
	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	



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

DESPACHO – SUBDIRECCIÓN – DIRECCIÓN U OFICINA: DIRECCION ADMINISTRATIVA	CONTRATO No. 6587246	PERIODO DEL CONTRATO: Fecha de Inicio: 12/08/2024
		Fecha de Terminación: 31/12/2024
ENTIDAD CONTRATANTE: Fondo Financiero Distrital de Salud		PLAZO DE EJECUCIÓN: Hasta el 31 de Diciembre de 2024.
CONTRATISTA: DIANA CECILIA MUÑOZ MIGUEZ		PRÓRROGA: Fecha de Inicio (Prórroga): Fecha de Terminación (Prórroga):
		SUSPENSIÓN: *
	SUPERVISOR (Nombre y cargo): MARISOL CHACÓN FONTECHA PROFESIONAL ESPECIALIZADO 222-24	Fecha de Inicio (Suspensión): Nueva Fecha de Terminación (Suspensión):
		PERIODO DEL INFORME: 1/12/2024 – 31/12/2024





OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales en la Subdirección de Contratación de la Secretaría Distrital de Salud-Fondo Financiero Distrital de Salud, en temas referentes al desarrollo de procesos de selección conforme a las modalidades establecidas por la ley, así como en la ejecución de otras actividades relacionadas con la gestión contractual, con el objetivo de contribuir de manera efectiva al cumplimiento de los objetivos institucionales y misionales de la entidad.



BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	\$ 29.004.667
VALOR ADICIÓN (SI APLICA):	\$ 0
VALOR INDEXACIÓN (SI APLICA):	\$ 0
VALOR CEDIDO (SI APLICA)	\$ 0
VALOR A LIBERAR (SI APLICA)	\$ 0
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA O CESIONARIO (SI APLICA):	\$ 22.744.667
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	\$ 6.260.000
SALDO POR EJECUTAR:	\$ 0


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 acompañamiento jurídico, en el análisis, revisión, recomendaciones y/o elaboración	Se realizo revisión de la jurídica de los contratos que me fueron asignados para iniciar el trámite de liquidación y se realizaron los correos c a los	Anexo copia de los correos.

	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	

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

<p>de los documentos soporte, relacionados con la liquidación de contratos o convenios, que se adelanten en la Subdirección de Contratación en los plazos establecidos en la normatividad vigente.</p>	<p>referentes solicitando los ajustes necesarios para continuar con el trámite de liquidación.</p>											
<p>2. Efectuar desde el punto de vista jurídico la revisión y proyección de los documentos soporte, para adelantar los trámites que se presenten dentro de los diferentes procesos de selección que se requieran en la actividad precontractual, contractual y poscontractual asignados desde la Subdirección de Contratación, en los plazos establecidos de acuerdo con la modalidad de contratación.</p>	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">3142292</td> <td style="text-align: center;">6164189</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">3404620</td> <td style="text-align: center;">6219268</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">4021507</td> <td style="text-align: center;">6240796</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">3770030</td> <td style="text-align: center;">116435</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">4248969</td> <td style="text-align: center;">6164547</td> </tr> </table>	3142292	6164189	3404620	6219268	4021507	6240796	3770030	116435	4248969	6164547	<p style="text-align: center;">Se anexa proyecto de a acta.</p> 
3142292	6164189											
3404620	6219268											
4021507	6240796											
3770030	116435											
4248969	6164547											
<p>3. Realizar la publicación y el correspondiente seguimiento hasta su culminación, de los trámites contractuales que se adelanten en la Subdirección de Contratación en las diferentes plataformas destinadas por el Sistema Electrónico de Contratación Pública- Colombia Compra Eficiente en los plazos establecidos de acuerdo con los lineamientos de cada proceso.</p>	<p>No se han publicado documentos en razón a que se encuentran en trámite de ajustes y aprobación jurídica.</p>											
<p>4. Realizar seguimiento y actualización cuando se requiera al Sistema de información SISCO, al sistema de gestión documental AGILSALUD y a las bases de datos, de acuerdo con los lineamientos de los procesos y procedimientos de la Subdirección de Contratación en los plazos establecidos de acuerdo con los lineamientos de cada proceso.</p>	<p>Se realizo solicitud estados de cuenta de los contratos N. 2419350, 2436876, 2716351, 2778380, 3914617 radicado agilsalud 2024-IE - 35954</p>											
<p>5. Crear y actualizar los expedientes digitales que se generen en el marco de la gestión contractual en el sistema de gestión documental AGILSALUD, en los plazos establecidos, cuando haya lugar a ello.</p>	<p>Se realizo solicitud estados de cuenta de los contratos N. 2419350, 2436876, 2716351, 2778380, 3914617 radicado agilsalud 2024-IE - 35954</p>											

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

6. Asistir a las reuniones que sea convocado en el marco de las actividades asignadas, con el propósito de hacer seguimiento, resolver consultas y realizar las recomendaciones a las que haya lugar.	Se realizo reunión Sistema Gestión de Calidad el día 5 de diciembre de 2024.	
7. Apoyar la supervisión de los contratos de la Subdirección de Contratación que le sean asignados.	Se realizo apoyo a la supervisión del contrato de prestación de servicios de N. 6575354.	Se anexa certificación de apoyo a la supervisión.
8. Cumplir los deberes que impone el artículo 28 de la ley 1123 de 2007 "Por la cual se establece el código disciplinario del abogado"	Se dio cumplimiento de conformidad a lo establecido en el contrato.	

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:



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.

INFORMACIÓN PAGOS SEGURIDAD SOCIAL


APORTES EN SALUD		APORTES EN PENSIÓN		APORTES RIESGOS LABORALES	
Empresa:		Empresa:		Empresa:	
EPS SANITAS		COLPENSIONES		Nivel Riesgo: I	
				POSITIVA	
Suma cancelada:	625.000	Suma cancelada:	800.000	Suma cancelada:	26.100
No Planilla:	9478585500	No Planilla:	9478585500	No Planilla:	9478585500
Mes(es) cancelado(s):	DICIEMBRE	Mes(es) cancelado(s):	DICIEMBRE	Mes(es) cancelado(s):	DICIEMBRE

EN CASO DE INFORME FINAL DE EJECUCION

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
---	-----------	--	-----------	--	-----------

	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	

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



FIRMA DEL CONTRATISTA	
CONTRATISTA	NOMBRES Y APELLIDOS: DIANA CECILIA MUÑOZ MIGUEZ
	FIRMA: 
	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 40420441

INFORME SUPERVISOR DE CONTRATO – CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO	
<p>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% del 100% de ejecución del contrato.</p>	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	
2	Inadecuado manejo de la información a la cual tiene acceso el contratista		X	
3	Demoras por parte de la entidad contratante (Supervisor) en la aprobación de los productos y/o informes presentados por el contratista		X	
4	Suspensión o cancelación de la tarjeta o matrícula profesional, para aquellas profesiones que así lo establecen		X	

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

SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO:
	MARISOL CHACÓN FONTECHA PROFESIONAL ESPECIALIZADO 222-24
	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:
	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 100% de ejecución del contrato se deben tener en cuenta las adiciones si aplica.



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, **DIANA CECILIA MUÑOZ MIGUEZ** identificado con **CC No. 40420441**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD - NI. 800246953	Fecha de inicio de cobertura: 03/08/2024 Estado Afiliación: ACTIVO Fecha de inicio de Contrato: 01/08/2024 Fecha fin de Contrato: 31/12/2024 Tipo Vinculación: TRABAJADOR INDEPENDIENTE Clase de Riesgo: 1

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): 202401022588854.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 26 días del mes de diciembre de 2024.

Cordialmente,

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

Entidad:	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD				
Código:	201	Unidad Eje:	01	Fecha Diligenciamiento:	19-DEC-24

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre:	DIANA CECILIA MUÑOZ MIGUEZ	Regimen:	No Responsable	
Dirección:	CL 12 A 71 B 40 TO 4 AP 104 BRR VILLA ALSACIA	Teléfono y Fax:		
C.C o NIT:	40420441	Banco/Sucursal:	BBVA	
			Cuenta No/Clase:	132920877/A

2. DATOS DEL COMPROMISO

Compromiso a Pagar:	CT - CONTRATOS (CON / SIN LICITACIÓN)	No:	6587246	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:	TOTAL
Acta de Recibo No:		Nombre del Interventor:			

Detalle

CTO-NO6587246-PLANILLA OGI_VIGENCIA-DICIEMBRE 2024-PERIDO DE:01-dic 30-dic-2024

Tipo de Orden de Pago:	VIGENCIA
------------------------	----------

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

Fuente de financiación:

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

CDP	Código Rubro	Registro	Nombre	Valor Aplicación (Gasto)
3450	02-3-01-17-019-06-20240141-175180051	3506	Contratacion del Recurso Humano	\$6.260.000,00
VR BRUTO				SEIS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA MIL PESOS \$6.260.000,00

ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor	
02-3-01-17-019-06-20240141-175180051	01	12013	\$6.260.000,00	
Tipo	Com	Objeto	Ingreso	Banco
023	20202009	91122	01-5-01-01-001	

4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
Valor Bruto			5-1-11-79-0001	\$6.260.000,00
ESTAMPILLA - EST_PROCLTURA 0,5%	.5	\$6.260.000,00	2-4-36-90-0003	\$31.300,00
RETEICA- SERVICIOS 0,766%	.766	\$5.533.200,00	2-4-36-27-0001	\$42.384,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	2	\$6.260.000,00	2-4-36-90-0007	\$125.200,00

Valor amortización:	Id fuente	Detalle
	01	Recursos Del Distrito
	12013	APORTE ORDINARIO

TOTAL DESCUENTOS	VALORES
\$198.884,00	\$6.061.116,00
VALOR NETO A GIRAR	SEIS MILLONES SESENTA Y UN MIL CIENTO DIECISEIS PESOS
	Código contable
	2-4-01-02-0003

MOVIMIENTO TESORERÍA

Endosado a:

Observaciones	Acreeedor (Exclusivamente para transferencia de la administración)
	Nombre _____
	Cédula _____ Firma _____

YURY ANGELICA MEDINA OSPINA GESTION DE PAGOS	YOLANDA PATRICIA VALDERRAMA CORTES Responsable del Presupuesto
---	---





Consejo Superior de la Judicatura
Unidad de Registro Nacional de Abogados y Auxiliares de la Justicia

**EL DIRECTOR DE LA UNIDAD DE REGISTRO NACIONAL DE ABOGADOS Y
AUXILIARES DE LA JUSTICIA DEL CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA**

CERTIFICA

Certificado de Vigencia N.: 3166596

Que de conformidad con el Decreto 196 de 1971 y la Ley 270 de 1996, Estatutaria de la Administración de Justicia, le corresponde al Consejo Superior de la Judicatura regular, organizar y llevar el Registro Nacional de Abogados y expedir la correspondiente Tarjeta Profesional, previa verificación de los requisitos señalados por la Ley.

En atención a las citadas disposiciones legales y una vez revisado los registros que contienen nuestra base de datos se constató que el (la) señor(a) **DIANA CECILIA MUÑOZ MIGUEZ**, identificado(a) con la **Cédula de ciudadanía No. 40420441.**, registra la siguiente información.

VIGENCIA

CALIDAD	NÚMERO TARJETA	FECHA EXPEDICIÓN	ESTADO
Abogado	184367	13/10/2009	Vigente
Observaciones: -			

Se expide la presente certificación, a los **27** días del mes de **diciembre** de **2024**.

ANDRÉS CONRADO PARRA RÍOS
Director

Notas 1- Si el número de cédula, los nombres y/o apellidos presentan error, favor dirigirse a la Unidad de Registro Nacional de Abogados y Auxiliares de la Justicia.
2- El documento se puede verificar en la página de la Rama Judicial www.ramajudicial.gov.co a través del número de certificado y fecha expedición.
3- Esta certificación informa el estado de vigencia de la Tarjeta Profesional, Licencia Temporal, Juez de Paz y de Reconsideración

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS SUBDIRECCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	CERTIFICACIÓN DE INVENTARIOS			
	Código:	SDS-BYS-FT-016	Versión:	

Elaborado por: Carlos Fernando Meza Solís - Maryuly Sabogal Ramos /Revisado por: Elma Yolanda Gómez Villamarín / Aprobado por: Diana Marcela Acosta Rubio

No. Solicitud 202402588

**EL SUSCRITO PROFESIONAL ESPECIALIZADO DE LA
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA - SUBDIRECCIÓN DE BIENES
Y SERVICIOS**

CERTIFICA



Que, revisados los registros de elementos devolutivos en servicio que aparecen en el sistema de Control de Propiedad, Planta y Equipo de la Entidad, se constató que, a la fecha, DIANA CECILIA MUÑOZ MIGUEZ identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA número 40420441 de la SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN, dio cumplimiento a lo establecido en la Resolución 858 del 11 de junio de 2021.

Se expide la presente certificación en Bogotá, D.C., a los Veintisiete 27 días de diciembre del Dos Mil Veinticuatro 2024 la cual tendrá validez por treinta (30) días calendario, contados a partir de la fecha de expedición.


CARLOS FERNANDO MEZA SOLIS
Delegado Propiedad Planta y Equipo

Para uso exclusivo - Propiedad Planta y Equipo

Verificación realizada en el Sistema por: Duvan Daviddiaz Bocanegra	Firma DDDIAZ
--	---

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS SUBDIRECCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>			
	<p>CERTIFICACIÓN DE INVENTARIOS</p>			
	<p>Código:</p>	<p>SDS-BYS-FT-016</p>	<p>Versión:</p>	

Elaborado por: Carlos Fernando Meza Solís - Maryuly Sabogal Ramos /Revisado por: Elma Yolanda Gómez Villamarín / Aprobado por: Diana Marcela Acosta Rubio

No. Solicitud

202402587

**EL SUSCRITO PROFESIONAL ESPECIALIZADO DE LA
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA - SUBDIRECCIÓN DE BIENES
Y SERVICIOS**

CERTIFICA



Que, revisados los registros de elementos devolutivos en servicio que aparecen en el sistema de Control de Propiedad, Planta y Equipo de la Entidad, se constató que, a la fecha, MELISSA ARBOLEDA VALENCIA identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA número 1151968689 de la SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN, dio cumplimiento a lo establecido en la Resolución 858 del 11 de junio de 2021.

Se expide la presente certificación en Bogotá, D.C., a los Veintisiete 27 días de diciembre del Dos Mil Veinticuatro 2024 la cual tendrá validez por treinta (30) días calendario, contados a partir de la fecha de expedición.

Carlos Fdo.
CARLOS FERNANDO MEZA SOLIS
Delegado Propiedad Planta y Equipo

Para uso exclusivo - Propiedad Planta y Equipo

<p>Verificación realizada en el Sistema por: Duvan Daviddiaz Bocanegra</p>	<p>Firma</p> <p>DDDIAZ</p>
--	----------------------------

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	PLANEACIÓN Y GESTIÓN SECTORIAL GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO E INNOVACIÓN SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	CERTIFICACION DE PAZ Y SALVO BIBLIOTECA			
	Código:	SDS-GCI-FT-017	Versión:	
Elaborado por: Carolina Rodríguez - Martha García / Revisado por: Solangel García Ruiz / Aprobado por: Cristina de los Ángeles Losada Forero				

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) Señora, **DIANA CECILIA MUÑOZ MIGUEZ** identificado(a) con la cédula de ciudadanía N° **40420441**, no tiene material bibliográfico en préstamo.

Se expide la presente certificación a petición del (la) interesado(a) en Bogotá D.C a los 26 días del mes de Diciembre de 2024.


 Firmado digitalmente por
 Angel Mauricio Castellanos Cárdenas

Firma: _____

Nombre: Ángel Mauricio Castellanos Cárdenas
Profesional Universitario

Verificación realizada en el Sistema por: EFREN RUEDA VEGA _____	Firma.  _____
--	---

SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD

Doc Pendientes

Regimen: [Seleccionar]

Actualizar

No Radiado	Tip	Asento	Fecha Radi...	Fecha Pendido	Fecha Vencimie	Beneficio	Destinatario
No datos para mostrar							

1 Datos

Proceso Operativo © 2025 - 2024

Inicio 21°C Pac. estado 10:00 AM 20/10/2024