

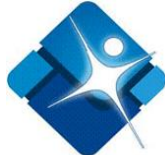
	GESTIÓN CONTRACTUAL SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE ACTIVIDADES ESPECÍFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN SDS – FFDS		
	Código:	SDS-CON-FT-014	

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

DESPACHO – SUBDIRECCIÓN – DIRECCIÓN U OFICINA: Subdirección Territorial Red Sur Occidente	CONTRATO No. 6638896	PERIODO DEL CONTRATO:
		Fecha de Inicio: 16/08/2024
		Fecha de Terminación: 31/12/2024
ENTIDAD CONTRATANTE: Fondo Financiero Distrital de Salud		PLAZO DE EJECUCIÓN: 135 Días
		PRÓRROGA: NO APLICA
CONTRATISTA: Julieth Cristina Pedraza Vargas		Fecha de Inicio (Prórroga): NO APLICA
		Fecha de Terminación (Prórroga): NO APLICA
		SUSPENSIÓN: NO APLICA
SUPERVISOR (Nombre y cargo): Lady Carolina Calderón Gallo Subdirección Territorial Red Sur Occidente (E). Subdirector operativo código 68 grado 06		Fecha de Inicio (Suspensión): NO APLICA
		Nueva Fecha de Terminación (Suspensión): NO APLICA
		PERIODO DEL INFORME: 01/10/2024 – 31/10/2024
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales apoyando a la Dirección de Participación Social, Gestión Territorial y Transectorialidad, para el fortalecimiento y articulación de los procesos de participación social transformadora en las localidades asignadas, en el marco del Plan Territorial de Salud y la Atención Primaria Social.		

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	\$ 28.173.636.
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):	\$ 9.931.212
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	\$ 6.260.808
SALDO POR EJECUTAR:	\$12.521.616

ACTIVIDADES ESPECIFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA DESARROLLADAS DE ACUERDO CON EL OBJETO CONTRACTUAL		
OBLIGACIONES (Las estipuladas en la minuta del contrato)	AVANCE ACTIVIDADES (Desarrolladas en el periodo objeto del informe - referente a la obligación)	EVIDENCIAS O SOPORTE (Con respecto a la actividad desarrollada y donde reposan)
1. Apoyar la identificación, caracterización de los grupos y organizaciones comunitarias presentes en los territorios para definir planes de actividades concertadas que fortalezcan la participación social transformadora, de acuerdo con los procesos y lineamientos	Se realizo tercera asistencia técnica con el grupo Renacer donde se brindó herramientas para la identificación de violencias contra el adulto mayor en el contexto familiar y su prevención. 01/10/2024	20241001 tercera Asistencia Técnica Grupo Renacer

 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				

establecidos por la Dirección de Participación Social, Gestión Territorial y Transectorialidad.	Se realizó cuarta asistencia con la Fundación Renacer enfocada en derecho a la salud. 15/10/2024 Se diligencio formato de identificación y caracterización de la organización Caminos de Vida de la UPZ Timiza. 22/10/2024 Se diligenció Plan de Trabajo con la organización Caminos de Vida, donde se concertaron fechas de asistencias técnicas y sus respectivas temáticas.	20241015 Cuarta Asistencia Técnica Grupo Renacer 20241022 Identificación y Caracterización Caminos de Vida. 20241022 Plan de Trabajo Caminos de Vida
2. Asistir a los diferentes escenarios locales, institucionales y comunitarios asignados por la Dirección de Participación Social, Gestión Territorial y Transectorialidad para fortalecer el posicionamiento, gestión y seguimiento de los procesos e iniciativas de participación social en el territorio buscando la articulación sectorial e intersectorial para establecer acuerdos que den respuesta a las necesidades sociales identificadas, en el marco del Plan Territorial de Salud, la Participación Social Transformadora y la Atención Primaria Social.	Se asistió a la CLIP extraordinaria, donde se da lineamiento desde la alcaldía local, respecto a los encuentros ciudadanos para los conceptos de gasto de Presupuestos participativos. 02/10/2024 Se participo en la UAT del mes de octubre, donde se da direccionamiento de las acciones a nivel de la localidad por parte de los sectores que la conforman. 11/10/2024 Se participó en la Clip del mes octubre, donde se recibió información sobre la oferta de servicios de entidad como Secretaría de Desarrollo Económico. 16/10/2024	20241002 CLIP extraordinaria Octubre. 20241011 UAT Kennedy Octubre. 20241016 Clip Kennedy Octubre
3. Apoyar en el despliegue de las actividades en el territorio, que promuevan la estrategia de participación social transformadora con la implementación de metodologías participativas, según las directrices dadas por la Dirección de Participación Social, Gestión Territorial y Transectorialidad, en el marco del Plan Territorial en Salud y la Atención Primaria Social.	Se sensibilizó sobre bienestar emocional con estudiantes del colegio Loreto contando con la participación de 97 personas. 03/10/2024 Se realizo laboratorio social Listo enfocado en herramientas mindfulness para el cuidado de la salud mental. Se conto con la participación de 8 personas. 08/10/2024 Se realizó taller de construcción de redes de apoyo y meditación en el marco de la semana de participación. 23/10/2024 Se realizó sensibilización de bienestar emocional donde se brindó herramientas para el cuidado en salud mental. 24/10/2024 Se participo en la reunión de alistamiento para los talleres de participación social transformadora. 29/10/2024 Se sensibilizó a 55 estudiantes del colegio Loreto en bienestar emocional de los grados noveno y décimo. 30/10/2024	20241003 Sensibilización Bienestar Emocional Loreto. 20241008 Laboratorio Listo Mindfulness 20241023 Taller de Participación. 20231024 Segunda Sensibilización Bienestar Emocional Colegio Loreto. 20241029 Reunión de alistamiento Talleres de Participación. 20241030 Tercera Sensibilización Bienestar Emocional Colegio Loreto.

 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					

	Se realizo el Taller de participación social transformadora para la actualización del ASIS local. 31/10/2024	20241031 Taller de Participación Social Transformadora Kennedy.
4. Apoyar en la documentación y sistematización de las experiencias que se produzcan en el ejercicio de las actividades realizadas en los territorios asignados y realizar el registro en los sistemas o instrumentos de información dispuestos para ello, siguiendo los lineamientos definidos por la Dirección de Participación Social, Gestión Territorial y Transectorialidad.	Se realizo matriz de sistematización escenarios del Mas Sex Fest. Se diligencio matriz Segplan Correspondiente al mes de octubre. 25/10/2024 Se reportó acciones masivas en el SIPS para el mes de octubre. 31/10/2024 Se diligencio formato de Convocatorias para el mes noviembre. 31/10/2024	20241004 Matriz Sistematización Mas Sex fest. 20241025 SEGPLAN Octubre. 202410 Sips Octubre 20241031 Formato Convocatorias GSS - noviembre Kennedy
5. Apoyar el desarrollo de los eventos a nivel distrital y territorial en los que se requiera de su participación según las necesidades de la población en los territorios asignados; así como las actividades programadas desde la Dirección de Participación Social, Gestión Territorial y Transectorialidad o por el(la) supervisor(a)	Se participó en reunión de aliados institucionales para concertar acuerdos respecto a la implementación del Mas Sex Fest. 02/10/2024 Se participó en reunión de articulación con la Alcaldía de Barrios Unidos, a fin de socializar el evento Mas Sex Fest y concertar acuerdos en cuanto la logística para su implementación. 07/10/2024 Se participo en reunión de concertación con instituciones del sector público como IDRD-SDMUJER- CULTURA para la implementación del Más Sex Fest. 08/10/2024 Se realizo planimetría en el parque de los novios para el evento del Mas Sex Fest. 10/10/2024 Se brindó información actualizada sobre el proceso de implementación del Mas Sex Fest. 17/10/2024	20241002 Reunión Aliados Mas Sex Fest. 20241007 Reunión Articulación Alcaldía Mas Sex Fest 20241008 Reunión Articuladora Mas Sex Fest. 20241010 Planimetría Mas Sex Fest. 20241017 Acta Seguimiento Mas Sex Fest
6. Apoyar en la realización del informe mensual cuantitativo y cualitativo, según lineamientos definidos por la entidad, que den cuenta de las acciones realizadas en territorio, del seguimiento y cumplimiento de los planes de acción concertados con las organizaciones y grupos comunitarios y demás actividades que se generen en el desarrollo de su contrato.	Se realizo informe correspondiente al mes de octubre de la gestión territorial localidad de Kennedy. 31/10/2024	02 Cristina Pedraza_Octubre_2024
7. Participar en las reuniones, comités, entre otros, citados o delegados previamente por la Dirección de Participación Social,	Se participo en la reunión del procedimiento de gestión de Proyectos de Inversión Local, la Circular CONFIS 04 de 2024 y la Circular Conjunta 022 de 2024, con el fin de orientar al	20241003 Reunión Presupuestos participativos.

	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				

Gestión territorial, y Transectorialidad.	equipo de la Dirección de Participación Social, Gestión Territorial y Transectorialidad SDS, para el desarrollo de los Presupuestos Participativos en el marco del concepto de gasto de Salud Mental. Se participo en la reunión de socialización de modelo territorial MAS Bienestar y el procedimiento de gestión territorial. 09/10/2024 Se participo en Subcomite de la red territorial Sur Occidente, donde se da línea técnica del plan de acción por procedimiento y se socializo el código de integridad de la SDS. 09/10/2024 Se participó en la reunión de socialización para para talleres de participación social de la Subdirección Sur Occidente. 22/10/2024 Se Lideró reunión de alistamiento para talleres de participación social transformadora en la actualización de ASIS local. 29/10/2024	20241009 Reunión Equipo de Participación Social y APSocial. 20241009 Subcomite Sur Occidente. 20241022 Reunión Talleres de Participación Subdirección Sur Occidente 20241029 Reunión Alistamiento Talleres Participación ASIS.
8. Apoyar en los proyectos de respuestas de los requerimientos internos y externos que le hayan sido asignados en los tiempos establecidos, adjuntando los soportes que se requieran cuando haya lugar a ello	Se socializó el modelo territorial en salud y el funcionamiento de la Subdirección territorial Sur Occidente a la Alcaldesa local. 25/10/2024	20231025 Presentación Alcaldía Local de Kennedy.

ESTADO TEMAS PENDIENTES DE TRÁMITE

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.

INFORMACIÓN PAGOS SEGURIDAD SOCIAL

APORTES EN SALUD		APORTES EN PENSIÓN		APORTES RIESGOS LABORALES	
Empresa:	Compensar	Empresa:	Porvenir	Empresa:	Positiva
				Nivel Riesgo:	3
Suma cancelada:	\$ 314.500	Suma cancelada:	\$ 402.500	Suma cancelada:	\$13.200
No Planilla:	7945215784	No Planilla:	7945215784	No Planilla:	7945215784
Mes(es) cancelado(s):	septiembre	Mes(es) cancelado(s):	septiembre	Mes(es) cancelado(s):	septiembre

EN CASO DE INFORME FINAL DE EJECUCIÓN

 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

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, SIAS, 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: Julieth Cristina Pedraza Vargas
	FIRMA 
	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1013.629.313

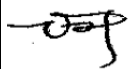
INFORME SUPERVISOR DE CONTRATO – CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO	
Que, de conformidad con el informe de actividades presentado para el periodo indicado en el mismo, el supervisor da cuenta del cumplimiento de las actividades específicas, obligaciones del contratista desarrolladas de acuerdo con el objeto contractual, las cuales fueron descritas en el informe, y según el periodo de ejecución reportado. Acreditando un cumplimiento hasta la fecha de reporte del 55.56% de ejecución del contrato.	OTRAS OBSERVACIONES: NO APLICA
INFORME SUPERVISOR DE CONTRATO – SEGUIMIENTO A LOS RIESGOS DEL CONTRATO	

	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

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	
9	Cambio de régimen NO responsable de IVA a Común o viceversa a cargo del contratista		X	
10	Inadecuado manejo de la información a la cual tiene acceso el contratista		X	
11	Demoras por parte de la entidad contratante (Supervisor) en la aprobación de los productos y/o informes presentados por el contratista		X	
12	Suspensión o cancelación de la tarjeta o matrícula profesional, para aquellas profesiones que así lo establecen		X	

SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO: Lady Carolina Calderón Gallo Subdirección Territorial Red Sur Occidente (E). Subdirector operativo código 68 grado 06
	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:  Vivinaidu Idrobo Gualantala Contratista.
	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.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1013629313
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JULIETH CRISTINA PEDRAZA VARGAS	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO: BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 43 A N 24 A 57	TELÉFONO: 3222600
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7945215784	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN MES: septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD: AÑO: 2024
DÍAS DE MORA:	6	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/10/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 970554311

NOVEDADES																	
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	
R																	

LIQUIDACIÓN GENERAL						
				TOTALES		
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO	
PENSIÓN						
		ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
800224808	230301	230301-PORVENIR		1	\$ 402.500	
SUBTOTAL:				1	\$ 402.500	
SALUD						
		ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR		1	\$ 314.500	
SUBTOTAL:				1	\$ 314.500	
CAJA DE COMPENSACIÓN						
		ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
860066942	CCF24	CCF24-COMPENSAR		1	\$ 15.200	
SUBTOTAL:				1	\$ 15.200	
RIESGOS PROFESIONALES						
		ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.		1	\$ 13.200	
SUBTOTAL:				1	\$ 13.200	

VALOR SIN MORA:	\$ 742.000
VALOR MORA:	\$ 3.400
TOTAL PAGADO:	\$ 745.400

BOGOTÁ SECRETARÍA DE SALUD Vig Ppto: 2024 FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD ORDEN DE PAGO No: 414820 Usuario Dilig: 11/10/2024 Fecha de Impresión: 11/10/2024 Estado: GIRADA													
Entidad:		FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD											
Código:		201		Unidad Eje:		01		Fecha Diligenciamiento:		02-OCT-24			
1. DATOS DEL BENEFICIARIO													
Nombre:		JULIETH CRISTINA PEDRAZA VARGAS			Regimen:		No Responsable						
Dirección:		CR 43 A 24 A 57 BRR QUINTA PAREDES			Teléfono y Fax:								
C.C o NIT:		1013629313			Banco/Sucursal:		BCSC S.A.		Cuenta No/Clase:		24045168260/A		
2. DATOS DEL COMPROMISO													
Compromiso a Pagar:		CT - CONTRATOS (CON / SIN LICITACIÓN)			No:		6638896		Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:		TOTAL		
Acta de Recibo No:					Nombre del Interventor:								
Detalle													
CTO-NO6638896-PLANILLA OGI_VIGENCIA-SEPTIEMBRE 2024-PERIDO DE:01-sep 30-sep-2024													
Tipo de Orden de Pago:		VIGENCIA											
3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL													
Fuente de financiación:				IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL									
				CDP		Código Rubro		Registro		Nombre		Valor Aplicación (Gasto)	
				4139		02-3-01-17-019-06-20240197-140161051		3842		Contratacion del Recurso Humano		\$6.260.808,00	
				VR BRUTO		SEIS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA MIL OCHOCIENTOS OCHO PESOS						\$6.260.808,00	
ID Rubro		Fuente		Detalle		Valor							
02-3-01-17-019-06-20240197-140161051		01		12013		\$6.260.808,00							
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		\$6.260.808,00			
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%				2		\$6.260.808,00		2-4-36-90-0007		\$125.216,00			
ESTAMPILLA - EST_PROCLTURA 0,5%				.5		\$6.260.808,00		2-4-36-90-0003		\$31.304,00			
RETEICA- SERVICIOS 0,766%				.766		\$5.533.908,00		2-4-36-27-0001		\$42.390,00			
Valor amortización:				TOTAL DESCUENTOS				\$198.910,00					
Id fuente		Detalle		VALOR NETO A GIRAR		SEIS MILLONES SESENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS				\$6.061.898,00			
01		Recursos Del Distrito								Código contable			
12013		APORTE ORDINARIO								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							
													



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, **JULIETH CRISTINA PEDRAZA VARGAS** identificado con **CC No. 1013629313**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD - NI. 800246953	Fecha de inicio de cobertura: 15/08/2024 Estado Afiliación: ACTIVO Fecha de inicio de Contrato: 15/08/2024 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): 202401020252906.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 9 días del mes de octubre de 2024.

Cordialmente,

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