digitalmente por BEATRIZ HELENA GUERRERO AFRICANI
	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:** NO APLICA
	FIRMA:

NOTAS:

** El presente informe da cumplimiento a lo citado en la ISO 9001:2015, en relación con el numeral 8.4.1.*
** Anexo: Comprobantes de pago de aportes al sistema de seguridad social en salud y pensión, Certificado ARL y Orden de Pago.*
** Para el cálculo del % de ejecución del contrato se deben tener en cuenta las adiciones si aplica.*

FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Vig Ppto: 2024

ORDEN DE PAGO

No: 403748

Usuario Dilig: AMPRADA
Fecha de Impresión: 31/05/2024
Estado: GIRADA

Entidad:	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD				
Código:	201	Unidad Eje:	01	Fecha Diligenciamiento:	03-MAY-24

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre:	CAROL PAOLA CIFUENTES DAZA	Regimen:	No Responsable		
Dirección:	KR 83 23A 40 BRR MODELIA	Teléfono y Fax:	4101555		
C.C o NIT:	52485992	Banco/Sucursal:	DAVIVIENDA	Cuenta No/Clase:	462400047470/A

2. DATOS DEL COMPROMISO

Compromiso a Pagar:	CT - CONTRATOS (CON / SIN LICITACIÓN	No:	6062439	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:	TOTAL
Acta de Recibo No:		Nombre del Interventor:			

Detalle

CTO-NO6062439-PL OGI_VIGENCIA-ABRIL 2024-PERIODO DE:21-mar 30-mar-2024

Tipo de Orden de Pago: VIGENCIA

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

Fuente de financiación:

ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor	
O2-3-01-16-001-07-79040000-180650051	01	12013	$2.437.817,00	
Tipo	Com	Objeto	Ingreso	Banco
O23	20202009	91122	O1-5-01-01-001	

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

CDP	Código Rubro	Registro	Nombre	Valor Aplicación (Gasto)
550	O2-3-01-16-001-07-79040000-180650051	1715	Contratacion del Recurso Humano	$2.437.817,00

VR BRUTO	DOS MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS DIECISIETE PESOS	$2.437.817,00

4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
Valor Bruto			5-1-11-79-0001	$2.437.817,00
RETEFUENTE-L.1607/12-ART 383 - PERS.NATURAL (PLA)	0	$1.616.094,00	2-4-36-15-0001	$94.677,00
RETEICA- SERVICIOS 0,766%	.766	$2.154.717,00	2-4-36-27-0001	$16.505,00
ESTAMPILLA - EST_PROCULTURA 0,5%	.5	$2.437.817,00	2-4-36-90-0003	$12.189,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	2	$2.437.817,00	2-4-36-90-0007	$48.756,00

Valor amortización:

Id fuente	Detalle
01	Recursos Del Distrito
12013	APORTE ORDINARIO

TOTAL DESCUENTOS		$172.127,00
VALOR NETO A GIRAR	DOS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS NOVENTA PESOS	$2.265.690,00
		Código contable
		2-4-01-02-0003

MOVIMIENTO TESORERÍA

Endosado a:

Observaciones

Acreedor (Exclusivamente para transferencia de la administración)

Nombre _____

Cédula _____ Firma_____

ANGEL MIGUEL PRADA JIMENEZ
GESTION DE PAGOS

ANGEL ANTONIO ZABALETA GALINDO
Responsable del Presupuesto

Consulta Pagos

FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Vig Ppto: 2024

ORDEN DE PAGO

No: 404278

Usuario Dilig: AMPRADA
Fecha de Impresión: 31/05/2024
Estado: GIRADA

Entidad:	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD				
Código:	201	Unidad Eje:	01	Fecha Diligenciamiento:	03-MAY-24

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre:	CAROL PAOLA CIFUENTES DAZA	Regimen:	No Responsable		
Dirección:	KR 83 23A 40 BRR MODELIA	Teléfono y Fax:	4101555		
C.C o NIT:	52485992	Banco/Sucursal:	DAVIVIENDA	Cuenta No/Clase:	462400047470/A

2. DATOS DEL COMPROMISO

Compromiso a Pagar:	CT - CONTRATOS (CON / SIN LICITACIÓN	No:	6062439	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:	TOTAL
Acta de Recibo No:		Nombre del Interventor:			

Detalle

CTO-NO6062439-PL OGI_VIGENCIA-ABRIL 2024-PERIODO DE:01-abr 30-abr-2024

Tipo de Orden de Pago: VIGENCIA

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

Fuente de financiación:

ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor	
O2-3-01-16-001-07-79040000-180650051	01	12013	$7.313.450,00	
Tipo	Com	Objeto	Ingreso	Banco
O23	20202009	91122	O1-5-01-01-001	

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

CDP	Código Rubro	Registro	Nombre	Valor Aplicación (Gasto)
550	O2-3-01-16-001-07-79040000-180650051	1715	Contratacion del Recurso Humano	$7.313.450,00

VR BRUTO	SIETE MILLONES TRESCIENTOS TRECE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS	$7.313.450,00

4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
Valor Bruto			5-1-11-79-0001	$7.313.450,00
RETEFUENTE-L.1607/12-ART 383 - PERS.NATURAL (PLA)	0	$4.848.281,00	2-4-36-15-0001	$284.031,00
ESTAMPILLA - EST_PROCULTURA 0,5%	.5	$7.313.450,00	2-4-36-90-0003	$36.567,00
RETEICA- SERVICIOS 0,766%	.766	$6.464.350,00	2-4-36-27-0001	$49.517,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	2	$7.313.450,00	2-4-36-90-0007	$146.269,00

Valor amortización:

Id fuente	Detalle
01	Recursos Del Distrito
12013	APORTE ORDINARIO

TOTAL DESCUENTOS		$516.384,00
VALOR NETO A GIRAR	SEIS MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL SESENTA Y SEIS PESOS	$6.797.066,00
		Código contable
		2-4-01-02-0003

MOVIMIENTO TESORERÍA

Endosado a:

Observaciones

Acreedor (Exclusivamente para transferencia de la administración)

Nombre _____

Cédula _____ Firma_____

ANGEL MIGUEL PRADA JIMENEZ
GESTION DE PAGOS

ANGEL ANTONIO ZABALETA GALINDO
Responsable del Presupuesto

Consulta Pagos

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 52485992		CIFUENTES DAZA CAROL PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 83 NO 23 A 40	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4101555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	610874737	9466371532	I	2024/05/23	2024/05/02	BANCO DAVIVIENDA	0	$907,700

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)					$2,925,380	$468,100			$2,925,380	$365,700			$2,925,380	$58,600			$2,925,380	$15,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,925,380	$468,100			$2,925,380	$365,700			$2,925,380	$58,600			$2,925,380	$15,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,925,380	$468,100			$2,925,380	$365,700			$2,925,380	$58,600			$2,925,380	$15,300		$0	$0
1	CC 52485992	CIFUENTES CAROL	25-14	30	$2,925,380	$468,100	EPS002	30	$2,925,380	$365,700	CCF24	30	$2,925,380	$58,600	14-11	30	$2,925,380	$15,300	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,925,380	$468,100			$2,925,380	$365,700			$2,925,380	$58,600			$2,925,380	$15,300		$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 52485992		CIFUENTES DAZA CAROL PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 83 NO 23 A 40	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4101555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	610874737	9466371532	I	2024/05/23	2024/05/02	BANCO DAVIVIENDA	0	$907,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$468,100	$0	$0	$468,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$468,100	$0	$0	$468,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$15,300	$0	$0	$15,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$15,300	$0	$0	$15,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$58,600	$0	$0	$58,600
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$58,600	$0	$0	$58,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$365,700	$0	$0	$365,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$365,700	$0	$0	$365,700
TOTAL				1	$907,700	$0	$0	$907,700

Medellín, 31 de mayo de 2024

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

CERTIFICA:

Que CAROL PAOLA CIFUENTES DAZA identificado(a) con cédula de ciudadanía 52485992 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha inicio cobertura: 29/10/2022 **Fecha fin cobertura:** 29/02/2024

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: 0000000014 - PROGRAMAS DE SALUD EN LA COMUNIDAD R1

CLASE: 1 **PORCENTAJE:** 0.522% **TIPO COTIZANTE:** INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES

ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:
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

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
1841201 - ACTIVIDADES EJECUTIVAS DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, INCLUYE EL DESEMPEÑO DE LAS FUNCIONES GUBERNAMENTALES DE CARÁCTER EJECUTIVO, DESARROLLADAS POR LOS ÓRGANOS Y ORGANISMOS CENTRALES, REGIONALES Y LOCALES

CODIGO DE ACTIVIDAD: 1841201

CLASE DE RIESGO: 1 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 0.522%

Su pago lo debe realizar con riesgo 1 (0.522 %), 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: C524859922415254551

Atentamente,

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: 31/05/2024 3.09 PM

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Medellín, 31 de mayo de 2024

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

CERTIFICA:

Que CAROL PAOLA CIFUENTES DAZA identificado(a) con cédula de ciudadanía 52485992 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha inicio cobertura: 20/03/2024 **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: 0000000001 - PRINCIPAL DC

CLASE: 1 **PORCENTAJE:** 0.522% **TIPO COTIZANTE:** INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES

ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:
1841201 - ACTIVIDADES EJECUTIVAS DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, INCLUYE EL DESEMPEÑO DE LAS FUNCIONES GUBERNAMENTALES DE CARÁCTER EJECUTIVO, DESARROLLADAS POR LOS ÓRGANOS Y ORGANISMOS CENTRALES, REGIONALES Y LOCALES

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
1841201 - ACTIVIDADES EJECUTIVAS DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, INCLUYE EL DESEMPEÑO DE LAS FUNCIONES GUBERNAMENTALES DE CARÁCTER EJECUTIVO, DESARROLLADAS POR LOS ÓRGANOS Y ORGANISMOS CENTRALES, REGIONALES Y LOCALES

CODIGO DE ACTIVIDAD: 1841201

CLASE DE RIESGO: 1 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 0.522%

Su pago lo debe realizar con riesgo 1 (0.522 %), 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.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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: C524859922415254551

Atentamente,

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: 31/05/2024 3.09 PM

4429

Verificar Registro en ReTHUS | Limpiar

Resultado General -2024-05-31→1:50:54 PM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:	Detalles
CC	52485992	CAROL	PAOLA	CIFUENTES	DAZA	Vigente	Ver

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) CAROL PAOLA CIFUENTES DAZA identificado(a) con CC 52485992 registra La siguiente información:

2024-05-31→1:50:54 PM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
UNV	Local	Fonoaudiología	2002-02-05	1610	DTS SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD

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).