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				

DESPACHO – SUBDIRECCIÓN – DIRECCIÓN U OFICINA: SUBDIRECCION DE ACCIONES COLECTIVAS	**CONTRATO No.** 7306826	**PERIODO DEL CONTRATO:** Fecha de Inicio: 27/01/2025 Fecha de Terminación: 26/12/2025
ENTIDAD CONTRATANTE: FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD		**PLAZO DE EJECUCIÓN:** Trescientos treinta (330) días **PRÓRROGA:** No aplica
CONTRATISTA: SANDRA HELENA JIMÉNEZ GUERRERO		Fecha de Inicio (Prórroga): No aplica Fecha de Terminación (Prórroga): No aplica **SUSPENSIÓN:**
SUPERVISOR (Nombre y cargo): **MARCELA MARTÍNEZ CONTRERAS** Subdirectora De Acciones Colectivas Subdirector Técnico. Código: 068. Grado 06		Fecha de Inicio (Suspensión): No aplica Nueva Fecha de Terminación (Suspensión): No aplica **PERIODO DEL INFORME:** 01/06/2025 - 30/06/2025
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales especializados para apoyar el seguimiento que realiza la Secretaría Distrital de Salud a los convenios interadministrativos relacionados con la implementación de intervenciones, procedimientos, actividades colectivas e individuales de alta externalidad y la gestión de insumos del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas (PSPIC) y la Gestión de la Salud Pública (GSP).		

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 78.040.050,00
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):	$ 29.324.140,00
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	$ 7.094.550,00
SALDO POR EJECUTAR:	$ 41.621.360,00

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)
1_Realizar el seguimiento integral, retrospectivo y concurrente, de los convenios suscritos por la Secretaría	1_1 Se realizó el seguimiento retrospectivo y seguimientos en campo al entorno cuidador laboral en la Subredes Integradas de Servicios de	Los soportes presentados se encuentran ubicados en la plataforma SECOP II, ítem ejecución del contrato: 2025_05_28_1_1_Acta_Campo1_Norte

Distrital de Salud para la ejecución del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas – PSPIC y la Gestión de la Salud Pública – GSP, según lo concertado con la supervisión en el plan de actividades, lo cual incluye la elaboración de instrumentos, la formulación, conciliación y reporte de glosas, liquidación, solicitud y el monitoreo de los planes de mejora a que haya lugar y la elaboración y entrega de los informes que den cuenta de los resultados del seguimiento integral a los productos ejecutados por las Subredes Integradas de Servicios de Salud E.S.E.; así mismo, comunicar a la supervisión cualquier circunstancia que tenga incidencia en la imparcialidad para el desarrollo del contrato.	Salud Norte, Sur Occidente y Sur en el marco de los convenios GSP – PSPIC 2024 del periodo comprendido entre el 01 de febrero al 31 de marzo 2025. 1_2 Se comunicó a la supervisión de mi contrato que durante el presente periodo no se han presentado circunstancias que tengan incidencia en la imparcialidad con la que desarrollé mis obligaciones contractuales. 1_3 Se solicita plan de mejoramiento para la subred integrada de servicios de salud Sur Occidente.	2025_05_28_1_1_Acta_Campo2_Norte 2025_05_28_1_1_Acta_Lab_Norte 2025_05_28_1_1_LC_Lab_Norte 2025_06_05_1_1_Acta_Campo1_SSO 2025_06_05_1_1_Acta_Campo2_SSO 2025_06_09_1_1_Acta_Lab_SSO 2025_06_09_1_1_LC_Lab_SSO 2025_06_16_1_1_Acta_Campo1_Sur 2025_06_16_1_1_Acta_Campo2_Sur 2025_06_18_1_1_Acta_Lab_Sur 2025_06_18_1_1_LC_Lab_Sur 2025_06_20_1_2_Soporte_correo_supervisora 2025_06_09_1_3_Plan_mejora_SSO 2025_06_18_1_3_Plan_mejora_Sur

2_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 "MAS 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.	2_1 Se diligenció la matriz de glosas del seguimiento retrospectivo del entorno cuidador laboral en Subredes Integradas de Servicios de Salud Norte, Sur Occidente, en el marco de los convenios GSP – PSPIC 2024 del periodo comprendido entre el 3 de diciembre de 2024 al 31 de enero de 2025.	Los soportes presentados se encuentran ubicados en la plataforma SECOP II, ítem ejecución del contrato: 2025_05_28_2_1_matriz_glosas_Lab_Norte 2025_06_09_2_1_matriz_glosas_Lab_SSO 2025_06_18_2_1_matriz_glosas_Lab_Sur
3_Participar en la respuesta a urgencias y emergencias en salud pública, así como asistir a las reuniones, espacios de participación (institucionales, sectoriales, intersectoriales o comunitarias) o actividades misionales de carácter especial de la Subsecretaría relacionados con el cumplimiento del objeto y obligaciones contractuales, apoyando, además, cuando la necesidad del servicio lo requiera, en el desarrollo de actividades administrativas y/o técnicas contingentes derivadas del Plan de Intervenciones Colectivas y de Gestión de la Salud Pública en el Distrito Capital, de acuerdo con las necesidades y prioridades definidas por la entidad; en el marco del modelo de	3_1 Se asistió a la reunión de revisión de productos resultantes del ejercicio de seguimiento retrospectivo del periodo comprendido entre el 1 de febrero al 31 de marzo de 2025 del entorno cuidador laboral en la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte, Sur Occidente y Sur en el marco de los convenios GSP – PSPIC 2024. 3_2 Se asistió a reunión de socialización final de hallazgos del seguimiento retrospectivo del periodo 1 de diciembre al 31 de marzo de 2025 para el Entorno cuidador Laboral en las Subredes Integradas de Servicios de Salud Norte, Sur Occidente y Sur.	Los soportes presentados se encuentran ubicados en la plataforma SECOP II, ítem ejecución del contrato: 2025_05_30_3_1_Acta_revi_Lab_Norte 2025_06_11_3_1_Acta_revi_Lab_SSO 2025_06_20_3_1_Acta_revi_Lab_Sur 2025_06_03_3_2_Acta_Socializ_Hall_Norte 2025_06_12_3_2_Acta_Socializ_Hall_SSO 2025_06_24_3_2_Acta_Socializ_Hall_Sur

salud de Bogotá "MAS Bienestar".		

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.

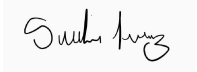
INFORMACIÒN PAGOS SEGURIDAD SOCIAL

APORTES EN SALUD		APORTES EN PENSIÓN		APORTES RIESGOS LABORALES	
Empresa:	Sanitas	Empresa:	Colpensiones	Empresa:	Sura
				Nivel Riesgo:	1
Suma cancelada:	$ 354.800	Suma cancelada:	$ 454.100	Suma cancelada:	$ 14.900
No Planilla:	7971427897	No Planilla:	7971427897	No Planilla:	7971427897
Mes(es) cancelado(s):	Mayo- 2025	Mes(es) cancelado(s):	Mayo- 2025	Mes(es) cancelado(s):	Mayo- 2025

EN CASO DE INFORME FINAL DE EJECUCIÓN

Relación de usuario y clave de acceso al equipo de cómputo:	No aplica	Relación de usuarios y clave de acceso a los sistemas de información (SICAF, AGILSALUD, SICAPITAL, SIIAS, SIRC, SIDBA, SIPROJ, ETC.), si aplica a sus actividades:	No aplica	Relación y entrega de archivos físicos y back up de información de archivos digitales, resultado de su gestión. (por favor indicar nombres, cantidades y ubicación):	No aplica

FIRMA DEL CONTRATISTA

CONTRATISTA	**NOMBRES Y APELLIDOS:** **SANDRA HELENA JIMÉNEZ GUERRERO**
	FIRMA: 
	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 52.977.836 de Bogotá

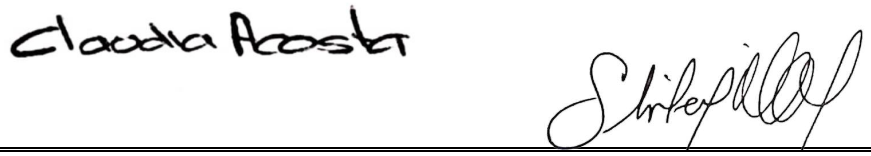
INFORME SUPERVISOR DE CONTRATO – CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO	
Que, de conformidad con el informe de actividades presentado para el periodo indicado en el mismo, el supervisor da cuenta del cumplimiento de las actividades específicas, obligaciones del contratista desarrolladas de acuerdo con el objeto contractual, las cuales fueron descritas en el informe, y según el periodo de ejecución reportado. Acreditando un cumplimiento hasta la fecha de reporte del 46,67 % de ejecución del contrato.	**OTRAS OBSERVACIONES:** No aplica

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:

N.°	***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***	
2	Que se presenten nuevos lineamientos gubernamentales		*X*	*No aplica*
8	Inadecuado manejo de la información a la cual tiene acceso el contratista		*X*	*No aplica*
9	Demoras por parte de la supervisión en la aprobación de los productos y/o informes presentados por el contratista, o demoras por parte de la entidad contratante en el giro de los pagos aprobados		*X*	*No aplica*
10	Suspensión o cancelación de la tarjeta o matrícula profesional, para aquellas profesiones y/o carreras técnicas y/o tecnológicas que así lo establecen (Cuando aplique)		*X*	*No aplica*
11	Incumplimiento de las obligaciones contractuales por el contratista		*X*	*No aplica*
12	No iniciar los procesos administrativos de imposición de multas, sanciones o incumplimientos de manera oportuna.		*X*	*No aplica*

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:** **CLAUDIA HASBLEIDI ACOSTA RIOS- SHIRLEY MARTINEZ GUERRERO**
	FIRMA: 

NOTAS:
** El presente informe da cumplimiento a lo citado en la ISO 9001:2015, en relación con el numeral 8.4.1.*
** Anexo: Soporte de Orden de pago SDS mes de mayo del 2025, Comprobantes de pago de aportes al sistema de seguridad social en salud y pensión de mayo de 2025, Certificado de afiliación ARL, constancia de registro profesional RETHUS.*
** 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 de junio de 2025 del contrato 7306826 de 2025*

FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Vig Ppto: 2025

ORDEN DE PAGO

No: 508288

Usuario Dilig: YAMEDINA
Fecha de Impresión: 15/06/2025
Estado: GIRADA

Entidad:	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD				
Código:	201	Unidad Eje:	01	Fecha Diligenciamiento:	04-JUN-25

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre:	SANDRA HELENA JIMENEZ	Regimen:	No Responsable		
Dirección:	CALLE 39 SUR # 72M-27	Teléfono y Fax:			
C.C o NIT:	52977836	Banco/Sucursal:	DAVIVIENDA	Cuenta No/Clase:	007380625504/A

2. DATOS DEL COMPROMISO

Compromiso a Pagar:	CT - CONTRATOS (CON / SIN LICITACIÓN	No:	7306826	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:	TOTAL
Acta de Recibo No:		Nombre del Interventor:			

Detalle

CTO-NO7306826-PLANILLA SP VIGENCIA-MAYO 2025 -PERIODO DE:01-may 30-may-2025

Tipo de Orden de Pago:	VIGENCIA

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

Fuente de financiación:

ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor	
O2-3-01-17-019-05-20240242-209102051	01	12013	$7.094.550,00	
Tipo	Com	Objeto	Ingreso	Banco
O23	20202009	91122	O1-5-01-01-001	

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

CDP	Código Rubro	Registro	Nombre	Valor Aplicación (Gasto)
1583	O2-3-01-17-019-05-20240242-209102051	1429	Contratacion del Recurso Humano	$7.094.550,00

VR BRUTO	SIETE MILLONES NOVENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS CINCUENTA PESOS	$7.094.550,00

4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
Valor Bruto			5-1-11-79-0001	$7.094.550,00
ESTAMPILLA - EST_PROCULTURA 0,5%	.5	$7.094.550,00	2-4-36-90-0003	$35.473,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	2	$7.094.550,00	2-4-36-90-0007	$141.891,00
RETEICA- SERVICIOS 0,766%	.766	$6.270.750,00	2-4-36-27-0001	$48.034,00

Valor amortización:

Id fuente	Detalle
01	Recursos Del Distrito
12013	APORTE ORDINARIO

TOTAL DESCUENTOS		$225.398,00
VALOR NETO A GIRAR	SEIS MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL CIENTO CINCUENTA Y DOS PESOS	$6.869.152,00
		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

Consulta Pagos

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	52977836
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SANDRA HELENA JIMENEZ GUERRERO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 40 F SUR 74 D 16 INT 5 APTO 303	TELÉFONO:	4515029
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7971427897**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO 2025			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/06/11			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1545624682

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 454.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 454.100	$ 0	$ 454.100
SUBTOTALES:										**$ 454.100**	**$ 0**	**$ 454.100**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 354.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 354.800	$ 0	$ 0	$ 354.800
SUBTOTALES:													**$ 354.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 354.800**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 14.900	$ 14.900	$ 0	$ 0	$ 14.900
SUBTOTALES:									**$ 14.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 14.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																									PENSIÓN									SALUD						ARP										CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 52977836	JIMENEZ GUERRERO SANDRA HELENA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.837.820				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.837.820	$ 454.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 454.100	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.837.820	$ 354.800	$ 0	$ 354.800	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.837.820	52977836	$ 14.900		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 823.800

ARL

Medellin, 15 de junio de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS HACE CONSTAR:

Que **SANDRA HELENA JIMENEZ GUERRERO** con documento de identidad **C52977836**, 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
2025-01-25	2025-12-26	INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES	PRINCIPAL DC	0000000001	1	0.522	EN COBERTURA



VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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.

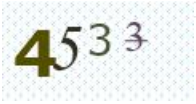
Tipo de Identificación *: Cedula de Ciudadania

Número de Identificación *: 52977836

Primer Nombre: sandra

Primer Apellido: jimenez

Confirme los números de la Imagen *



Cambiar

4667

Verificar Registro en ReTHUS | Limpiar

Resultado General -2025-06-17→7:11:42 PM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:	Detalles
CC	52977836	SANDRA	HELENA	JIMENEZ	GUERRERO	Vigente	Ver

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) SANDRA HELENA JIMENEZ GUERRERO identificado(a) con CC 52977836 registra La siguiente información:

2025-06-17→7:11:42 PM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
UNV	Local	ENFERMERIA	2006-09-12	1504	ORGANIZACION COLEGIAL DE ENFERMERIA

Datos SSO

Tipo Prestación	Tipo Lugar Prestación	Lugar Prestación	Fecha Inicio	Fecha Fin	Modalidad Prestación	Programa Prestación	Entidad Reportadora
Presto SSO	Local	COLOMBIA|BOYACÁ|PISBA	2006-01-29	2006-07-29	Prestación de Servicios Profesionales de Salud en IPS Habilitada	Enfermería	ORGANIZACION COLEGIAL DE ENFERMERIA

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