

	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 de Acciones Colectivas	CONTRATO No. 6828275	PERIODO DEL CONTRATO:
		Fecha de Inicio: 03/10/2024
		Fecha de Terminación: 31/12/2024
ENTIDAD CONTRATANTE: Fondo Financiero Distrital de Salud		PLAZO DE EJECUCIÓN: Ochenta y ocho (88) días.
		PRÓRROGA: No aplica
CONTRATISTA: Sandra Patricia Rojas Ávila		Fecha de Inicio (Prórroga): No aplica
		Fecha de Terminación (Prórroga): No aplica
		SUSPENSIÓN: No aplica
SUPERVISOR: MARCELA MARTÍNEZ CONTRERAS Del 1 al 4 y del 7 al 31 de diciembre de 2024 Subdirectora de Acciones Colectivas Subdirector Técnico Código 68 Grado 06 JUAN DE JESUS PATIÑO GONZALEZ Del 5 al 06 de diciembre de 2024 Subdirector de Acciones Colectivas (E) Subdirector Técnico 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: Prestar servicios profesionales especializados desde la Subdirección de Acciones Colectivas para la orientación, monitoreo y evaluación técnica y administrativa de los entornos de vida cotidiana - cuidadores en el marco del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas (PSPIC).

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	\$24.678.927,00
VALOR ADICIÓN (SI APLICA):	\$00,0
VALOR INDEXACIÓN (SI APLICA):	\$00,0
VALOR CEDIDO (SI APLICA)	\$00,0
VALOR A LIBERAR (SI APLICA)	\$813.591,00
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA O CESIONARIO (SI APLICA):	\$15.729.426,00
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	\$8.135.910,00
SALDO POR EJECUTAR:	\$00,0

ACTIVIDADES ESPECÍFICAS, 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)

 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				

1. Construir, validar, consolidar, hacer seguimiento y evaluar la implementación de los lineamientos, documentos técnicos, operativos y anexos, de las Acciones de Gestión de la Salud Pública (GSP) y del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas (PSPIC) del Entorno Comunitario, en concertación y articulación con los diferentes profesionales de la Secretaría de Salud, actores comunitarios y otros sectores de la administración distrital, según se requiera; siguiendo los procedimientos establecidos por la Secretaría Distrital de Salud, en el marco de la normativa y los contenidos del Modelo de Salud Vigente que incluye enfoques poblacional, diferencial, de género, territoriales (ruralidad), entre otros.	• Mensualización y validación programación de las acciones por cada subred frente a la asignación presupuestal para la vigencia diciembre 2024 a julio 2025. • Revisión y armonización Ruta de promoción y mantenimiento para la salud Entorno Cuidador Comunitario. • Matriz de claridades documento operativo y anexo 8 Subred Integrada de Servicios Sur Occidente. • Matriz de claridades documento operativo y anexo 8 Subred Integrada de las cuatro Subredes de Servicios de Salud ESE.	1. 2024_12_10_1_Listado asistencia mensualización convenio Centro Oriente. 2. 2024_12_10_1_Listado asistencia mensualización convenio Norte. 3. 2024_12_10_1_Listado asistencia mensualización convenio Sur. 4. 2024_12_10_1_Listado asistencia mensualización convenio Sur Occidente. 5. 2024_12_19_1_Armonizacion RPMS Entorno Comunitario. 6. 2024_12_19_1_Matriz de Claridades. 7. 2024_12_23_1_Matriz de Claridades Diciembre_julio 2025. Enlace evidencias: https://saludcapitalgovco.sharepoint.com/sites/sac/Documentos%20compartidos/Forms/AllItems.aspx?id=%2Fsites%2Fsa c%2FDocumentos%20compartidos%2F2024%5F12%5FARCHIVO%5FSAC%2FREF%2EENTORNOS%2FSANDRA%5FPATRICIA%5FROJAS%5FAVILA%2FOb ligaci%C3%B3n%5F1&viewid=009add9e%2D4cb8%2D4c72%2Da51d%2D6fbf8bcb0f9a
2. Realizar mensualmente mínimo una (1) acción de monitoreo a la ejecución de las acciones de Gestión de la Salud Pública (GSP) e Intervenciones de Salud Pública Colectiva (PSPIC) contratadas o convenidas con las Subredes Integradas de Servicios de Salud para el Entorno Institucional, en el marco de los contenidos del	3. Tercera revisión y aprobación informes finales vigencia junio – julio de 2024 para las Subredes Integrales de Servicios de Salud Norte y Sur.	1. 2024_12_20_2_Matriz realimentación informe junio – julio Subred Norte. 2. 2024_12_20_2_Correo realimentación informe junio – julio Subred Sur.

 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					

contrato y/o convenio vigente y las competencias de la Subdirección de Acciones Colectivas, siguiendo los procedimientos establecidos por la Secretaría Distrital de Salud y remitir informe al supervisor o supervisores de las novedades o desviaciones en casos de identificarse		Enlace evidencias: https://saludcapitalgovco.sharepoint.com/sites/sac/Documentos%20compartidos/Forms/AllItems.aspx?id=%2Fsites%2Fsa%2FDocumentos%20compartidos%2F2024%5F12%5FARCHIVO%5FSAC%2FRE%2FEENTORNOS%2FSANDRA%5FPATRICIA%5FROJAS%5FAVILA%2FObligaci%C3%B3n%5F2&viewid=009add9e%2D4cb8%2D4c72%2Da51d%2D6fbf8bcb0f9a
3. Desarrollar mensualmente mínimo una (1) asistencia técnica y una (1) acción de Monitoreo a las IPS que ejecutan las acciones de Gestión de la Salud Pública (GSP) e Intervenciones de Salud Pública Colectiva (PSPIC) en el Entorno Comunitario, en el marco de las competencias de la Subdirección de Acciones Colectivas, siguiendo los procedimientos establecidos por la Secretaría Distrital de Salud, para avanzar en la generación de capacidades personales, institucionales y comunitarias.	- Se realizó asistencia técnica el 03 de diciembre para el Producto 43 Jornadas MAS Bienestar con los equipos de las Subredes Integrales de Servicios de Salud que se encuentren operando, con el fin de brindar orientaciones frente a la operación y mensajes priorizados relacionados con Pólvora, Alimentos, Alcohol, rayos UV y juguetes por temporada decembrina. - El 06 de diciembre se realizó asistencia técnica, dirigida a los equipos responsables de la operación del producto 44 Escuchar para MAS Bienestar, donde se abordó el tema relacionado con los tamizajes de pruebas rápida ITS. - Se realizó asistencia técnica el día 16 de diciembre para la revisión de la caja de herramientas GESI del entorno Cuidador Comunitario. - Se brindo orientaciones a través de asistencia técnica para el producto 44 Escuchar MAS Bienestar frente a la operación en territorio.	1. 2024_12_03_3_Acta Asistencia Técnica producto 43. 2. 2024_12_06_3_Acta Asistencia Técnica producto 44. 3. 2024_12_16_3_Listado Asistencia Técnica GESI. 4. 2024_12_18_3_Acta Asistencia Técnica producto 44. Enlace evidencias: https://saludcapitalgovco.sharepoint.com/sites/sac/Documentos%20compartidos/Forms/AllItems.aspx?id=%2Fsites%2Fsa%2FDocumentos%20compartidos%2F2024%5F12%5FARCHIVO%5FSAC%2FREF%2FEENTORNOS%2FSANDRA%5FPATRICIA%5FROJAS%5FAVILA%2FObligaci%C3%B3n%5F3&viewid=009add9e%2D4cb8%2D4c72%2Da51d%2D6fbf8bcb0f9a

 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				

4. Realizar los aportes y gestiones necesarias para la respuesta oportuna y de calidad a solicitudes internas o externas, peticiones ciudadanas, de entes de control o informes periódicos, dando cumplimiento al marco normativo, técnico y al Modelo de Salud de Bogotá “MÁS Bienestar”. Así como aportar al Modelo Integrado de Planeación y Gestión (MIPG) que incluye el reporte a proyectos de inversión del Plan de Desarrollo de Bogotá D.C. (SEGPLAN), del Plan Operativo de Gestión y Desempeño (POGD) y la gestión documental.	- Aporte acciones desde el Entorno Cuidador Comunitario, Concejo de Bogotá, sobre prevención del Suicidio en jóvenes y población general. - Participación en las UTA, con el propósito de revisar y analizar los protocolos de los proyectos Bajo Puentes, Ciudad a Cielo Abierto, Publicidad exterior visual, Reglamentación parqueadero y DEMOS Oasis, para su respectiva aprobación.	2024_12_09_4_ Aporte Respuesta 2024ER43200 2024_12_18_4_UTA Observaciones protocolos. Enlace evidencias: https://saludcapitalgovco.sharepoint.com/sites/sac/Documentos%20compartidos/Forms/AllItems.aspx?id=%2Fsites%2Fsa c%2FDocumentos%20compartidos%2F2 024%5F12%5FARCHIVO%5FSAC%2F REF%2EENTORNOS%2FSANDRA%5F PATRICIA%5FROJAS%5FAVILA%2Fob ligaci%C3%B3n%5F4&viewid=009add9e %2D4cb8%2D4c72%2Da51d%2D6fbf8b cb0f9a
5. Participar en la respuesta a urgencias y emergencias en salud pública, así como asistir a las reuniones, espacios de participación (institucionales, sectoriales, intersectoriales o comunitarios) o actividades misionales de carácter especial de la Subsecretaría relacionados con el cumplimiento del objeto y obligaciones contractuales, en el marco del Modelo de Salud de Bogotá “MÁS Bienestar”.	- Participación en la socialización del nuevo convenio GSSP-PIC. Diciembre 2024 a julio 2025 dirigido a las cuatro subredes Integrales de Salud. - Consolidación base de datos Gestores Comunitarios y Agentes de Cambio. - Participación en el Foro – Taller sobre Educación en Salud pública, donde se brindaron elementos para lograr un abordaje crítico y con una pedagogía dialógica. - Elaboración informe de gestión Subdirección de Acciones Colectivas periodo 2021–2024 del Entorno Cuidador Comunitario.	2024_12_03_5_Presentación generalidades GSSP_PIC. 2024_12_03_5_Listado participación Generalidades GSSP_PIC 2024_12_06_5_Consolidación Base de Datos Gestores. 2024_12_13_5_Lista asistencia Foro Taller. 2024_12_16_5_Informe de gestión SAC 2001 – 2024 2024_12_17_5_Lista asistencia Comité SAC. 2024_12_20_5_Certificado Modelo+bienestar 2024 Enlace evidencias:

	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

	- Participación en el comité SAC con el fin de definir acciones para cierre de año. - Participación en el curso Modelo+bienestar 2024.	https://saludcapitalgovco.sharepoint.com/sites/sac/Documentos%20compartidos/Forms/AllItems.aspx?id=%2Fsites%2Fsa%2FDocumentos%20compartidos%2F2024%5F12%5FARCHIVO%5FSAC%2FREF%2EENTORNOS%2FSANDRA%5FPATRICIA%5FROJAS%5FAVILA%2Fobligaci%C3%B3n%5F5&viewid=009add9e%2D4cb8%2D4c72%2Da51d%2D6fbf8bcb0f9a
--	---	---

ESTADO TEMAS PENDIENTES DE TRÁMITE
Si es el último informe de ejecución, relacione el estado de los temas que le fueron asignados y que a la fecha se encuentren pendientes de trámite, indicando por qué no se han desarrollado: No quedan asuntos pendientes de 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:	COMPENSAR	Empresa:	PROTECCION	Empresa:	POSITIVA
				Nivel Riesgo:	1
Suma cancelada:	\$406.800	Suma cancelada:	\$520.700	Suma cancelada:	\$17.000
No Planilla:	82505806	No Planilla:	82505806	No Planilla:	82505806
Mes cancelado:	Noviembre 2024	Mes cancelado:	Noviembre 2024	Mes cancelado:	Noviembre 2024
APORTES EN SALUD		APORTES EN PENSIÓN		APORTES RIESGOS LABORALES	
Empresa:	COMPENSAR	Empresa:	PROTECCION	Empresa:	POSITIVA
				Nivel Riesgo:	1
Suma cancelada:	\$406.800	Suma cancelada:	\$520.700	Suma cancelada:	\$17.000
No Planilla:	82505862	No Planilla:	82505862	No Planilla:	82505862
Mes cancelado:	Diciembre 2024	Mes cancelado:	Diciembre 2024	Mes cancelado:	Diciembre 2024

EN CASO DE INFORME FINAL DE EJECUCIÓN					
Relación de usuario y clave de acceso al equipo de cómputo:	Usuario: Sprojas@saludcapital.gov.co Clave: Spra1010*	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:	AGILSALUD Usuario: Sprojas@saludcapital.gov.co Clave: Spra1009*	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):	Ubicación back up: PC Documentos, carpeta denominada "Bach up Sandra Rojas, contiene 3 subcarpetas con un total de 44 archivos, distribuidos así: Octubre: 12 archivos. Noviembre: 20 archivos.

	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

					Diciembre:12 archivos.
FIRMA DEL CONTRATISTA					
CONTRATISTA	NOMBRES Y APELLIDOS: SANDRA PATRICIA ROJAS AVILA				
	FIRMA:				
	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 52.544.858				

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% de</u> ejecución del contrato. Certifico que el contratista realizó la entrega de actividades y bienes a cargo incluyendo la devolución del carné que lo identifica como contratista de la entidad.	OTRAS OBSERVACIONES: - El porcentaje de ejecución está calculado sobre \$23.865.336 que corresponde al valor del contrato modificado y reportado por la Subdirección de contratación en la plataforma del SECOP-II. - Contrato ejecutado a cabalidad dentro del plazo establecido - Se anexan certificaciones de Paz y Salvo de: Biblioteca. Subdirección de Bienes y Servicios. - Se realizó entrega de Chaqueta Institucional y elementos a cargo.
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 materializó el riesgo? (Marque con una X)		Observaciones (Describa la(s) causa(s) por las cuales se materializó el riesgo)
		SI	NO	
2	Que se presenten nuevos lineamientos gubernamentales		X	
8	Inadecuado manejo de la información a la cual tiene acceso el contratista		X	
9	Demoras por parte de la entidad contratante (Supervisor) en la aprobación de los productos y/o informes presentados por el contratista		X	
10	Suspensión o cancelación de la tarjeta o matrícula profesional, para aquellas profesiones que así lo establecen		X	
11	Incumplimiento de las obligaciones contractuales por el contratista		X	
12	No iniciar los procesos de imposición de multas, sanciones o incumplimientos de manera oportuna.		X	

SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO: MARCELA MARTÍNEZ CONTRERAS
	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:

NOTAS:

* El presente informe da cumplimiento a lo citado en la ISO 9001:2015, en relación con el numeral 8.4.1.

* Anexo: Orden de Pago del mes de noviembre, Comprobantes de pago de aportes al sistema de seguridad social en salud y pensión de los meses de noviembre y diciembre, Certificado de afiliación a la ARL, constancia de registro profesional y certificaciones de Paz y Salvos (Biblioteca y Subdirección de Bienes Servicios)

* Para el cálculo del % de ejecución del contrato se deben tener en cuenta las adiciones si aplica.

*Esta hoja hace parte del informe de actividades del mes de octubre de 2024 del contrato 6828275 de 2024.

BOGOTÁ

SECRETARÍA DE SALUD

FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD

ORDEN DE PAGO

Vig Ppto: 2024

No: 420651

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: SANDRA PATRICIA ROJAS AVILA

Regimen: No Responsable

Dirección: CR 98 B 14 06 CA 73 BRR FONTIBON
ZONA FRANCA

Teléfono y Fax:

C.C o NIT: 52544858

Banco/Sucursal: DAVIVIENDA

Cuenta No/Clase: 008770131822/A

2. DATOS DEL COMPROMISO

Compromiso a Pagar: CT - CONTRATOS (CON / SIN LICITACIÓN)

No: 6828275

Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio: TOTAL

Acta de Recibo No:

Nombre del Interventor:

Detalle

CTO-NO6828275-PLANILLA SP VIGENCIA-NOVIEMBRE 2024-PERODO DE:01-nov 30-nov-2024

Tipo de Orden de Pago: VIGENCIA

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

Fuente de financiación:

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

ID Rubro

Fuente

Detalle

Valor

O2-3-01-17-019-05-20240242-121102051

01

12013

\$8.135.910,00

Tipo

Com

Objeto

Ingreso

Banco

O23

20202009

91122

01-5-01-01-001

CDP

Código Rubro

Registro

Nombre

Valor Aplicación (Gasto)

4899

O2-3-01-17-019-05-20240242-121102051

5079

Contratacion del Recurso Humano

\$8.135.910,00

VR BRUTO

OCHO MILLONES CIENTO TREINTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS DIEZ PESOS

\$8.135.910,00

4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Descripción

% Descuento

Base de Retención

Código Contable

VALORES

Valor Bruto

5-1-11-79-0001

\$8.135.910,00

RETEICA- SERVICIOS 0,766%

.766

\$7.191.410,00

2-4-36-27-0001

\$55.086,00

ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%

2

\$8.135.910,00

2-4-36-90-0007

\$162.718,00

ESTAMPILLA - EST_PROCULTURA 0,5%

.5

\$8.135.910,00

2-4-36-90-0003

\$40.680,00

RETEFUENTE-L.1607/12-ART 383 - PERS.NATURAL (PLA)

0

\$5.393.557,00

2-4-36-15-0001

\$175.253,00

TOTAL DESCUENTOS

\$433.737,00

Valor amortización:

Id fuente

Detalle

01

Recursos Del Distrito

12013

APORTE ORDINARIO

VALOR NETO A GIRAR

SIETE MILLONES SETECIENTOS DOS MIL CIENTO SETENTA Y TRES PESOS

\$7.702.173,00

Código contable

2-4-01-02-0003

MOVIMIENTO TESORERÍA

Endosado a:

Observaciones

Acceptor (Exclusivamente para transferencia de la administración)

Nombre

Cédula

Firma

YURY ANGELICA MEDINA OSPINA
GESTION DE PAGOS

YOLANDA PATRICIA VALDERRAMA CORTES
Responsable del Presupuesto



Carrera 32 No. 12 - 81
Teléfono: 3649090
www.saludcapital.gov.co

icontec

ISO 9001

CERTIFICADO

ICNet

MANAGEMENT SYSTEMS

CO-SC-CER155793

CO-SC-CER155793



ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
	PERIODO SALUD				PERIODO PENSIONES	1
					TOTAL A PAGAR	
2024-11	2024-11	I	09/12/2024	82505806	\$944.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	406.800	0		0		0	0	0	0	406.800	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	520.700	0	0	0	0	0	0		520.700	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	17.000				17.000	0	0	17.000			170	17.000	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	406.800	406.800
Pensión	1	520.700	520.700
Riesgos Laborales	1	17.000	17.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	944.500	944.500

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52544858	SANDRA PATRICIA ROJAS AVILA		CR 98 B 14 06 CS 73	3507994726	socialspra@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-11	2024-11	I	09/12/2024	82505806	\$944.500
					TOTAL A PAGAR

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES												
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjugo	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN								
1	CC	52544858	ROJAS AVILA SANDRA PATRICIA	59	0		N																		230201	3.254.365	520.700	0	0	0	0	0	EPS008	3.254.365	406.800	14-23	3.254.365	1	17.000		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52544858	SANDRA PATRICIA ROJAS AVILA		CR 98 B 14 06 CS 73	3507994726	socialspra@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2024-12	2024-12	I	09/12/2024	82505862	TOTAL A PAGAR \$944.500

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	406.800	0		0		0	0	0	0	406.800	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	520.700	0	0	0	0	0	0		520.700	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	17.000				17.000	0	0	17.000			170	17.000	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre				NIT	Valor Aporte	Días Mora

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	406.800	406.800
Pensión	1	520.700	520.700
Riesgos Laborales	1	17.000	17.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	944.500	944.500

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52544858	SANDRA PATRICIA ROJAS AVILA		CR 98 B 14 06 CS 73	3507994726	socialspra@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-12	2024-12	I	09/12/2024	82505862	\$944.500
					TOTAL A PAGAR

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES												
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Columna exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	IVA	IVA	AVP	VCT	IRL	CONEXIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	52544858	ROJAS AVILA SANDRA PATRICIA	59	0			N																	230201	3.254.365	520.700	0	0	0	0	EPS008	3.254.365	406.800	14-23	3.254.365	1	17.000		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA



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, **SANDRA PATRICIA ROJAS AVILA** identificado con CC No. **52544858**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD - NI. 800246953	Fecha de inicio de cobertura: 02/10/2024 Estado Afiliación: ACTIVO Fecha de inicio de Contrato: 02/10/2024 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): 202401022215175.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 8 días del mes de diciembre de 2024.

Cordialmente,

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



Consejo Nacional de Trabajo Social

Ley 53 de 1977 y Decreto 2833 de 1981

Nit 800005991-9

CERTIFICADO DE VIGENCIA Y ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS

EL CONSEJO NACIONAL DE TRABAJO SOCIAL

CERTIFICA

1. Que SANDRA PATRICIA ROJAS AVILA identificada con cédula de ciudadanía número 52544858 de Bogotá, D.C., se encuentra inscrita como trabajadora social en este Consejo según el artículo sexto de la Ley 53 de 1977.
2. Que su registro profesional tiene el número 52544858 con código interno 109655212-R y con fecha de inscripción 27 de Enero de 2006, resolución de inscripción 0232 del 31 de Enero de 2006.
3. Que el registro profesional tiene vigencia hasta el 02 de Agosto de 2026.
4. Que revisados los archivos de los casos tratados por el Comité de ética, hasta la fecha, esta persona no ha sido sancionada por faltas contra la ética profesional.
5. Que este certificado tiene vigencia por seis (6) meses a partir de su expedición.

Bogotá D.C., 08 de Diciembre de 2024.

Elaborado por EjerzoLegalmente

Valide éste documento ingresando el código **72322R216Q** en el siguiente enlace.
<https://ejerzo.consejonacionaldetrabajosocial.org.co/public/documentmanagement/validate>

 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:	3	
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, **SANDRA PATRICIA ROJAS AVILA** identificado(a) con la cédula de ciudadanía N° **52544858**, no tiene material bibliográfico en préstamo.

Se expide la presente certificación a petición del (la) interesado(a) en Bogotá D.C a los 17 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.  _____
--	---

 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:	5	

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

No. Solicitud

202402515

**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, SANDRA PATRICIA ROJAS AVILA identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA número 52544858 de la SUBDIRECCIÓN DE ACCIONES COLECTIVAS, 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 Veinticuatro 24 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: Alexander Cardenas Suarez	Firma ACARDENAS
--	--------------------