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:** 01/07/2024 – 31/07/2024
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):	$ 24.378.167.00
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	$ 7.313.450,00
SALDO POR EJECUTAR:	

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. 03,03,08,10,11,12,15,16,17,18,19,28,29,24/07/2024: respuestas ciudadanas a solicitudes de certificación de discapacidad por Agisalud de 68 solicitudes.	1 Soporte: base consolidado de casos enviados por Agisalud. Ubicación: repositorio evidencias datos sensibles y confidenciales 2024, mes julio 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/8R9ZpH
	2. 04,25/07/2024: realice el cargue de la información en las bases de datos de 23 radicados de solicitudes ciudadanas del proceso de certificación de discapacidad.	2	Soporte: base seguimiento asignación de radicados. Ubicación: repositorio evidencias datos sensibles y confidenciales 2024, mes julio carpeta obligación N°1. 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/8R9ZpH
	3. 27,28,29,30/07/2024: genere 200 autorizaciones del canal de Agilinea y 51 de cana manual.	3	Soporte: base registro autorizaciones realizadas Ubicación: repositorio evidencias datos sensibles y confidenciales 2024, mes julio carpeta obligación N°1. 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/8R9ZpH
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	09/07/2024 realice visita de seguimiento a la IPS Certificadora Subred Integrada de Servicios de Salud Sur - Unidad de Servicios de Salud el Carmen, para verificar la gestión realizada del procedimiento de certificación de discapacidad	1. Soporte: formato acta de visita IPS Certificadora Subred Integrada de Servicios de Salud Sur - Unidad de Servicios de Salud el Carmen. Ubicación: repositorio evidencias datos sensibles y confidenciales 2024, mes julio 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/LZe6Hw
	2	11/07/2024 realice visita de seguimiento a la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur - Unidad de Servicios de Salud Betania para verificar la gestión realizada del procedimiento de certificación de discapacidad.	2. Soporte: formato acta de visita IPS Subred Integrada de Servicios de Salud Sur - Unidad de Servicios de Salud Betania. Ubicación: repositorio evidencias datos sensibles y confidenciales 2024, mes julio 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/LZe6Hw
	3	18/07/2024 realice informe de seguimiento de los resultados de la visita realizada a la IPS Certificadora Subred Integrada de Servicios de Salud Sur - Unidad de Servicios de Salud el Carmen y envió del mismo por el aplicativo Agisalud.	3. Soporte: informe de seguimiento de los resultados de la visita realizada IPS Certificadora Subred Integrada de Servicios de Salud Sur - Unidad de Servicios de Salud el Carmen. Ubicación: repositorio evidencias datos sensibles y confidenciales 2024, mes julio 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/LZe6Hw
	4	22/07/2024 realice informe de seguimiento de los resultados de la visita realizada a la IPS Certificadora Subred Integrada de	4. Soporte: informe de seguimiento de los resultados de la visita realizada IPS Certificadora Subred Integrada

		Servicios de Salud Sur - Unidad de Servicios de Salud el Betania y envió del mismo por el aplicativo Agisalud.	de Servicios de Salud Sur - Unidad de Servicios de Salud el Betania. Ubicación: repositorio evidencias datos sensibles y confidenciales 2024, mes julio 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/LZe6Hw
	5	15/07/2024 Visita de autorización a la IPS Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E – en las Unidades de Servicios de Salud Diana Turbay y Antonio Nariño, para verificar los requisitos del procedimiento de certificación de discapacidad.	5. Soporte: acta de visita realizada a la IPS Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E – en las Unidades de Servicios de Salud Diana Turbay y Antonio Nariño. Ubicación: repositorio evidencias datos sensibles y confidenciales 2024, mes julio 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/LZe6Hw
	6	22/07/2024 Visita de autorización a la IPS Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E – en las Unidades de Servicios de Salud Boyacá Real y Suba, para verificar los requisitos del procedimiento de certificación de discapacidad.	6. Soporte: acta de visita realizada a la IPS Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E – en las Unidades de Servicios de Salud Boyacá Real y Suba. Ubicación: repositorio evidencias datos sensibles y confidenciales 2024, mes julio 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/LZe6Hw
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	23,24/07/2024 diseño y elaboración encuesta de satisfacción para seguimiento a la calidad del procedimiento de certificación de discapacidad, relacionado con satisfacción de los usuarios con el servicio prestado por las IPS certificadoras.	1. Soporte: instrumentos denominados encuesta de satisfacción. Ubicación: repositorio evidencias datos sensibles y confidenciales 2024, mes julio 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/4Ai6Wj
	2 11,12,22/07/2024: elaboración documento metodológico Seguimiento a la Satisfacción de los Usuarios Valorados en la red de IPS Certificadoras de Discapacidad de la Secretaría Distrital de Salud.	2. Soporte: documento metodológico Seguimiento a la Satisfacción de los Usuarios Valorados en la red de IPS Certificadoras de Discapacidad de la Secretaría Distrital de Salud. Ubicación: repositorio evidencias datos sensibles y confidenciales 2024, mes julio 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/4Ai6Wj
4 hacer seguimiento a los indicadores definidos y formular recomendaciones de mejora.	1. 18/07/2024 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 junio 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 julio 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/d5klev
5 participar en actividades programadas para el grupo funcional de discapacidad y otras programadas por la dependencia.	1. 17/07/2024 Asistí a reunión de miércoles de calidad, tema: Mesa de expertos medicina general y visual.	1. Soporte Acta miércoles de calidad Mesa de expertos medicina general y visual. Ubicación: repositorio evidencias datos sensibles y confidenciales 2024, mes julio 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/E3ju1a
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. 05/07/2024: Realice verificación y validación de soportes aportados por 14 usuarios que quieren iniciar el proceso de certificación de discapacidad. (filtro ventanilla). 2. 17/07/2024 Asistí a la reunión organizada por la Dirección de Servicio a la Ciudadanía: Ética y Transparencia – Actualización trámite Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo.	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 julio 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/JS3O6k 2. Soporte: Acta Ética y Transparencia – Actualización trámite Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo. Ubicación: repositorio evidencias datos sensibles y confidenciales 2024, mes julio 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/JS3O6k
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: Nivel Riesgo:	Sura 1
Suma cancelada:	$365,700 $365,700	Suma cancelada:	$468,100 $468,100	Suma cancelada:	$15,300 $15,300
No Planilla:	9469465541 9470522136	No Planilla:	9469465541 9470522136	No Planilla:	9469465541 9470522136
Mes(es) cancelado(s):	Junio Julio	Mes(es) cancelado(s):	Junio Julio	Mes(es) cancelado(s):	Junio Julio

EN CASO DE INFORME FINAL DE EJECUCIÓN					
Relación de usuario y clave de acceso al equipo de cómputo:	Usuario: cpcifuentes Clave: Colombia2024++	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:	Agilinea: CDV52485992 – Clave 12345678 CDC52485992 - Clave 12345678 Agilsalud: Usuario: cpcifuentes Clave: Colombia2024++	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):	Las actas de reuniones, informes y documentos generados durante el contrato quedan ubicados en el drive denominado “Repositorio de Discapacidad – Carpeta Visitas de seguimiento y en el drive denominado evidencias datos sensibles y confidenciales 2024
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 100% 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: 408587

Usuario Dilig: AMPRADA
Fecha de Impresión: 30/07/2024
Estado: GIRADA

Entidad:	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD				
Código:	201	Unidad Eje:	01	Fecha Diligenciamiento:	03-JUL-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-PLANILLA OGI_VIGENCIA-JUNIO 2024-PERIODO DE:01-jun 30-jun-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	$4.848.262,00	2-4-36-15-0001	$71.647,00
RETEICA- SERVICIOS 0,766%	.766	$6.464.350,00	2-4-36-27-0001	$49.517,00
ESTAMPILLA - EST_PROCULTURA 0,5%	.5	$7.313.450,00	2-4-36-90-0003	$36.567,00
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		$304.000,00
VALOR NETO A GIRAR	SIETE MILLONES NUEVE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS	$7.009.450,00
		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

YOLANDA PATRICIA VALDERRAMA CORTES
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 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
2024-06	2024-06	757149562	9469465541	I	2024/07/22	2024/07/08	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
2024-06	2024-06	757149562	9469465541	I	2024/07/22	2024/07/08	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

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
2024-07	2024-07	801295730	9470522136	I	2024/08/23	2024/07/26	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
2024-07	2024-07	801295730	9470522136	I	2024/08/23	2024/07/26	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

EL SUSCRITO PROFESIONAL ESPECIALIZADO DE LA DIRECCION DE PLANEACION SECTORIAL - BIBLIOTECA

CERTIFICA

Que revisados los registros que aparecen en el Sistema Bibliográfico de la Biblioteca de la Secretaría Distrital de Salud, se constató que a la fecha el (la) señor(a) **CAROL PAOLA CIFUENTES DAZA,** identificado(a) con la cédula de ciudadanía **No 52.485.992** no tiene material bibliográfico en préstamo.

Se expide la presente certificación a petición del (la) interesado(a) en Bogotá D.C 22 de julio de 2024.

Firma: Carolina Rodriguez Silva

Nombre: Carolina Rodríguez Silva

Profesional Especializado – BIBLIOTECA

Verificación realizada en el Sistema por: Jeimy Katherin Poveda Rodríguez	Firmado digitalmente por Jeimy Katherin Poveda Rodríguez Firma.

Medellín, 28 de junio 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: C524859922418055314

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: 28/06/2024 3.21 PM

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Medellín, 28 de junio 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.

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: C524859922418055314

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: 28/06/2024 3.21 PM

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA