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: DIRECCIÓN DE PARTICIPACIÓN SOCIAL, GESTIÓN TERRITORIAL Y TRANSECTORIALIDAD SUBDIRECCION TERRITORIAL CENTRO ORIENTE	**CONTRATO No.** **6211608 de 2024**	**PERIODO DEL CONTRATO:** Fecha de Inicio: 19/04/2024 Fecha de Terminación: 31/07/2024
ENTIDAD CONTRATANTE: **Secretaría Distrital de Salud / Fondo Financiero Distrital de Salud**		**PLAZO DE EJECUCIÓN: 3** meses 11 días **PRÓRROGA:** N/A
CONTRATISTA: ANA MERCEDES VÁSQUEZ LADRÓN DE GUEVARA		Fecha de Inicio (Prórroga): N/A Fecha de Terminación (Prórroga): N/A **SUSPENSIÓN:** N/A
SUPERVISOR (Nombre y cargo): LUIS ANTONIO ESTUPIÑAN Subdirectora Territorial Red Centro Oriente (e)		Fecha de Inicio (Suspensión): N/A Nueva Fecha de Terminación (Suspensión): N/A **PERIODO DEL INFORME:** 1° de mayo de 2024 – 31 de mayo de 2024
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales especializados para la implementación de estrategias que fortalezcan la formulación, ejecución y seguimiento de los Proyectos de Inversión de los Fondos de Desarrollo Local en Salud y de los proyectos de iniciativa comunitaria en el marco del plan territorial de salud y de competencia de la Dirección de Participación Social, Gestión Territorial y Transectorialidad en las localidades.		

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 21.290.987
VALOR ADICIÓN (SI APLICA):	N/A
VALOR INDEXACIÓN (SI APLICA):	N/A
VALOR CEDIDO (SI APLICA)	N/A
VALOR A LIBERAR (SI APLICA)	N/A
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA O CESIONARIO (SI APLICA):	$2.504.822
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	$ 6.262.055
SALDO POR EJECUTAR:	$ 12.524.110

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. Brindar asistencia técnica en la formulación y seguimiento a la ejecución y cierre de los proyectos de inversión local, y proyectos de iniciativa comunitaria para el óptimo desarrollo de los mismos.	**1.1 2024.05.06** Se revisó el anexo técnico enviado por el FDL de San Cristóbal para la formulación del proyecto de Otorgamiento de Dispositivos de Asistencia Personal – DAP y se envió con las observaciones y recomendaciones que se consideraron pertinentes desde el Sector. Se plantea la opción de programar un espacio para resolver las dudas, a solicitud del FDL.	Soporte 1.1 20240506 Soporte envío y anexo técnico revisado DAP FDL San Cristóbal.
	1.2 2024.05.21 Se brindó asistencia técnica al proceso de formulación del proyecto de Acciones para disminuir factores de riesgo frente al consumo de sustancias psicoactivas – SPA en el Fondo de Desarrollo Local de Santa Fe, se socializó el lineamiento técnico orientador emitido y actualizado por el Sector y se resolvieron dudas e inquietudes. Se realizó de manera virtual. Participaron dos (2) personas.	Soporte 1.2 20240521 Formato de reportes asistencia técnica SPA FDL Santa Fe
	1.3 2024.05.24 Se participó en la mesa de formulación para el proyecto de Reconocimiento de Saberes Ancestrales en Medicina en el Fondo de Desarrollo Local – FDL de San Cristóbal. Se brindó asistencia técnica resolviendo dudas e inquietudes relacionadas con las categorías a desarrollar. Se realizó de manera presencial. Participaron quince (15) personas.	Soporte 1.3 20240524 Acta mesa de formulación Saberes Ancestrales FDL San Cristóbal.
2. Brindar asistencia técnica para fortalecimiento de las capacidades de los equipos locales con el fin de que las políticas del sector salud sean complementadas con líneas de inversión local, con criterios de elegibilidad y beneficio social.	**2.1 2024.05.03** Se brindó asistencia técnica para la formulación del proyecto de Acciones complementarias para personas con discapacidad y sus cuidadores, a través de la socialización del lineamiento técnico orientador. Desde el sector se brinda orientación en relación con las actividades que se sugiere desarrollar en las respectivas categorías. Se realiza de manera virtual. Participan dos (2) personas.	Soporte 2.1 20240503 Acta asistencia técnica Cuidadores FDL Santa Fe
	2.2 2024.05.07 Se participó en el comité técnico de seguimiento al proyecto de Otorgamiento de Dispositivos de Asistencia Personal – DAP, en la Localidad de Rafael Uribe Uribe, con el fin de brindar asistencia técnica a la ejecución del mismo. Desde el sector se brinda orientación en relación con la convocatoria y proceso de reasignación. Se realiza de manera presencial. Participan nueve (9) personas.	Soporte 2.2 20240507 Acta Comité de seguimiento DAP FDL Rafael Uribe Uribe
	2.4 2024.05.16 Se participó en el comité técnico de seguimiento al proyecto de Otorgamiento de Dispositivos de Asistencia Personal – DAP, en la Localidad de Santa Fe, con el fin de brindar asistencia técnica a la ejecución del mismo. Desde el sector se brinda orientación en	Soporte 2.420240516 Acta Comité de seguimiento DAP FDL Santa Fe

	relación con el proceso de inscripción, y proceso de reasignación. Se realiza de manera presencial. Participan diez (10) personas.	
3. Apoyar en la elaboración de las respuestas a los derechos de petición y requerimientos relacionados con el objeto de su contrato que le sean encomendados.	**3.1 2024.05.10** Se brindó respuesta a la solicitud enviada por la Subred Integrada de Servicios en Salud de Centro Oriente E.S.E. **3.2 2024.05.23** Se ajustó la respuesta a la solicitud enviada por la Subred Integrada de Servicios en Salud de Centro Oriente E.S.E, de acuerdo con las recomendaciones recibidas y se envió al líder del procedimiento de GPIL para continuar con el trámite. **3.3 2024.05.23** Se brindó respuesta al derecho de petición 24-ER-19651 con el objetivo de atender el requerimiento del congreso de la república a través del diligenciamiento de la matriz recibida y se envió a la ingeniera Andrea Cortés, quién hizo la solicitud y para dar continuidad al trámite.	Soporte 3.1 20240510 Soporte envío respuesta a solicitud de la Subred C.O. Soporte 3.2 20240523 Soporte envío respuesta ajustada a la solicitud de la Subred C.O. Soporte 3.1 20240523 Soporte envío matriz derecho de petición 24-ER-19651
4. Brindar apoyo en la revisión documental soporte de los contratos y/o convenios, que sean necesarios para el seguimiento técnico, administrativo y financiero de las localidades a su cargo.	**4.1 2024.05.09** Se participó en la reunión de equipo de Gestión de Proyectos de Inversión Local en Salud, para definir la ruta metodológica para la actualización de los términos de Referencia de los Dispositivos de Asistencia Personal – DAP y revisar compromisos para la auditoria próxima a realizarse. Se realiza de manera presencial. Participan tres (3) personas.	Soporte 4.1 20240509 Soporte documento de ruta metodológica.
5. Participar en las reuniones y/o comités citados por la Dirección de Participación, Gestión Territorial y Transectorialidad, entidades locales o distritales según el objeto contractual, y brindar el apoyo que se requiera para la elaboración y presentación de informes institucionales y sectoriales.	**5.1 2024.05.17** Se elaboró y envió al equipo de GPIL la presentación preparada para proponer la ruta metodológica para la actualización de los términos de referencia de los Dispositivos de Asistencia Personal, en la sesión extraordinaria de la –mesa Técnica Distrital de Ayudas Técnicas – MTDAT, programada para el día 23 de mayo de 2024. **5.2 2024.05.23** Se llevó ya cabo la sesión extraordinaria de la –mesa Técnica Distrital de Ayudas Técnicas – MTDAT, para validar la propuesta de ruta metodológica para la actualización de los términos de referencia de los Dispositivos de Asistencia Personal. Se presentó y aprobó la ruta propuesta. Se realizó de manera virtual. Participaron 36 personas. **5.3 2024.05.31** Se participó en el Comité mensual de la Subdirección territorial de Centro Oriente. Se realiza un ejercicio del Código de integridad, seguimiento a SEGPLAN, se revisa agenda, roles y funciones para la jornada de Más Bienestar y la matriz a diligenciar. Se realiza de manera presencial.	Soporte 5.1 20240517 Soporte elaboración y envío presentación MTDAT. Soporte 5.2 20240523 Acta Mesa técnica extraordinaria Ayudas Técnicas. Soporte 5.3 20240531 Acta Comité Mensual Centro Oriente

6.Brindar apoyo en la identificación de las experiencias significativas que se produzcan en el ejercicio de la asistencia técnica para la formulación y seguimiento a los proyectos de inversión local.	**6.1 2024.05.20** Se llevó a cabo una reunión de equipo de Gestión de Proyectos de Inversión Local – GPIL con el fin de organizar la documentación y soportes para el proceso de auditoría interna que se está realizando, de acuerdo con el manual y el lineamiento del procedimiento de GPIL.	Soporte 6.1 20240520 Soporte documentación Auditoría
7. Prestar apoyo en la realización de capacitaciones y sensibilizaciones a la población según las necesidades de los territorios y las actividades programadas desde la Dirección de Participación Social, Gestión Territorial y Transectorialidad o el (la) supervisor(a).	**7.1 2024.05.02** Se brindó acompañamiento al Encuentro Ciudadano de la Localidad de La Santa Fe, desarrollado para recoger las problemáticas y posibles soluciones expresadas por las y los Adultos mayores y Personas con Discapacidad, habitantes de la localidad, en relación con el Objetivo 2: Bogotá confía en su Bien-Estar. Desde el Sector se brindan claridades relacionadas con los conceptos de gasto de Otorgamiento de Dispositivos de Asistencia Personal – DAP y de Acciones complementarias para personas con discapacidad y sus cuidadores. Se realiza de manera presencial. Participan catorce (14) personas.	Soporte 7.1 20240502 Soporte participación Encuentros Ciudadanos Santa Fe
	7.2 2024.05.08 Se brindó acompañamiento al Encuentro Ciudadano de la Localidad de La Santa Fe, desarrollado para recoger las problemáticas y posibles soluciones expresadas por las comunidades indígenas y con pertenencia étnica, habitantes de la localidad, en relación con el Objetivo 2: Bogotá confía en su Bien-Estar. Desde el Sector se brindan claridades relacionadas con los conceptos de gasto de Reconocimiento de Saberes Ancestrales en Medicina. Se realiza de manera presencial.	Soporte 7.2 20240508 Soporte participación Encuentros Ciudadanos Comunidades étnicas Santa Fe
	7.3 2024.05.15 Se brindó acompañamiento al Encuentro Ciudadano de la Localidad de La Rafael Uribe Uribe, desarrollado para recoger las problemáticas y posibles soluciones expresadas por las comunidades indígenas y con pertenencia étnica, habitantes de la localidad, en relación con el Objetivo 2: Bogotá confía en su Bien-Estar. Desde el Sector se brindan claridades relacionadas con los conceptos de gasto de Reconocimiento de Saberes Ancestrales en Medicina. Se realiza de manera presencial.	Soporte 7.3 20240515 Soporte participación Encuentros Ciudadanos Comunidades étnicas Rafael Uribe Uribe
	7.4 2024.05.16 Se brindó acompañamiento al Encuentro Ciudadano de la Localidad de La Rafael Uribe Uribe, desarrollado para recoger las problemáticas y posibles soluciones expresadas por las personas con discapacidad y sus cuidadores, habitantes de la localidad, en relación con el Objetivo 2: Bogotá confía en su Bien-Estar. Desde el Sector se brindan claridades relacionadas con los conceptos de gasto de Otorgamiento de Dispositivos de Asistencia Personal – DAP y Acciones complementarias para personas con discapacidad y sus cuidadores. Se realiza de manera presencial.	Soporte 7.4 20240516 Soporte participación Encuentros Ciudadanos Discapacidad Rafael Uribe Uribe

	7.5 2024.05.27 Se socializaron de manera general los proyectos de Otorgamiento de Dispositivos de Asistencia Personal – DAP y de Acciones complementarias para personas con discapacidad y sus cuidadores en el marco la Mesa Comunitaria de Los Mártires, con población de Adulto mayor. Se realizó de manera presencial. **7.6 2024.05.28** Se socializaron los lineamientos técnicos orientadores para los conceptos de gasto de Otorgamiento de Dispositivos de Asistencia Personal – DAP y de Acciones complementarias para personas con discapacidad y sus cuidadores, ante líderes comunitarios de la Localidad de Santa Fe. Se realizó de manera presencial. **7.7 2024.05.28** Se brindó acompañamiento en la Mesa de consolidación de las propuestas recogidas en los Encuentros ciudadanos realizados en la Localidad de Rafael Uribe Uribe, para Salud. Desde el Sector se brindan claridades relacionadas con los conceptos de gasto de Otorgamiento de Dispositivos de Asistencia Personal – DAP y Acciones complementarias para personas con discapacidad y sus cuidadores, Disminución de factores de riesgo frente al consumo de SPA, Prevención del embarazo en adolescentes y Reconocimiento de Saberes Ancestrales en Medicina. Se realiza de manera presencial.	Soporte 7.5 20240527 Soporte participación Mesa Comunitaria de Los Mártires. Soporte 7.6 20240528 Soporte socialización lineamientos líderes Santa Fe Soporte 7.7 20240528 Soporte participación Mesa Consolidación Salud Rafael Uribe Uribe.
8. Prestar apoyo a las Alcaldías Locales, a las Subredes Integradas de Servicios de Salud, a las Organizaciones Sociales y Ejecutores privados que sean contratados por las Alcaldías mencionadas cuando haya lugar, en componente técnico que esté relacionado con los proyectos de inversión local que lleven a cabo en articulación con la Secretaría de Planeación Distrital, Secretaría Distrital de Gobierno, Veeduría Distrital y Secretaría Distrital de Integración Social para el cumplimiento de su objeto contractual.	**8.1 2024.05.02** Se realizó el envío de la Caja de Herramientas construida por el Sector con los documentos necesarios para apoyar la formulación de los conceptos de gasto asociados a los Proyectos de Inversión Local en Salud, a la nueva profesional delegada por el Fondo de Desarrollo Local – FDL de Rafael Uribe Uribe. **8.2 2024.05.17** Se llevó a cabo la jornada de fortalecimiento de capacidades a las personas designadas para la formulación y supervisión de los Fondos de Desarrollo Local y equipos ejecutores de los proyectos de Otorgamiento de DAP del Distrito, con el apoyo del Instituto Nacional de Ciegos – INCI, quienes presentaron las últimas tecnologías para personas con baja visión e invidentes. Se realizó de manera presencial. Participaron treinta y una (31) personas.	Soporte 8.1 20240502 Correo de envío Caja de herramientas FDL Rafael Uribe Uribe Soporte 8.2 20240517 Acta Jornada de fortalecimiento de capacidades
9. Brindar apoyo en el desarrollo de diferentes eventos en los que se designe su participación por parte de la Dirección de Participación Social, Gestión territorial y Transectorialidad	**9.1 2024.05.20** Se participó en la reunión convocada por la Dirección de Participación Social, Gestión Territorial y Transectorial para tratar varios temas estratégicos, actividades dinamizadoras, presentación de la Dirección y de Salud ocupacional. **9.2 2024.05.24** Se participó en la reunión convocada por la Dirección de Participación Social, Gestión Territorial y Transectorial para preparar las mesas de trabajo en las jornadas de participación Mas Bienestar. Se socializaron	Soporte 9.1 20240520 Acta reunión Dirección Temas estratégicos Soporte 9.2 20240524 Acta reunión Dirección preparación mesas Mas Bienestar

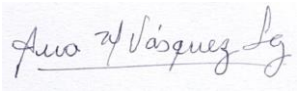
	roles y funciones de las y los participantes en cada una de las mesas. Se realiza de manera presencial. **9.3 2024.05.29** Se participó en la reunión convocada para ampliar información sobre Seguridad de la Información en Secretaría Distrital de Salud. Se socializaron diferentes aspectos de ciberseguridad y herramientas de protección. Se realizó de manera presencial. **9.4 2024.05.31** Se brindó apoyo en la logística, desarrollo y relatoría de la Mesa de Mas Bienestar para los temas de Mujer y Género, realizada en el marco de la construcción del Modelo de Salud. Se consolidaron las propuestas de las y los asistentes en la respectiva matriz y se envió al líder del procedimiento. Se realiza de manera presencial.	Soporte 9.3 20240529 Soporte reunión Seguridad de la Información. Soporte 9.4 20240531 Acta Mesa Mas Bienestar Mujer y Género
10. Realizar todas aquellas acciones que conlleven al cumplimiento de su objeto contractual.	**10.1 2024.05.22** Se participó en la sesión de auditoría al procedimiento de Gestión de Proyectos de Inversión Local – GPIL, en la cual se revisaron los soportes de acuerdo con el manual y el lineamiento del procedimiento de GPIL, se recibieron las observaciones y se ajustaron los documentos con base en estas. Se realizó de manera presencial. Participaron seis (6) personas. **10.2 2024.05.26** Se participó en la reunión convocada por el líder del procedimiento de GPIL para revisar y diligenciar en la matriz de la Dirección, los aspectos relacionados con el procedimiento y la respectiva proyección. Se realizó de manera virtual. Participaron cinco (5) personas. **2024.05.15** Se elaboraron y enviaron las actas correspondientes a las dos jornadas realizadas en el marco del proceso de socialización de los lineamientos técnicos orientadores para los conceptos de gasto en Salud.	Soporte 10.1 20240522 Formato de registro de asistencia Acta auditoria GPIL Soporte 10.2 20240526 Soporte envío matriz diligenciada GPIL Soporte 2.3 20240515 Soporte envío y actas jornadas socialización lineamientos
11. Entregar informe mensual cuantitativo y cualitativo de las acciones realizadas	**11.1 2024.05.15** Envío de informe parcial de actividades realizadas en el periodo del 1° al 31 de mayo de 2024 bajo en contrato No 6211608 de 2024 STRCENTRO ORIENTE	Soporte 11.1 20240531 informe de mayo de 2024

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: N/A

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:	SANITAS	Empresa:	COLPENSIONES	Empresa:	ARL POSITIVA
				Nivel Riesgo:	3
Suma cancelada:	$313.200	Suma cancelada:	$400.800	Suma cancelada:	$61.100
No Planilla:	76432688	No Planilla:	76432688	No Planilla:	76432688
Mes(es) cancelado(s):	Abril 2024	Mes(es) cancelado(s):	Abril 2024	Mes(es) cancelado(s):	Abril 2024

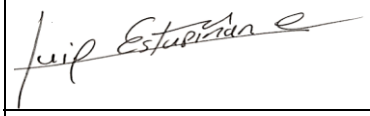
EN CASO DE INFORME FINAL DE EJECUCIÓN					
Relación de usuario y clave de acceso al equipo de cómputo:	N/A	Relación de usuarios y clave de acceso a los sistemas de información (SICAF, AGILSALUD, SICAPITAL, SIIAS, SIRC, SIDBA, SIPROJ, ETC.), si aplica a sus actividades:	N/A	Relación y entrega de archivos físicos y back up de información de archivos digitales, resultado de su gestión. (por favor indicar nombres, cantidades y ubicación):	N/A
FIRMA DEL CONTRATISTA					
CONTRATISTA	**NOMBRES Y APELLIDOS:** ANA MERCEDES VÁSQUEZ LADRÓN DE GUEVARA				
	FIRMA: 				
	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CC 51.614.136 de Bogotá				

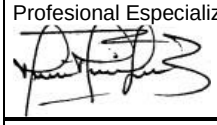
INFORME SUPERVISOR DE CONTRATO – CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO	
Que, de conformidad con el informe de actividades presentado para el periodo indicado en el mismo, el supervisor da cuenta del cumplimiento de las actividades específicas, obligaciones del contratista desarrolladas de acuerdo con el objeto contractual, las cuales fueron descritas en el informe, y según el periodo de ejecución reportado. Acreditando un cumplimiento hasta la fecha de reporte del 41 % 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***	
8	Cambio de régimen NO responsable de IVA a Común o viceversa a cargo del contratista		X	
9	Inadecuado manejo de la información a la cual tiene acceso el contratista		X	
10	Demoras por parte de la entidad contratante (Supervisor) en la aprobación de los productos y/o informes presentados por el contratista		X	
11	Suspensión o cancelación de la tarjeta o matrícula profesional, para aquellas profesiones que así lo establecen		X	

SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO:** LUIS ANTONIO ESTUPIÑAN Subdirectora Territorial Red Centro Oriente (e)  **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:** MIRYAM GUZMAN ZAMORA Profesional Especializado Subdirección Territorial Red Centro Oriente  **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.*

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	51614136	ANA MERCEDES VASQUEZ LADRON DE GUEVARA	Calle 63 N 37 65 APARTAMENTO 102	3112534493	1ladrondeguevara2309@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-04	I	09/05/2024	76432688	$775.100	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	313.200	0		0		0	0	0	0	313.200	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	400.800	0	0	0	0	0	0		400.800	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	61.100				61.100	0	0	61.100			611	61.100	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	313.200	313.200
Pensión	1	400.800	400.800
Riesgos Laborales	1	61.100	61.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	775.100	775.100

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	51614136	ANA MERCEDES VASQUEZ LADRON DE GUEVARA	Calle 63 N 37 65 APARTAMENTO 102	3112534493	1ladrondeguevara2309@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

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	
2024-04	2024-04	I	09/05/2024	76432688	$775.100	

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	Estornado	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	51614136	VASQUEZ LADRON DE GUEVARA ANA MERCEDES	59	0			N																	25-14	2.504.900	400.800	0	0	0	0	EPS005	2.504.900	313.200	14-23	2.504.900	3	61.100		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Vig Ppto: 2024

ORDEN DE PAGO

No: 405969

Usuario Dilig: AMPRADA
Fecha de Impresión: 19/06/2024
Estado: GIRADA

Entidad:	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD				
Código:	201	Unidad Eje:	01	Fecha Diligenciamiento:	04-JUN-24

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre:	ANA MERCEDES VASQUEZ LADRON DE GUEVARA	Regimen:	No Responsable		
Dirección:	CL 63 37 65 AP 102	Teléfono y Fax:	3243597		
C.C o NIT:	51614136	Banco/Sucursal:	BANCOLOMBIA	Cuenta No/Clase:	18874802871/A

2. DATOS DEL COMPROMISO

Compromiso a Pagar:	CT - CONTRATOS (CON / SIN LICITACIÓN	No:	6211608	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:	TOTAL
Acta de Recibo No:		Nombre del Interventor:			

Detalle

CTO-NO6211608-PLANILLA OGI_VIGENCIA-MAYO 2024-PERIODO DE:19-abr 30-abr-2024

Tipo de Orden de Pago:	VIGENCIA

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

Fuente de financiación:

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

CDP	Código Rubro	Registro	Nombre	Valor Aplicación (Gasto)
1445	O2-3-01-16-005-51-77500000-471630051	2329	Contratacion del Recurso Humano	$2.504.822,00

VR BRUTO	DOS MILLONES QUINIENTOS CUATRO MIL OCHOCIENTOS VEINTIDOS PESOS	$2.504.822,00

ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor	
O2-3-01-16-005-51-77500000-471630051	01	12013	$2.504.822,00	
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	$2.504.822,00
ESTAMPILLA - EST_PROCULTURA 0,5%	.5	$2.504.822,00	2-4-36-90-0003	$12.524,00
RETEICA- SERVICIOS 0,766%	.766	$2.194.722,00	2-4-36-27-0001	$16.812,00
RETEFUENTE-L.1607/12-ART 383 - PERS.NATURAL (PLA)	0	$1.664.438,00	2-4-36-15-0001	$73.522,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	2	$2.504.822,00	2-4-36-90-0007	$50.096,00

Valor amortización:

Id fuente	Detalle
01	Recursos Del Distrito
12013	APORTE ORDINARIO

TOTAL DESCUENTOS		$152.954,00
VALOR NETO A GIRAR	DOS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS	$2.351.868,00
		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

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, **ANA MERCEDES VASQUEZ LADRON DE GUEVARA** identificado con **CC** No. **51614136**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD - NI. 800246953	**Fecha de inicio de cobertura:** 19/04/2024 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Fecha de inicio de Contrato:** 18/04/2024 **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): 202401016120464.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 11 días del mes de junio 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