DESPACHO – SUBDIRECCIÓN – DIRECCIÓN U OFICINA:	**CONTRATO No.** *CO1.PCCNTR.* ***7291650***	**PERIODO DEL CONTRATO:** Fecha de Inicio: *23/01/2025* Fecha de Terminación: *16/10/2025*
ENTIDAD CONTRATANTE: Secretaría Distrital de Salud / Fondo Financiero Distrital de Salud		**PLAZO DE EJECUCIÓN:** *264 días* **PRÓRROGA:**
CONTRATISTA: **Lorena Maritza Neuta Palacios**		Fecha de Inicio (Prórroga): Fecha de Terminación (Prórroga): **SUSPENSIÓN:**
SUPERVISOR (Nombre y cargo): *Laura Isabel Vélez Ríos – Dirección TIC – Profesional especializado código 222-19*		Fecha de Inicio (Suspensión): Nueva Fecha de Terminación (Suspensión): **PERIODO DEL INFORME:** *23/01/2025 – 31/01/2025*
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales especializados para la implementación, soporte, versionamiento y desarrollo de nuevas funcionalidades del software para los sistemas de información de la Secretaría Distrital de Salud en la Dirección Tecnologías de la Información y las Comunicaciones-TIC.		

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$78.540.000 .00
VALOR ADICIÓN (SI APLICA):	$ 00.000.000,00
VALOR INDEXACIÓN (SI APLICA):	$ 00.000.000,00
VALOR CEDIDO (SI APLICA)	$ 00.000.000,00
VALOR A LIBERAR (SI APLICA)	$ 00.000.000,00
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA O CESIONARIO (SI APLICA):	$ 00.000.000,00
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	$ 2.380.000,00
SALDO POR EJECUTAR:	$ 76.160.000,00

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)
Obligación1. 1. Realizar el levantamiento de requerimientos, análisis y diseño de las solicitudes remitidas por los usuarios funcionales a los sistemas de información de la entidad ya existentes o nuevos que le sean asignados durante la ejecución del contrato	No se reportaron actividades para esta obligación en el mes de enero	No se reportaron actividades para esta obligación en el mes de enero
Obligación2. Desarrollar, desplegar y llevar a cabo el plan de pruebas de las nuevas funcionalidades y/o sus actualizaciones en los diferentes ambientes que disponga la entidad de los sistemas de	**Actividad 2.1:** Se optimiza el rendimiento de los sistemas de información para el aplicativo “Cuídate, se feliz”	**2.1** Se relaciona gestión realizada en despliegue a producción Ubicación: https://saludcapitalgovco.sharepoint.com/:b:/r/sites/GESTIONTIC/Documentos%20compartidos/1.%20Estrategia%20TI/CONTRATOS%20RECURSO%20HU

información asignados durante la ejecución del contrato	**Actividad 2.2:** Se reporta información de aplicativos ejecutando consultas para promediar valor de registros ingresados por persona natural	MANO/Lorena%20Maritza%20Neuta%20Palacios/Contrato%207291650%20-%202025/Enero/02.Obligacion/Activi%202.1%20RE_%20Creaci%C3%B3n%20usuarios%20Aplicativo%20cu%C3%ADdate%20S%C3%A9%20feliz_%20Lorena%20Maritza,%20Neuta%20Palacio%20-%20Outlook.pdf?csf=1&web=1&e=dHpPtb Para tener acceso a la evidencia o soporte completo lo invitamos hacerlo mediante los canales institucionales establecidos por la Secretaría Distrital de Salud en el siguiente enlace: Área dueña del dato: Activi 2.1 RE_ Creación usuarios Aplicativo cuídate Sé feliz_ Lorena Maritza, Neuta Palacio - Outlook.pdf Dirección TIC (Ver Secop_II). **2.2** Relaciono trazabilidad de correos con información requerida Ubicación: https://saludcapitalgovco.sharepoint.com/:b:/r/sites/GESTIONTIC/Documentos%20compartidos/1.%20Estrategia%20TI/CONTRATOS%20RECURSO%20HUMANO/Lorena%20Maritza%20Neuta%20Palacios/Contrato%207291650%20-%202025/Enero/02.Obligacion/Activi%202.2%20RE_%20informacion%20para%20reportar%20en%20la%20SIC_%20Lorena%20Maritza,%20Neuta%20Palacio%20-%20Outlook.pdf?csf=1&web=1&e=Gh0Jqh Para tener acceso a la evidencia o soporte completo lo invitamos hacerlo mediante los canales institucionales establecidos por la Secretaría Distrital de Salud en el siguiente enlace: Activi 2.2 RE_ informacion para reportar en la SIC_ Lorena Maritza, Neuta Palacio - Outlook.pdf Área dueña del dato: Dirección TIC (Ver Secop_II).
Obligación3. Realizar el versionamiento de las funcionalidades generadas durante la ejecución del contrato en la herramienta que la entidad disponga y hacer entrega de los archivos fuentes, repositorios de información y actualizar la documentación técnica de los sistemas de información asignados durante la ejecución del contrato.	**Actividad 3.1:** Se gestiona generación de script en creación de registros en base de datos para aplicativo módulo concepto sanitario.	**3.1** Se relaciona gestiones realizadas. Ubicación: https://saludcapitalgovco.sharepoint.com/:b:/r/sites/GESTIONTIC/Documentos%20compartidos/1.%20Estrategia%20TI/CONTRATOS%20RECURSO%20HUMANO/Lorena%20Maritza%20Neuta%20Palacios/Contrato%207291650%20-%202025/Enero/03.Obligacion/Activi%203.1%20RE_%20Solicitud%20eliminar%20noticias%20apartado%20novedades%20web%20negocios%20saludables%20-

		%20negocios%20rentables_%20Lorena%20Maritza,%20Neuta%20Palacio%20-%20Outlook.pdf?csf=1&web=1&e=YQhJY7 Para tener acceso a la evidencia o soporte completo lo invitamos hacerlo mediante los canales institucionales establecidos por la Secretaría Distrital de Salud en el siguiente enlace: Activi 3.1 RE Solicitud eliminar noticias apartado novedades web negocios saludables - negocios rentables_ Lorena Maritza, Neuta Palacio - Outlook.pdf Área dueña del dato: Dirección TIC (Ver Secop_II).
	Actividad 3.2: Se gestiona falla reportada en BD en ambiente productivo de módulo "Concepto sanitario"	**3.2** Se relaciona gestión realizada Ubicación: https://saludcapitalgovco.sharepoint.com/:b:/r/sites/GESTIONTIC/Documentos%20compartidos/1.%20Estrategia%20TI/CONTRATOS%20RECURSO%20HUMANO/Lorena%20Maritza%20Neuta%20Palacios/Contrato%207291650%20-%202025/Enero/03.Obligacion/Activi%203.2%20RE_%20Formato%20desarrollo%20Concepto%20Sanitario_%20Lorena%20Maritza,%20Neuta%20Palacio%20-%20Outlook.pdf?csf=1&web=1&e=U03MCe Para tener acceso a la evidencia o soporte completo lo invitamos hacerlo mediante los canales institucionales establecidos por la Secretaría Distrital de Salud en el siguiente enlace: Activi 3.2 RE Formato desarrollo Concepto Sanitario Lorena Maritza, Neuta Palacio - Outlook.pdf Área dueña del dato: Dirección TIC (Ver Secop_II).
Obligación4. Trasferir conocimiento y brindar soporte de los sistemas de información de la entidad que le sean asignados durante la ejecución del contrato.	**Actividad 4.1:** Se brinda soporte a fallas presentes en el módulo de aplicativo "Cuídate, se feliz".	**4.1** Se relaciona evidencia de módulo operativo. Ubicación: https://saludcapitalgovco.sharepoint.com/:b:/r/sites/GESTIONTIC/Documentos%20compartidos/1.%20Estrategia%20TI/CONTRATOS%20RECURSO%20HUMANO/Lorena%20Maritza%20Neuta%20Palacios/Contrato%207291650%20-%202025/Enero/04.Obligacion/Activi%204.1%20RE_%20Solicitud%20ajuste%20para%20archivos%20planos%20_%20Lorena%20Maritza,%20Neuta%20Palacio%20-%20Outlook.pdf?csf=1&web=1&e=mH9GgI Para tener acceso a la evidencia o soporte completo lo invitamos hacerlo

		mediante los canales institucionales establecidos por la Secretaría Distrital de Salud en el siguiente enlace: Activi 4.1 RE_ Solicitud ajuste para archivos planos _ Lorena Maritza, Neuta Palacio - Outlook.pdf Área dueña del dato: Dirección TIC **4.2** Se relación agestión realizada Ubicación: Para tener acceso a la evidencia o soporte completo lo invitamos hacerlo mediante los canales institucionales establecidos por la Secretaría Distrital de Salud en el siguiente enlace: Área dueña del dato: Dirección TIC (Ver Secop_II).
Obligación5 Adelantar la definición, Construcción y prueba de las guías de recuperación de los sistemas de información, infraestructura, servicios u otros que le sean asignados como parte de su objeto contractual.	No se reportaron actividades para esta obligación en el mes de enero	No se reportaron actividades para esta obligación en el mes de enero
Obligación6. Participar en las reuniones que se convoquen en la Dirección e interinstitucionales, prestando la asistencia técnica requerida sobre los temas relacionados con el objeto del contrato	**Actividad 6.1**: Se lidera sesiones conjuntas con usuarios funcionales de seguimiento a fallas reportadas en módulo de concepto sanitario	**6.1** Se relaciona evidencia Sesión 30-01-2025 Ubicación: https://saludcapitalgovco.sharepoint.com/:b:/r/sites/GESTIONTIC/Documentos%20compartidos/1.%20Estrategia%20TI/CONTRATOS%20RECURSO%20HUMANO/Lorena%20Maritza%20Neuta%20Palacios/Contrato%207291650%20-%202025/Enero/05.Obligacion/Activi%205.1%20Aceptado_%20Revisi%C3%B3n%20caso%20solicitud%20de%20visita_%20Lorena%20Maritza,%20Neuta%20Palacio%20-%20Outlook.pdf?csf=1&web=1&e=CZrLal Para tener acceso a la evidencia o soporte completo lo invitamos hacerlo mediante los canales institucionales establecidos por la Secretaría Distrital de Salud en el siguiente enlace: Activi 5.1 Aceptado_ Revisión caso solicitud de visita_ Lorena Maritza, Neuta Palacio - Outlook.pdf Área dueña del dato: Dirección TIC (Ver Secop_II). 6.2 Se relaciona evidencia

		Sesión 29-01-2025 Ubicación: https://saludcapitalgovco.sharepoint.com/:b:/r/sites/GESTIONTIC/Documentos%20compartidos/1.%20Estrategia%20TI/CONTRATOS%20RECURSO%20HUMANO/Lorena%20Maritza%20Neuta%20Palacios/Contrato%207291650%20-%202025/Enero/05.Obligacion/Activi%205.2%20Aceptado_%20Revisi%C3%B3n%20caso%20solicitud%20de%20visita_%20Lorena%20Maritza,%20Neuta%20Palacio%20-%20Outlook.pdf?csf=1&web=1&e=h8hEis Para tener acceso a la evidencia o soporte completo lo invitamos hacerlo mediante los canales institucionales establecidos por la Secretaría Distrital de Salud en el siguiente enlace: Activi 5.2 Aceptado Revisión caso solicitud de visita_ Lorena Maritza, Neuta Palacio - Outlook.pdf Área dueña del dato: Dirección TIC (Ver 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:

DECLARACIÓN: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las asignaciones realizadas, efectivamente desarrolladas en el periodo indicado en el mismo, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.

INFORMACIÒN PAGOS SEGURIDAD SOCIAL

APORTES EN SALUD		APORTES EN PENSIÓN		APORTES RIESGOS LABORALES	
Empresa:	Sanitas	Empresa:	Protección	Empresa:	ARL - SURA
				Nivel Riesgo:	1
Suma cancelada:	162500	Suma cancelada:	208000	Suma cancelada:	6800
No Planilla:	9480109395	No Planilla:	9480109395	No Planilla:	9480109395
Mes(es) cancelado(s):	Enero	Mes(es) cancelado(s):	Enero	Mes(es) cancelado(s):	Enero

EN CASO DE INFORME FINAL DE EJECUCIÓN

Relación de usuario y clave de acceso al equipo de cómputo:	No aplica		No aplica		No aplica

FIRMA DEL CONTRATISTA

CONTRATISTA	**NOMBRES Y APELLIDOS:** *Lorena Maritza Neuta Palacios CC 1.022.353.006*
	FIRMA: Lorena Neuta
	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: *1.022.353.006 de Bogotá*

INFORME SUPERVISOR DE CONTRATO – CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO	
Que, de conformidad con el informe de actividades presentado para el periodo indicado en el mismo, el supervisor da cuenta del cumplimiento de las actividades específicas, obligaciones del contratista desarrolladas de acuerdo con el objeto contractual, las cuales fueron descritas en el informe, y según el periodo de ejecución reportado. Acreditando un cumplimiento hasta la fecha de reporte del 3.0% de ejecución del contrato.	**OTRAS OBSERVACIONES:**

INFORME SUPERVISOR DE CONTRATO – SEGUIMIENTO A LOS RIESGOS DEL CONTRATO

En la siguiente tabla se registra e informa el estado de los riesgos de la etapa contractual (ejecución), reportados en la matriz de riesgos de los estudios previos al corte de este informe:

Nº	***Descripción del Riesgo***	***¿Se materializo el riesgo? (Marque con una X)***		***Observaciones (Describa la(s) causa(s) por las cuales se materializo el riesgo)***
		SI	***NO***	
8	Cambio de régimen NO responsable de IVA a Común o viceversa a cargo del contratista		*x*	
9	Inadecuado manejo de la información a la cual tiene acceso el contratista		*x*	
10	Demoras por parte de la entidad contratante (Supervisor) en la aprobación de los productos y/o informes presentados por el contratista		*x*	
11	Suspensión o cancelación de la tarjeta o matrícula profesional, para aquellas profesiones que así lo establecen		*x*	

SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO:** Laura Isabel Vélez Ríos – Dirección TIC – Profesional especializado código 222-19
	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: 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.*
** Se ajusta el valor del contrato total de acuerdo con la modificación liberación realizada, publicada en la plataforma SECOP II el día 07//01/2025*

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 1022353006		NEUTA PALACIOS LORENA MARITZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRR 82 # 45-26 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1182882113	9480109395	I	2025/02/04	2025/01/09	BANCO CAJA SOCIAL	0	$441,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$28,500			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$28,500			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$28,500			$1,423,500	$7,500		$0	$0
1	CC 1022353006	NEUTA LORENA	230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000	CCF22	30	$1,423,500	$28,500	14-11	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$28,500			$1,423,500	$7,500		$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 1022353006		NEUTA PALACIOS LORENA MARITZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRR 82 # 45-26 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1182882113	9480109395	I	2025/02/04	2025/01/09	BANCO CAJA SOCIAL	0	$441,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,500	$0	$0	$7,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,500	$0	$0	$28,500
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$28,500	$0	$0	$28,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$441,800	$0	$0	$441,800

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 1022353006		NEUTA PALACIOS LORENA MARITZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRR 82 # 45-26 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1182882113	9480109395	I	2025/02/04	2025/01/09	BANCO CAJA SOCIAL	0	$441,800

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)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$28,500			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$28,500			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$28,500			$1,423,500	$7,500		$0	$0
1	CC 1022353006	NEUTA LORENA	230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000	CCF22	30	$1,423,500	$28,500	14-11	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$28,500			$1,423,500	$7,500		$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 1022353006		NEUTA PALACIOS LORENA MARITZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRR 82 # 45-26 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1182882113	9480109395	I	2025/02/04	2025/01/09	BANCO CAJA SOCIAL	0	$441,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,500	$0	$0	$7,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,500	$0	$0	$28,500
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$28,500	$0	$0	$28,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$441,800	$0	$0	$441,800

ARL

Medellin, 31 de enero de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS HACE CONSTAR:

Que **LORENA MARITZA NEUTA PALACIOS** con documento de identidad **C1022353006**, 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
2025-01-23	2025-10-16	INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES	PRINCIPAL DC	0000000001	1	0.522	EN COBERTURA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA