

	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: Dirección De Participación Social, Gestión Territorial Y Transectorialidad – Subdirección Territorial Red Norte	CONTRATO No. 6783222	PERIODO DEL CONTRATO:
		Fecha de Inicio: 20/09/2024
		Fecha de Terminación: 31/12/2024
ENTIDAD CONTRATANTE: Fondo Financiero Distrital de Salud		PLAZO DE EJECUCIÓN: 102 días
CONTRATISTA: Juan Diego Gonzalez Bernal		PRÓRROGA: NO APLICA
		Fecha de Inicio (Prórroga): NO APLICA
		Fecha de Terminación (Prórroga): NO APLICA
		SUSPENSIÓN: NO APLICA
SUPERVISOR (Nombre y cargo): <i>Maria Jose Bustamante Rudas</i> Subdirección Territorial Red Norte. Subdirector operativo código 68 grado 06		Fecha de Inicio (Suspensión): NO APLICA
		Nueva Fecha de Terminación (Suspensión): NO APLICA
		PERIODO DEL INFORME: 01/12/2024 – 31/12/2024
OBJETO DEL CONTRATO: 023-031000_0197 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:	\$ 21.286.747
VALOR ADICIÓN (SI APLICA):	No Aplica
VALOR INDEXACIÓN (SI APLICA):	No Aplica
VALOR CEDIDO (SI APLICA)	No Aplica
VALOR A LIBERAR (SI APLICA)	\$208.693
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA O CESIONARIO (SI APLICA):	\$ 14.817.246
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	\$ 6.260.808
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. 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	20241210 1 lyC FUNDABS: recopilar y analizar información detallada sobre la localización, actividades, articulaciones y población beneficiaria de la Fundación Nuestra Señora del Buen Suceso, con el propósito de identificar fortalezas y necesidades que permitan orientar acciones	20241210 1 lyC FUNDABS

 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				

los procesos y lineamientos establecidos por la Dirección de Participación Social, Gestión Territorial y Transectorialidad.	efectivas en salud mental y participación social en la localidad 20241223 1 Correo casa Paulo VI: Se recibe correo de la organización casa comunitaria de Paulo VI, para posponer actividades para el mes de enero del 2025	20241223 1 Correo casa Paulo VI: Archivo Subdirección Territorial Red Norte. Las evidencias reposan en el SharePoint designado por el supervisor y posterior a la aprobación en el aplicativo SECOP II
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.	20241211 2 CLIP Teusaquillo: Fomentar la participación de la comunidad en la toma de decisiones locales mediante la implementación de herramientas democráticas, la promoción de iniciativas comunitarias como presupuestos participativos y la oferta de espacios formativos en temas como resolución de conflictos, cuidado ambiental y derechos humanos, fortaleciendo así el tejido social y la gobernanza local. 20241217 2 COLEV Teusaquillo: detallar las acciones, acuerdos y compromisos establecidos en el Comité Operativo Local de Envejecimiento y Vejez (COLEV) de la localidad de Teusaquillo, destacando la gestión de políticas públicas, apoyos económicos y actividades comunitarias para la población mayor, con el fin de fomentar su bienestar y participación. 20241218 2 UAT Teusaquillo: Se participa en reunión que busca coordinar esfuerzos interinstitucionales para desarrollar e implementar políticas públicas que fortalezcan la participación ciudadana y mejoren la habitabilidad en la Localidad de Teusaquillo.	20241211 2 CLIP Teusaquillo 20241217 2 COLEV Teusaquillo 20241218 2 UAT Teusaquillo Archivo Subdirección Territorial Red Norte. Las evidencias reposan en el SharePoint designado por el supervisor y posterior a la aprobación en el aplicativo SECOP II
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.	20241204 3 Taller de salud mental - persona mayor: Se realizó taller con el fin de fomentar la resiliencia y conexión comunitaria de personas mayores mediante el desarrollo de competencias socioemocionales en un ambiente de confianza y respeto para la mitigación y contención de trastornos de salud mental en la localidad de Teusaquillo 20241210 3 Subdirección Territorial Norte: Se participó en reunión donde se buscó establecer la preparación logística y administrativa para el Encuentro Interlocal de la Subdirección Territorial Norte, definiendo las tareas correspondientes logrando promover el trabajo en equipo necesario para implementar la metodología definida para el lanzamiento de LISTTOS."	20241204 3 Taller de salud mental - persona mayor 20241210 3 Subdirección Territorial Norte

 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					

	202141213 3 reunión gestores PST: Se participó en reunión que buscó Revisar avances, fortalecer la participación comunitaria en salud y consolidar estrategias territoriales e interinstitucionales para mejorar la gestión y sostenibilidad de los planes y laboratorios sociales desde la estrategia de gestores territoriales de participación social transformadora. 20241213 3 Espacio de alistamiento encuentro Inter local: Se apoyó en la Preparación de detalles previos a realización de Encuentro Inter local de la Subdirección Territorial Red Norte, en el marco de la fase de alistamiento.	20241213 3 reunión gestores PST 20241213 3 Espacio de alistamiento encuentro Inter local Archivo Subdirección Territorial Red Norte. Las evidencias reposan en el SharePoint designado por el supervisor y posterior a la aprobación en el aplicativo SECOP II
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.	20241202 4 Diligenciamiento matriz insumo de georreferenciación: Elaboración de la matriz de “insumo de georreferenciación”, informando sobre el progreso de la georreferenciación en la localidad de Teusaquillo, en cumplimiento del objetivo del procedimiento de gestión territorial 2.1.2 de Georreferenciación comunitaria de actores según los indicadores. En la matriz se incluyen los datos de contacto y el objeto social de cada organización. 20241217 4 Diligenciamiento plantilla logros y retos gestión territorial: se completó la plantilla enviada por la Subdirectora Territorial Red Norte, Dra. María José Bustamante. En ella, se registraron los principales logros y acciones realizadas en el último semestre en temas de participación social transformadora en la localidad de Teusaquillo.	20241202 4 Insumo georreferenciación 20241217 4 Pptx logros y retos gt Archivo Subdirección Territorial Red Norte. Las evidencias reposan en el SharePoint designado por el supervisor y posterior a la aprobación en el aplicativo SECOP II
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)	20241216 5 Dialogo inter local zona Norte: Se participó en dialogo donde se visibilizaron los procesos comunitarios incidentes, vinculantes y conscientes que transforman e impactan en +MAS Bienestar en los territorios; en el marco de espacio de re-lanzamiento y co-construcción de estrategia de Laboratorios de Innovación Social y Participación Transformadora para Todos LISTTOS.	20241216 5 Dialogo inter local zona Norte Archivo Subdirección Territorial Red Norte. Las evidencias reposan en el SharePoint designado por el supervisor y posterior a la aprobación en el aplicativo SECOP II
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	Elaboración de informe: Elaboración de informe donde se registraron las actividades realizadas por el gestor territorial de la Localidad de Teusaquillo	01 Juan Diego Gonzalez_Diciembre_2024 Archivo Subdirección Territorial Red Norte. Las evidencias reposan en el SharePoint designado por el supervisor y posterior a la aprobación en el aplicativo SECOP II

	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

acción concertados con las organizaciones y grupos comunitarios y demás actividades que se generen en el desarrollo de su contrato.		
7. Participar en las reuniones, comités, entre otros, citados o delegados previamente por la Dirección de Participación Social, Gestión territorial, y Transectorialidad.	20241202 7 comité territorial red Norte: Se participó en reunión donde se dio seguimiento y monitoreo para las actividades y el plan de trabajo de la Subdirección Territorial Red Norte, con el fin de garantizar el cumplimiento de los objetivos establecidos y asegurar el cierre exitoso de los compromisos para el final del año por parte de cada uno de los profesionales	20241202 7 comité territorial red Norte Archivo Subdirección Territorial Red Norte. Las evidencias reposan en el SharePoint designado por el supervisor y posterior a la aprobación en el aplicativo SECOP II
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	calendario territorial: Registrar las actividades en el calendario proporcionado por la Subdirección Territorial Red Norte, indicando cada actividad con detalles como hora y lugar, incluyendo la dirección o modalidad. 20241216 8 Diligenciamiento de matriz de convocatorias: Se inscribieron las personas convocadas y confirmadas para participar en el diálogo interlocal de la Subdirección. En total, se registraron 5 personas para la localidad de Teusaquillo, de acuerdo con el procedimiento de gestión territorial, de las cuales 6 personas participaron. Diligenciamiento de SEGPLAN: Se informa sobre el desarrollo de actividades sectoriales e intersectoriales, tanto distritales como locales, incluyendo los respectivos soportes, en el marco de la PST. Esto se realiza conforme al sistema de seguimiento de programas, proyectos y metas del Plan de Desarrollo de Bogotá "MÁS BIENESTAR" - SEGPLAN, correspondiente al mes de diciembre para la localidad de Teusaquillo.	Calendario Territorial 20241216 8 Convocatoria Interlocal MATRIZ NORTE SEGPLAN Archivo Subdirección Territorial Red Norte. Las evidencias reposan en el SharePoint designado por el supervisor y posterior a la aprobación en el aplicativo SECOP II
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: Dentro de las labores pendientes, queda la continuidad de trabajar con la organización de la casa comunitaria de Paulo Vi los cuales retomaran labores con el grupo de persona mayor en enero del 2024 acorde correo anexo en la carpeta de diciembre. Por lo demás no se encuentra nada pendiente o en trámite. 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:	Famisanar	Empresa:
		Porvenir
		Empresa:
		Sura
		Nivel Riesgo:
		1

	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

Suma cancelada:	\$ 314.400 \$ 313.100	Suma cancelada:	\$ 402.400 \$ 400.700	Suma cancelada:	\$61.400 \$61.100
No Planilla:	9477420789 9478646320	No Planilla:	9477420789 9478646320	No Planilla:	9477420789 9478646320
Mes(es) cancelado(s):	Noviembre y diciembre 2024	Mes(es) cancelado(s):	Noviembre y diciembre	Mes(es) cancelado(s):	Noviembre y diciembre 2024

EN CASO DE INFORME FINAL DE EJECUCIÓN					
Relación de usuario y clave de acceso al equipo de cómputo:	Usuario: Jdgonzalez Contraseña: jdgb2022**	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:	Usuario: Jdgonzalez Contraseña: jdgb2022**	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):	SharePoint Subdirección Territorial Norte: https://saludcapitalgovco.sharepoint.com/sites/rednorte
FIRMA DEL CONTRATISTA					
CONTRATISTA	NOMBRES Y APELLIDOS: Juan Diego Gonzalez Bernal				
	FIRMA: 				
	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.022.409.504				

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 <u>100%</u> de ejecución del contrato. Certifico que el contratista realizó la entrega de actividades y bienes a cargo incluyendo la devolución del carné y la chaqueta que lo identifica como contratista de la entidad.	OTRAS OBSERVACIONES: Se tramita liberación de recursos a favor del FFDS, por un día de no ejecución. Lo anterior en consideración a que, según los estudios previos, el valor del contrato se proyectó para cubrir el inicio de este, desde el día 19 de septiembre de 2024, no obstante, conforme con al acta de inicio, se pactó la fecha de inicio desde el día 20 de septiembre de 2024
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	

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: María José Bustamante Rudas Subdirección Territorial Norte 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: Alejandro Salazar Charry Subdirección Territorial Norte Profesional de apoyo administrativo
	 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.

BOGOTÁ SECRETARÍA DE SALUD FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD ORDEN DE PAGO Vig Ppto: 2024 No: 423455 Usuario Dilig: YAMEDINA Fecha de Impresión: 27/12/2024 Estado: GIRADA													
Entidad:		FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD											
Código:		201		Unidad Eje:		01		Fecha Diligenciamiento:		19-DEC-24			
1. DATOS DEL BENEFICIARIO													
Nombre:		JUAN DIEGO GONZALEZ BERNAL			Regimen:		No Responsable						
Dirección:		CL 37S 68F 12 BRR ALQUERIA DE LA FRAGUA			Teléfono y Fax:								
C.C o NIT:		1022409504			Banco/Sucursal:		DAVIVIENDA		Cuenta No/Clase:		488405137990/A		
2. DATOS DEL COMPROMISO													
Compromiso a Pagar:		CONTRATACION DIRECTA			No:		6783222		Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:		TOTAL		
Acta de Recibo No:					Nombre del Interventor:								
Detalle													
CTO-NO6783222-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)	
				5465		02-3-01-17-019-06-20240197-140161051		4880		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 - EST_PROCLTURA 0,5%				.5		\$6.260.808,00		2-4-36-90-0003		\$31.304,00			
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%				2		\$6.260.808,00		2-4-36-90-0007		\$125.216,00			
RETEICA- SERVICIOS 0,766%				.766		\$5.533.908,00		2-4-36-27-0001		\$42.390,00			
TOTAL DESCUENTOS										\$198.910,00			
VALOR NETO A GIRAR						SEIS MILLONES SESENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS				\$6.061.898,00			
								Código contable		2-4-01-02-0003			
MOVIMIENTO TESORERÍA													
Endosado a:													
Observaciones						Acreedor (Exclusivamente para transferencia de la administración)							
						Nombre _____							
						Cédula _____ Firma _____							
YURY ANGELICA MEDINA OSPINA GESTION DE PAGOS						YOLANDA PATRICIA VALDERRAMA CORTES Responsable del Presupuesto							
													

BOGOTÁ SECRETARÍA DE SALUD FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD ORDEN DE PAGO Vig Ppto: 2024 No: 421818 Usuario Dilig: YAMEDINA Fecha de Impresión: 09/12/2024 Estado: GIRADA														
Entidad:		FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD												
Código:		201		Unidad Eje:		01		Fecha Diligenciamiento:		04-DEC-24				
1. DATOS DEL BENEFICIARIO														
Nombre:		JUAN DIEGO GONZALEZ BERNAL			Regimen:		No Responsable							
Dirección:		CL 37S 68F 12 BRR ALQUERIA DE LA FRAGUA			Teléfono y Fax:									
C.C o NIT:		1022409504			Banco/Sucursal:		DAVIVIENDA		Cuenta No/Clase:		488405137990/A			
2. DATOS DEL COMPROMISO														
Compromiso a Pagar:		CONTRATACION DIRECTA			No:		6783222		Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:		TOTAL			
Acta de Recibo No:					Nombre del Interventor:									
Detalle														
CTO-NO6783222-PLANILLA OGI_VIGENCIA-NOVIEMBRE 2024-PERIDO DE:01-nov 30-nov-2024														
Tipo de Orden de Pago:		VIGENCIA												
3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL														
Fuente de financiación:				IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL										
				CDP		Código Rubro		Registro		Nombre		Valor Aplicación (Gasto)		
				5465		02-3-01-17-019-06-20240197-140161051		4880		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				
RETEICA- SERVICIOS 0,766%				.766		\$5.533.908,00		2-4-36-27-0001		\$42.390,00				
ESTAMPILLA - EST_PROCULTURA 0,5%				.5		\$6.260.808,00		2-4-36-90-0003		\$31.304,00				
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%				2		\$6.260.808,00		2-4-36-90-0007		\$125.216,00				
TOTAL DESCUENTOS								\$198.910,00						
Valor amortización:														
Id fuente		Detalle		VALOR NETO A GIRAR		SEIS MILLONES SESENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS		\$6.061.898,00		Código contable				
01		Recursos Del Distrito								2-4-01-02-0003				
12013		APORTE ORDINARIO												
MOVIMIENTO TESORERÍA														
Endosado a:														
Observaciones						Acreedor (Exclusivamente para transferencia de la administración)								
						Nombre _____								
						Cédula _____ Firma _____								
YURY ANGELICA MEDINA OSPINA GESTION DE PAGOS						YOLANDA PATRICIA VALDERRAMA CORTES Responsable del Presupuesto								
														

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1022409504		GONZALEZ BERNAL JUAN DIEGO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 37 sur N. 68 f 12	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2045568	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-12	2024-12	1109563047		9478646320	I	2025/01/03	2024/12/09	BANCO DAVIVIENDA	\$825,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	del	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																									\$2,504,324	\$400,700			\$2,504,324	\$313,100			\$2,504,324	\$50,100			\$2,504,324																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1022409504		GONZALEZ BERNAL JUAN DIEGO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 37 sur N. 68 f 12	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2045568	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-12	2024-12	1109563047		9478646320	I	2025/01/03	2024/12/09	BANCO DAVIVIENDA	\$825,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$400,700	\$0	\$0	\$400,700	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$400,700	\$0	\$0	\$400,700	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$61,100	\$0	\$0	\$61,100	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$61,100	\$0	\$0	\$61,100	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$50,100	\$0	\$0	\$50,100	
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$50,100	\$0	\$0	\$50,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$313,100	\$0	\$0	\$313,100	
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$313,100	\$0	\$0	\$313,100	
TOTAL				1	\$825,000	\$0	\$0	\$825,000	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022409504		GONZALEZ BERNAL JUAN DIEGO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 37 sur N. 68 f 12	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2045568	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1109561469	9477420789	I	2024/12/03	2024/12/09	BANCO DAVIVIENDA	6	\$828,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																									
EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES					
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$2,504,324	\$400,700			\$2,504,324	\$313,100			\$2,504,324	\$50,100			\$2,504,324	\$61,100		\$0	\$0		\$825,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$2,504,324	\$400,700			\$2,504,324	\$313,100			\$2,504,324	\$50,100			\$2,504,324	\$61,100		\$0	\$0		\$825,000
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																							\$2,504,324	\$400,700			\$2,504,324	\$313,100			\$2,504,324	\$50,100			\$2,504,324	\$61,100		\$0	\$0		\$825,000
1	CC	1022409504	GONZALEZ JUAN																	230301	30	\$2,504,324	\$400,700	EPS017	30	\$2,504,324	\$313,100	CCF24	30	\$2,504,324	\$50,100	14-11	30	\$2,504,324	2.436%	\$61,100	30	\$0	\$0	No	\$825,000
Total Afiliados(1)																							\$2,504,324	\$400,700			\$2,504,324	\$313,100			\$2,504,324	\$50,100			\$2,504,324	\$61,100		\$0	\$0		\$825,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022409504		GONZALEZ BERNAL JUAN DIEGO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 37 sur N. 68 f 12	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2045568	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1109561469	9477420789	I	2024/12/03	2024/12/09	BANCO DAVIVIENDA	6	\$828,600

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO		NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$400,700	\$1,700	\$0	\$402,400
PORVENIR	230301		800,224,808	8	1	\$400,700	\$1,700	\$0	\$402,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$61,100	\$300	\$0	\$61,400
ARL SURA	14-11		890,903,790	5	1	\$61,100	\$300	\$0	\$61,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$50,100	\$300	\$0	\$50,400
COMPENSAR	CCF24		860,066,942	7	1	\$50,100	\$300	\$0	\$50,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$313,100	\$1,300	\$0	\$314,400
FAMISANAR	EPS017		830,003,564	7	1	\$313,100	\$1,300	\$0	\$314,400
TOTAL					1	\$825,000	\$3,600	\$0	\$828,600

Medellín, 9 de diciembre de 2024

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS HACE CONSTAR:

Que JUAN DIEGO GONZALEZ BERNAL con documento de identidad C1022409504, se encuentra afiliado(a) a la Administradora de Riesgos Laborales SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajador(a) de FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD con NIT N800246953.

A continuación, se relacionan las fechas de afiliación:

Información general de la afiliación

Fecha inicio	Fecha fin	Tipo cotizante	Centro de trabajo	Código C.T	Clase de riesgo	Tasa cotización	Estado cobertura
2024-09-20	2024-12-31	INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES	PROGRAMAS DE SALUD EN LA COMUNIDAD R1	0000000014	3	2.436	EN COBERTURA





 Menú

Iniciar Sesión

Registrarse

ReTHUS

A continuación diligencie la identificación o nombre y apellido de la persona a consultar en el Registro Unico Nacional de Talento Humano en Salud.

Tipo de Identificación *

Cedula de Ciudadania

Número de Identificación *

1022409504

Primer Nombre

JUAN

Primer Apellido

GONZALEZ

Confirme los números de la Imagen *



Verificar Registro en ReTHUS

Limpiar

Resultado General -2024-12-09→5:49:06 PM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:
CC	1022409504	JUAN	DIEGO	GONZALEZ	BERNAL	Vigente

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) JUAN DIEGO GONZALEZ BERNAL identificado(a) con CC 1022409504 registra La siguiente información:

2024-12-09→5:49:06 PM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
UNV	Local	FISIOTERAPIA	2019-02-19	6558	Colegio Colombiano de Fisioterapeutas - COLFI

La información dispuesta se encuentra en proceso de actualización de conformidad con lo señalado por el Ministerio de Salud y Protección Social. El talento humano en salud puede continuar ejerciendo su profesión u ocupación del área de la salud, presentando

los documentos que acreditaron el cumplimiento de los requisitos que se encontraban vigentes (Resolución de autorización de ejercicio en todo el territorio nacional, expedida por este Ministerio o por una Secretaría de Salud, y según la profesión, tarjeta profesional, matrícula profesional, etc.). Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS).

SISPRO

Dirección:

Carrera 13 # 32-76 (piso 1)

Cundinamarca, Bogotá D.C.

Código Postal: 110311

Horario de atención:

Lunes a viernes 8:00 a.m. a 4:00 p.m. (jornada continua)

Contacto

Teléfono

conmutador:

En Bogotá: 601 330 5043 Opción 2

Resto del país: 018000960020 Opción

Correo de notificaciones judiciales:

notificacionesjudiciales@minsalud.gov.co

[Términos y condiciones](#)

