

 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

DESPACHO – SUBDIRECCIÓN – DIRECCIÓN U OFICINA: Dirección de Provisión de Servicios de Salud	CONTRATO No. 7438869 DE 2025	PERIODO DEL CONTRATO:
		Fecha de Inicio: 12/02/2025 Fecha de Terminación: 11/07/2025
ENTIDAD CONTRATANTE: Fondo Financiero Distrital de Salud		PLAZO DE EJECUCIÓN: Cinco (5) Meses
		PRÓRROGA
CONTRATISTA: Javier Alexis Orozco Anzola		Fecha de Inicio (Prórroga):
		Fecha de Terminación (Prórroga):
SUPERVISOR: JOHANNA ANDREA TORRES RUIZ Asesora de Despacho Código 105, Grado 07		SUSPENSIÓN
		Fecha de Inicio (Suspensión):
		Nueva Fecha de Terminación (Suspensión):
		PERIODO DEL INFORME: 1/04/2025 – 30/04/2025
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales especializados en la Dirección de Provisión de Servicios de Salud de la Secretaría Distrital de Salud para la planeación, implementación y seguimiento del modelo de salud de Bogotá D.C.		

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	\$ 42.713.615
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):	\$ 13.953.114
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	\$ 8.542.723
SALDO POR EJECUTAR:	\$ 20.217.778

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 en la elaboración de lineamiento e instrumentos de la estrategia de abordaje de los equipos básicos extramurales, realizar la socialización de los mismos y el seguimiento a la implementación que permitan un despliegue articulado de las acciones del modelo +MAS Bienestar en concordancia con la situación de salud del territorio, las políticas y metas distritales.	1. 02 de abril se realiza respuesta a las observaciones del documento del convenio EBEH	1. 20250402 Observaciones a Documentos Convenio EBEH

 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				

2. Participar en la ejecución de los procesos de auditoría a las acciones desarrolladas por la estrategia de operación de los Equipos básicos extramurales con los actores involucrados para fortalecer la capacidad y el liderazgo institucional	1. 04 de abril se realiza Generación validación de las salidas de información de la SISS Norte 2. 04 de abril se realiza Generación validación de las salidas de información de la SISS SO 3. 04 de abril se realiza Generación validación de las salidas de información de la SISS Sur 4. 04 de abril se realiza Generación validación de las salidas de información de la SISS CO	1. 2025_04_11_Generación validación de las salidas de información de la SISS NORTE 2. 2025_04_11_Generación validación de las salidas de información de la SISS SO 3. 2025_04_11_Generación validación de las salidas de información de la SISS SUR 4. 2025_04_11_Generación validación de las salidas de información de la SISS CO
3. Analizar, consolidar y reportar información de ejecución de la estrategia de operación de los Equipos Básicos Extramurales a través de elaboración de los documentos e informes que se requieran, así como los requeridos como apoyo a la supervisión	1. El 01 de abril se realiza validación de la base de BDUA 2. El 07 de abril se genera cruce de usuarios sin afiliación con ruteo 3. El 7 de abril se envía información del plano de Morbilidad Materna Extrema 4. El 8 de abril se realiza envío de la base con cruce de VSP identificando los pendientes de ruteo 5. El 8 de abril de hace envío de las base de caracterizaciones del convenio EBEH 6. El 9 de abril de hace envío de las base de caracterizaciones 2022-2023-2024-2025 7. El 10 de abril se hace envío de la base de maternas activas en aplicativo. 8. El 10 de abril segunda depuración base BDUA 9. El 14 de abril se realiza cruce base ruteo 10. El 21 de abril envía información de las acciones de educación de Ira y Lavado de manos. 11. El 22 de abril se realiza consolidación de los eventos VSP 12. El 22 de abril se hace envío de la matriz de indicadores propuestos para EBEH 13. El 22 de abril se envió de las novedades identificadas en ruteo aplicativo 14. El 22 d abril se identifica los predios de ruteo para geocodificación 15. El 23 de abril se hace envío de las salidas de información para auditoria en las subredes 16. El 23 de abril se realiza consolidado de predios geográficos 17. El 24 de abril se realiza cruce para identificar acciones de EBEH en la UPZ Patio Bonito	1. 20250401 Base con prioridad EPS y Gestantes 2. 20250407 SOLICITUD INFORMACION - EXCLUSION AFILIADOS 3. 20250407 SOLICITUD INFORMACION EBEH – MME 4. 20250408 Base VSP Ruteo pendientes 5. 20250408 caracterizaciones octubre 2024 a marzo 2025 6. 20250409 Base caracterizaciones 7. 20250410 Base maternas 8. 20250410 Depuración Base BDUA 9. 20250414 BASE RUTEO 10. 20250421 acciones de educación en IRA y Lavado de manos 11. 20250422 consolidado de eventos VSP corte octubre 2024 - abril 2025 12. 20250422 Matriz de Indicadores 13. 20250422 Novedades Ruteo aplicativo 14. 20250422 Predios Ruteo 15. 20250422 Salidas para Auditoria Marzo 16. 20250423 Consolidado Predios Geo 17. 20250424 Acciones upz Patio bonito 18. 20250424 consolidado de Alertas Salud Mental pendientes CO 19. 20250424 consolidado de Alertas Salud Mental pendientes SUR OCCIDENTE 20. 20250424 consolidado de Alertas Salud Mental pendientes 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:	

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

	18. El 24 de abril se realiza la identificación de casos de salud mental pendientes Subdred Centro oriente 19. El 24 de abril se realiza la identificación de casos de salud mental pendientes Subdred Sur 20. El 24 de abril se realiza la identificación de casos de salud mental pendientes Subdred Sur Occidente 21. El 24 de abril se realiza la identificación de casos de salud mental pendientes Subdred Norte 22. El 28 de abril se realiza consolidación base VSP pendientes de abril 23. El 29 de abril Consolidación atenciones EBEH 24. El 29 de abril Consolidación atenciones EBEH población Embera 25. El 29 de abril se realiza depuración a la base de gestantes 26. El 29 de abril envió concepto técnico salidas de información 27. EL 30 de abril se realiza identificación acciones EBEH en paga diarios 28. El 30 de abril envió base de educación sexual y maternidad 29. 30 de abril envió plano ruteo 30. El 30 de abril se realiza envío del resultado de la gestión de la base de gestantes	21. 20250424 consolidado de Alertas Salud Mental pendientes 22. 20250428 BASE VSP PENDIENTES OCTUBRE 2024 - ABRIL 2025 23. 20250429 Atenciones individuales octu 2024 - abril 2025 24. 20250429 Base atenciones población Embera 25. 20250429 Base gestante depuración 26. 20250429 Validación y Concepto técnico salidas de información Marzo 2025 27. 20250430 Acciones EBEH paga diarios 28. 20250430 BASE EDUCACIÓN SEXUAL MATERNIDAD Y PATERNIDAD 29. 20250430 Plano ruteo versión anterior 30. 20250430 Resultado base Gestantes y gestión gestantes GTAPS
4. Apoyar a la Subsecretaría de Aseguramiento y prestación de servicios en la revisión y trámite de documentos e información para dar respuesta a las solicitudes realizadas por los diferentes organismos de control y demás autoridades que lo requieran.	1. El 3 de abril se envía información para presentación resultados EBEH 2. El 4 de abril se envía información para dar respuesta a la petición. 3. El 11 de abril se realiza alistamiento de las base de la EAPB Sanitas 4. El 11 de abril se realiza alistamiento de las base de la EAPB Sura 5. El 11 de abril se realiza alistamiento de las base de la EAPB Aliansalud 6. El 11 de abril se realiza alistamiento de las base de la EAPB Capital Salud 7. El 11 de abril se realiza alistamiento de las base de la EAPB Compensar 8. El 11 de abril se realiza alistamiento de las base de la EAPB Coosalud 9. El 11 de abril se realiza alistamiento de las base de la EAPB Famisanar 10. El 11 de abril se realiza alistamiento de las base de la EAPB Nueva Eps	1. 20250403 RESULTADOS EBEH 3_4_2025 2. 20250404 Insumos para respuesta a petición 3. 20250411 BASES DE DATOS APLICATIVO GTAPS SANITAS 4. 20250411 BASES DE DATOS APLICATIVO GTAPS SURA 5. 20250411 BASES DE DATOS APLICATIVO GTAPS ALIANSALUD 6. 20250411 BASES DE DATOS APLICATIVO GTAPS CAPITAL SALUD 7. 20250411 BASES DE DATOS APLICATIVO GTAPS COMPENSAR 8. 20250411 BASES DE DATOS APLICATIVO GTAPS COOSALUD

 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

	11. El 11 de abril se realiza alistamiento de las base de la EAPB Salud Total	9. 20250411 BASES DE DATOS APLICATIVO GTAPS FAMISAMAR 10. 20250411 BASES DE DATOS APLICATIVO GTAPS NUEVA EPS 11. 20250411 BASES DE DATOS APLICATIVO GTAPS SALUD TOTAL
5. Asistir a las reuniones programadas por la subsecretaria y las que le sean asignadas en nombre de la entidad.	1. El 2 de abril se participa de la asistencia técnica de los tableros de control de las comunidades de cuidado 2. El 21 de abril se asiste a reunión de equipo distrital de los equipos básicos extramurales 3. El 28 de abril se participa en reunión con epidemióloga del observatorio de SDS para revisar bases de Salud Mental 4. El 29 de abril se participa en reunión con epidemióloga del observatorio de SDS para revisar bases de Salud Mental 5. El 29 de abril se asiste a reunión de equipo distrital de los equipos básicos extramurales	1. 20250402 Asistencia Técnica Tablero SDIS 2. 20250421_ReunionEquipoReporteCasos_fn 3. 20250428 Acta tableros Hogar 4. 20250429 ACTA DE REUNION EQUIPO EBEH
6. Apoyar la supervisión de los convenios y/o contratos relacionados con los procesos de los equipos básicos extramurales que sean suscritos en el marco del Modelo Más Bienestar	1. El 30 de abril Se realiza verificación del informe de gestión del mes de marzo subred Sur Occidente 2. El 30 de abril Se realiza verificación del informe de gestión del mes de marzo subred Sur 3. El 30 de abril Se realiza verificación del informe de gestión del mes de marzo subred Centro Oriente 4. El 30 de abril Se realiza verificación del informe de gestión del mes de marzo subred Norte	1. 20250430 C. Estructura_de_Informe_marzo (Sur Occidente) 2. 20250430 C. Informe cualitativo de avance de la gestión mensual SRS 3. 20250430 c. Informe cualitativo del avance de gestión Marzo EBEH CO 4. 20250430 c. Informe de avances plan estratégico Marzo 2025-EBEH Norte
7. Realizar todas aquellas acciones de carácter administrativo que sean asignadas por el (la) supervisor(ra) del contrato, que conlleven al cumplimiento de su objeto contractual.	1. El 7 de abril se hace envío reporte macro meta ministerio 2. El 07 de abril Envío reporte Maternas a Ministerio de Salud y Protección Social. 3. El 8 de abril se realiza envío de las bases para indicadores de SaluData 4. El 14 de abril Envío reporte Maternas a Ministerio de Salud y Protección Social. 5. El 22 de abril Envío reporte Maternas a Ministerio de Salud y Protección Social. 6. El 28 de abril Envío reporte Maternas a Ministerio de Salud y Protección Social 7. El 28 de abril envió indicadores salud mental	1. 20250407 Formato reporte Macrometa Oct_ene contigo 2. 20250407_Envío reporte maternas a Ministerio de Salud 3. 20250408 envío INDICADORES_SALUDATA 4. 20250414_Envío reporte maternas a Ministerio de Salud - copia 5. 20250422_Envío reporte maternas a Ministerio de Salud - copia (2) 6. 20250428 Indicadores Vivienda Saludable 7. 20250428 Indicadores Salud Mental

 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

		8. 20250428_Envío reporte maternas a Ministerio de Salud - copia (3)
--	--	--

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 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.

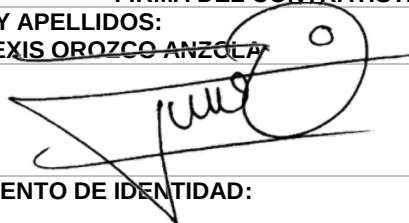
INFORMACIÓN PAGOS SEGURIDAD SOCIAL

APORTES EN SALUD		APORTES EN PENSIÓN		APORTES RIESGOS LABORALES	
Empresa:	COMPENSAR	Empresa:	COLPENSIONES	Empresa:	POSITVA
				Nivel Riesgo:	1
Suma cancelada:	427.200	Suma cancelada:	546.800	Suma cancelada:	17.900
No Planilla:	1071950309	No Planilla:	1071950309	No Planilla:	1071950309
Mes(es) cancelado(s):	Marzo-2025	Mes(es) cancelado(s):	Marzo-2025	Mes(es) cancelado(s):	Marzo-2025

EN CASO DE INFORME FINAL DE EJECUCIÓN

Relación de usuario y clave de acceso al equipo de cómputo:	N/A	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:	N/A	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: JAVIER ALEXIS OROZCO ANZOLA
	FIRMA: 
	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 86.054.356

INFORME SUPERVISOR DE CONTRATO – CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

 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

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 52,67% de 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:
---	-----------------------------

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	
11	Suspensión o cancelación de la tarjeta o matrícula profesional, para aquellas profesiones que así lo establecen		X	

SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO: JOHANNA ANDREA TORRES RUIZ Asesora de Despacho Código 105, Grado 07
	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: JOHANNA ANDREA TORRES RUIZ Asesora de Despacho Código 105, Grado 07
	FIRMA:

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.

PAGADO 14/04/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JAVIER ALEXIS OROZCO ANZOLA		
Documento	CC86054356	Dirección	CRA 86 G No. 57 C 44
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	7836824
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total								
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TAE	TDP	TAP	USP	COR	USI	IGE	UMA	VAC	VAC	VCT	IND	Días ARP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 86054356	JAVIER ALEXIS OROZCO ANZOLA	59	00																	0	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	\$ 3.417.089	\$ 546.800	(EPS008) COMPENSAR EPS	\$ 3.417.089	\$ 427.200	0,522	\$ 3.417.089	\$ 17.900	(CCF24) COMPENSAR CCF	\$ 3.417.089	\$ 20.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.012.500

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 3.417.089	\$ 3.417.089	\$ 3.417.089	\$ 3.417.089	\$ 546.800	\$ 427.200	\$ 17.900	\$ 20.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.012.500	\$ 2.200	\$ 1.014.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Página 1 de 1

¡El Poder de lo SIMPLE!



Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-04-14, 11:31:11 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	marzo de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	marzo de 2025
Empresa	JAVIER ALEXIS OROZCO ANZOLA
CEDULA CIUDADANIA	CC 86054356
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1071950309
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1409531545
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	\$ 1.014.700
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 546.800	\$ 1.100
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	\$ 427.200	\$ 900
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	\$ 17.900	\$ 100
N860066942	CCF24	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	1	\$ 20.600	\$ 100
SubTotales:				\$ 1.012.500	\$ 2.200
Total a Pagar:					\$ 1.014.700



		FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD		Usuario Dilig: YAMEDINA	
Vig Ppto: 2025		ORDEN DE PAGO		Fecha de Impresión: 02/05/2025	
		No: 504216		Estado: GIRADA	
Entidad:	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD				
Código:	201	Unidad Eje:	01	Fecha Diligenciamiento:	02-APR-25
1. DATOS DEL BENEFICIARIO					
Nombre:	JAVIER ALEXIS OROZCO ANZOLA	Regimen:	No Responsable		
Dirección:	CR 86 G 57 C SUR 44 P 3	Teléfono y Fax:			
C.C o NIT:	86054356	Banco/Sucursal:	DAVIVIENDA	Cuenta No/Clase:	007500800359/A
2. DATOS DEL COMPROMISO					
Compromiso a Pagar:	CT - CONTRATOS (CON / SIN LICITACIÓN)	No:	7438869	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:	TOTAL
Acta de Recibo No:		Nombre del Interventor:			
Detalle					
CTO-NO7438869-PLANILLA OGI_VIGENCIA-MARZO 2025-PERIDO DE:01-mar 30-mar-2025					
Tipo de Orden de Pago:	VIGENCIA				
3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL					
Fuente de financiación:			IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL		
			CDP	Código Rubro	Registro
			2181	02-3-01-17-019-06-20240187-225248051	1901
				Contratacion del Recurso Humano	\$8.542.723,00
			VR BRUTO	OCHO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y DOS MIL SETECIENTOS VEINTITRES PESOS	\$8.542.723,00
ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor		
02-3-01-17-019-06-20240187-225248051	01	12013	\$8.542.723,00		
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	\$8.542.723,00
RETEFUENTE-L.1607/12-ART 383 - PERS.NATURAL (PLA)		0	\$5.663.117,00	2-4-36-15-0001	\$177.120,00
RETEICA- SERVICIOS 0,766%		.766	\$7.550.823,00	2-4-36-27-0001	\$57.839,00
ESTAMPILLA - EST_PROCULTURA 0,5%		.5	\$8.542.723,00	2-4-36-90-0003	\$42.714,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%		2	\$8.542.723,00	2-4-36-90-0007	\$170.854,00
TOTAL DESCUENTOS			\$448.527,00		
VALOR NETO A GIRAR			\$8.094.196,00		
			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		

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, **JAVIER ALEXIS OROZCO ANZOLA** identificado con **CC No. 86054356**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD - NI. 800246953	Fecha de inicio de cobertura: 12/02/2025 Estado Afiliación: ACTIVO Fecha de inicio de Contrato: 12/02/2025 Fecha fin de Contrato: 07/10/2025 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 prórroga 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): 2025010156190.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 2 días del mes de mayo de 2025.

Cordialmente,

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

Positiva Compañía de Seguros S.A.
Nit. 860.011.153-6 | Línea Gratuita Nacional: (+57) 01-8000-111-170 - Teléfono: +57 (601) 330 7000

Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia (Suplente) | defensor@positiva.gov.co | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502.
Bogotá | +57 (601) 610 8164 | Lunes a Viernes 8:00 a. m. - 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva.
Más información <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>. Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de autorregulación.

LA ASEGURADORA
DE TODOS LOS
COLOMBIANOS