

	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: DIRECCION DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD	CONTRATO No. 7302000	PERIODO DEL CONTRATO:
		Fecha de Inicio: 24/01/2025
		Fecha de Terminación: 20/06/2025
ENTIDAD CONTRATANTE: FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD		PLAZO DE EJECUCIÓN: SEIS (6) MESES Y SIETE DÍAS (7)
		PRÓRROGA: Aplica
CONTRATISTA: CLAUDIA ANGÉLICA QUINTERO MORENO		Fecha de Inicio (Prórroga): 21 de junio de 2025
		Fecha de Terminación (Prórroga): 31 de julio de 2025
		SUSPENSIÓN: No Aplica
SUPERVISOR (Nombre y cargo): CLARA ELENA VILLANUEVA HERRERA- DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD - PROFESIONAL ESPECIALIZADO 222 - 30		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: <i>Prestar servicios profesionales especializados en la Dirección de Provisión de Servicios de Salud, para el seguimiento a las redes integradas e integrales de prestadores de servicios de salud en el marco del modelo de salud de Bogotá, D.C.</i>		

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	\$ 37.627.703,00
VALOR ADICIÓN (SI APLICA):	\$ 10.238.831,00
VALOR INDEXACIÓN (SI APLICA):	N/A
VALOR CEDIDO (SI APLICA)	N/A
VALOR A LIBERAR (SI APLICA)	N/A
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA O CESIONARIO (SI APLICA):	\$ 32.508.287,00
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	\$ 7.679.123,00
SALDO POR EJECUTAR:	\$ 7.679.123,00

 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					

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)
1. Desarrollar y documentar acciones de seguimiento a las Empresas Promotoras de Salud (EPS) asignadas, para el mantenimiento de las redes integrales de prestadores de servicios de salud acorde con la normatividad vigente.	En desarrollo de la presente obligación, se han realizado las siguientes actividades: 1. La periodicidad de estos seguimientos es bimestral, teniendo prevista su ejecución en el mes de julio de 2025.	Evidencia Carpeta Obligación 1 Soporte de actividades disponibles en SECOP II: No Aplica para el periodo.
2. Revisar, validar y documentar las novedades de prestadores y servicios de salud de las Redes Integrales de Prestadores de Servicios de Salud - RIPSS de las EPS asignadas, y requerir a éstas información actualizada de ajustes de red realizados, así como los análisis de oferta y suficiencia de las Redes Integrales de Prestadores de Servicios de Salud (RIPSS) de las Empresas Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB) asignadas, en los diferentes componentes de red.	En desarrollo de la presente obligación, se han realizado las siguientes actividades: 1. Validación, depuración y análisis de la información mensual de la RIPSS reportada por las EAPB: Compensar, Empresa Colombiana de Petróleos Ecopetrol y Unidad de Servicios de Salud Unisalud, identificando los prestadores, sedes y servicios habilitados el REPS, correspondiente al mes de abril de 2025, con las siguientes salidas de información: Clasificación de Prestadores, Sedes y Servicios comparativos de los ítems anteriores para determinar novedades en el reporte de red del mes actual (abril 2025) frente a la red del mes inmediatamente anterior (marzo 2025). 2. Elaboración de informe mensual de seguimiento a las novedades de prestadores y servicios de salud de la RIPSS de Compensar, Ecopetrol y Unisalud, para operar en Bogotá, en el contexto del MAITE correspondiente al mes de abril 2025. 3. Elaboración de Informe de análisis de la información de la Red Integral de Servicios de Salud de la Empresa Colombiana de Petróleos Ecopetrol y Unidad de Servicios de Salud Unisalud con las respectivas sugerencias que permitan mejorar el diligenciamiento de la herramienta entregada desde la Dirección de Provisión de Servicios de Salud para tal fin, con respectivo envío a la EAPB. 4. Elaboración del Informe de conclusiones consolidadas frente a las	Evidencia Carpeta Obligación 2 Soporte de actividades disponibles en SECOP II: 1. Subcarpeta Matrices de Análisis Red Abril 2025 1.1 SDSGTSFT092_Analisis_Red_Abr_2025_Compensar 1.2 SDSGTSFT092_Analisis_Red_Abr_2025_Ecopetrol 1.3 SDSGTSFT092_Analisis_Red_Abr_2025_Unisalud 2. Subcarpeta Informe Novedades de Red 2.1 SDSGTSFT095_Info_Novedades_Red_Compensar_a_Abril_2025 2.2 SDSGTSFT095_Info_Novedades_Red_Ecopetrol_a_Abril_2025 2.3 SDSGTSFT095_Info_Novedades_Red_Unisalud_a_Abril_2025 3. Subcarpeta Informe Análisis RIPSS 3.1 Informe Análisis Ecopetrol Red Abril_2025 3.2 Correo_ Envío informe de análisis_Ecopetrol_Abril 3.3 Informe Análisis Unisalud Red Abril_2025 3.4 Correo_ Envío informe de análisis_Unisalud_Abril 4. Subcarpeta Conclusiones

 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

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)
	novedades de la Red de las EAPB Compensar, Ecopetrol y Unisalud periodo enero a abril 2025. 5. Elaboración de oficios de solicitud mensual del reporte de red actualizada con corte al mes de mayo 2025 a las EAPB asignadas: Compensar, Empresa Colombiana de Petróleos Ecopetrol y Unidad de Servicios de Salud Unisalud. 6. Análisis de la información de la Red de Pico Respiratorio reportada por las EAPB: Compensar, Empresa Colombiana de Petróleos Ecopetrol y Unidad de Servicios de Salud Unisalud, identificando los prestadores, sedes y servicios, con cruce de información frente a la RIPSS contratada por cada EAPB, correspondiente al mes de abril de 2025, con las siguientes salidas de información: Prestadores, Sedes, Servicios y Grupos de Servicios, comparativo mes marzo. 7. Elaboración de informe de la Red de Pico Respiratorio de las EAPB: Compensar, Ecopetrol y Unisalud, correspondiente al mes de abril 2025.	4.1 Conclusiones Consolidadas Novedades por EPS_Ene_Abr_Compensar 4.2 Conclusiones Consolidadas Novedades por EPS_ Ene_ Abr _ Ecopetrol 4.3 Conclusiones Consolidadas Novedades por EPS_ Ene_ Abr _ Unisalud 5. Subcarpeta Comunicados 5.1 2025-EE-53560_Solicitud Red_Compensar 5.2 Correo_Solc_Red_Compensar_5_Jun 5.3 2025-EE-53559_Solicitud Red_ Ecopetrol 5.4 Correo_Solc_Red_Ecopetrol_5_Jun 5.5 2025-EE-53638_Solicitud Red_ Unisalud 5.6 Correo_Solc_Red_Unisalud_5_Jun 6. Subcarpeta Matrices de Análisis Red Pico Respiratorio Abril 2025 6.1 Red_Pico Respiratorio_Abril_2025_Compensar 6.2 Red_Pico Respiratorio_ Abril_2025_Ecopetrol 6.3 Red_Pico Respiratorio_ Abril_2025_Unisalud 7. Subcarpeta Informe Red Pico Respiratorio Abril 7.1 Info_Pico Respiratorio_ Abril_2025_Compensar 7.2 Info_Pico Respiratorio_ Abril_2025_Ecopetrol

 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

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)
3. Apoyar la gestión y organización documental soporte de las acciones de seguimiento a las redes de prestadores de servicios de salud y las respuestas a solicitudes que lo requieran, relacionados con los temas asignados por la Dirección de Provisión de Servicios de Salud, de acuerdo con su competencia	En desarrollo de la presente obligación, se participó en las siguientes reuniones convocadas: 1. Actualización del repositorio DRIVE_RIPSS_2024-2025, en lo que respecta a las EAPB Compensar, Empresa Colombiana de Petróleos Ecopetrol y Unidad de Servicios de Salud Unisalud de acuerdo a lo siguiente: 1.1 Red Mensual EPS ➤ <i>Compensar:</i> ▪ <i>Abril_2025:</i> · Correo_Rta_Red_Abr_Compensar_1_Jun.pdf · SDSGTSFT095 Info_Novedades_Red_Compensar_a Abril_2025.doc · SDSGTSFT095 Info_Novedades_Red_Compensar_a Abril_2025.pdf · SDSGTSFT092_Analisis_Red_ Abril_2025_Compensar.xls · SDSGTSFT092_Matriz_Reporte_Red_ Abr_2025_Compensar.xls ▪ <i>Mayo_2025:</i> · 2025-EE-53560_Solicitud_Red_Compensar.pdf · Correo_Solc_Red_Compensar_5_Jun.pdf ➤ <i>Ecopetrol:</i> ▪ <i>Abril_2025:</i> · 2025-EE-41458_SDSGTSFT092_Matriz_Reporte_Red_Abr2025_Ecopetrol.xls · Correo_Rta_Red_Abr_Ecopetrol_11_May.pdf · SDSGTSFT092_Analisis_Red_Abril_2025_Ecopetrol.xls	7.3 Info_Pico Respiratorio_ Abril_2025_Unisalud Evidencia Carpeta Obligación 3 Soporte de actividades disponibles en SECOP II 1. Evidencia Actualiza DRIVE_RIPSS_2024-2025 1.1 Ruta de actualización DRIVE_Red Mes

 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

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)
	- SDSGTSFT095 Info_Novedades_Red_Ecopetrol_a Abril _2025.doc - SDSGTSFT095 Info_Novedades_Red_Ecopetrol_a Abril _2025.pdf - Mayo_2025: 2025-EE- 53559_Solicitud_Red_Ecopetrol_May.pdf - Correo_Solc_Red_Ecopetrol_5_Jun.pdf ➤ Unisalud: - Abril_2025: - Correo_Rta_Red_Mar_Unisalud_30_May - SDSGTSFT092_Analisis_Red_Abril_2025_ Unisalud.xls - SDSGTSFT092_Matriz_Reporte_Red_Abril 2025Unisalud.xls - SDSGTSFT095 Info_Novedades_Red_Unisalud_a Abril_2025.pdf - SDSGTSFT095 Info_Novedades_Red_Unisalud_a Abril _2025.doc - Junio_2025: 2025-EE- 53638_Solicitud_Red_Unisalud_May.pdf - Correo_Solc_Red_Unisalud_5_Jun.pdf 1.2 Red Prestadores Pico Respiratorio / Marzo ➤ Compensar - Inf_Pico_Respiratorio_Abril_Compensar.doc - Inf_Pico_Respiratorio_ Abril _Compensar.pdf - Red_Pico Respiratorio_ Abril _2025_Compensar.xls ➤ Ecopetrol - Inf_Pico Respiratorio_ Abril _Ecopetrol.doc	1.2 Ruta de actualización DRIVE_Pico Respiratorio

 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				

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)
	- Inf_Pico Respiratorio_ Abril_Ecopetrol.pdf - Red_Pico Respiratorio_ Abril _2025_Ecopetrol.xls ➤ <i>Unisalud</i> - Inf_Pico Respiratorio_ Abril _Unisalud.doc - Inf_Pico Respiratorio_ Abril _Unisalud.pdf - Red_Pico Respiratorio_ Abril _2025_ Unisalud.xls 1.3 SEGPLAN 2025 Se realiza el cargue de los archivos que corresponden a las evidencias de la gestión adelantada en apoyo al Grupo GAMA con las siguientes carpetas: a. Actas de visitas de acuerdo a la relación del Numeral 2.1 de esta obligación. b. Formularios de Gestión de casos prioritarios a) Pacientes en remisión Referencia y Contrareferencia y b) Pacientes en espera de oxígeno de acuerdo a la relación del Numeral 2.2 de esta obligación. c. Formularios correspondientes al seguimiento a la ocupación del Distrito (Urgencias, Hospitalización, UCI) de acuerdo a la relación del Numeral 2.3 de esta obligación. d. Formularios correspondientes al Servicio de Hospitalización en modalidad Extramural de acuerdo a la relación del Numeral 2.4 de esta obligación. e. Actualización DRIVE Seguimiento visitas 1.4 Conclusiones_Novedades_Red Diligenciamiento del documento de conclusiones novedades de red del mes de abril 2025, con la respectiva información para las EAPB: Compensar, Ecopetrol y Unisalud. 2. Apoyo a la gestión Grupo GAMA consistente en visitas de seguimiento a la	1.3 Ruta de actualización DRIVE_SEGPLAN 2025 1.4 Conclusiones_Abril_2025 2. Subcarpeta Gestión GAMA

 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

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)
	ocupación del Distrito (Urgencias, Hospitalización, UCI) en la Unidad de Servicios de Salud USS Kennedy de la Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente. 2.1 Elaboración de las actas de visitas de seguimiento. 2.2 Diligenciamiento del formulario correspondiente a la Gestión de casos prioritarios a) Pacientes en remisión Referencia y Contrareferencia y b) Pacientes en espera de oxígeno 2.3 Diligenciamiento del formulario correspondiente al seguimiento a la ocupación del Distrito (Urgencias, Hospitalización, UCI)	2.1 Subcarpeta Actas de visita - Acta USS Kennedy_12_06_2025 - Acta USS Kennedy_13_06_2025 - Acta USS Kennedy_17_06_2025 - Acta USS Kennedy_18_06_2025 - Acta USS Kennedy_19_06_2025 - Acta USS Kennedy_20_06_2025 - Acta USS Kennedy_24_06_2025 - Acta USS Kennedy_25_06_2025 - Acta USS Kennedy_26_06_2025 - Acta USS Kennedy_27_06_2025 2.2 Subcarpeta Casos Contiene en cada carpeta las evidencias de los casos reportados en los formularios Pacientes en remisión Referencia y Contrareferencia, Pacientes en espera de oxígeno - Casos USS Kennedy_12_06_2025 - Casos USS Kennedy_13_06_2025 - Casos USS Kennedy_17_06_2025 - Casos USS Kennedy_18_06_2025 - Casos USS Kennedy_19_06_2025 - Casos USS Kennedy_20_06_2025 - Casos USS Kennedy_24_06_2025 - Casos USS Kennedy_25_06_2025 - Casos USS Kennedy_26_06_2025 - Casos USS Kennedy_27_06_2025 2.3 Subcarpeta Ocupación Contiene las evidencias del formulario de ocupación para cada día de visita: - Formulario Ocup_USS_Kennedy_12_Junio - Formulario Ocup_USS_Kennedy_13_Junio - Formulario Ocup_USS_Kennedy_17_Junio - Formulario Ocup_USS_Kennedy_18_Junio

 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

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)
	2.4 Diligenciamiento de los formularios correspondientes a: caracterización del Servicio de Hospitalización en modalidad Extramural y formulario de seguimiento 3. Actualización DRIVE Seguimiento visitas	- Formulario Ocup_USS_Kennedy_19_Junio - Formulario Ocup_USS_Kennedy_20_Junio - Formulario Ocup_USS_Kennedy_24_Junio - Formulario Ocup_USS_Kennedy_25_Junio - Formulario Ocup_USS_Kennedy_26_Junio - Formulario Ocup_USS_Kennedy_27_Junio 2.4 Hospitalización_Extramural - Caracteriza_Hospitaliza Extramural_13_jun - Caracteriza_Hospitaliza Extramural_17_jun - SGTO_Hospitaliza Extramural_24_jun 2.5 Actualiza DRIVE GAMA
4. Asistir a las reuniones relacionadas con los temas asignados y las programadas por la dependencia con el fin de unificar criterios y verificar las actividades adelantadas	En desarrollo de la presente obligación, se participó en las siguientes reuniones convocadas: 1. Participación en espacio de miércoles de Calidad, del día 4 de junio con las temáticas: Generalidades y Avances Modelo de Atención MAS+Bienestar, Estrategia Gama, Articulación para el abordaje de los Eventos Cardio-cerebro Vasculares y Metabólicos. 2. Participación Conversatorio Subsecretario Modelo MAS Bienestar los días 4 y 6 de junio. 3. Participación en la socialización Componente de Neumología para referentes EAPB e IPS el día 5 de junio de 2025 convocada por la Dirección de Provisión de Servicios de Salud. 4. Participación en el comité mensual del Grupo Funcional de Redes, el día 9 de junio para	Evidencia Carpeta obligación 4 Soporte de actividades disponibles en SECOP II: 1. Informe_Asistencia_miércoles de Calidad, del día 4 de junio de 2025 2. Informe Asistencia_Conversatorio_Subsecretario_4_6_Junio 3. Informe Asistencia Neumología_Jun_5 4. Acta Comité de Redes 2025-06-09

	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

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)	
		presentar los avances en el Plan de Acción a mayo 2025. 5. Participación reunión Equipo GAMA el día 11 de junio, con el fin de socializar los lineamientos de trabajo para los nuevos integrantes. 6. Participación reunión Equipo GAMA el día 16 de junio, con el fin de socializar los ajustes en los diferentes formularios de reporte, así como del rol que como equipo se cumple en las EPS e IPS. 7. Participación en espacio de miércoles de Calidad, del día 18 de junio con las temáticas: Contexto y avances Capa Extramural Modelo MAS Bienestar y Mapa de Riesgos. 8. Participación reunión Equipo GAMA el día 24 de junio, con el fin de socializar los lineamientos de trabajo para los nuevos integrantes.		5. Informe Asistencia Retroalimentación_Gama_Jun_11 6. Acta de reunión del 16 de junio de 2025 - Registro N.3 segunda página de firmas. 7. Informe_Asistencia_miércoles de Calidad, del día 18 de junio de 2025 8. Informe Asistencia Retroalimentación_Gama_Jun_24	
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:	EPS COMPENSAR	Empresa:	COLPENSION ES	Empresa:	ARL SURA
				Nivel Riesgo:	1
Suma cancelada:	387.500	Suma cancelada:	496.000	Suma cancelada:	16.200
No Planilla:	7966924955	No Planilla:	7966924955	No Planilla:	7966924955
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	No Aplica	Relación y entrega de archivos físicos y back up de información de archivos digitales, resultado de su gestión. (por favor indicar nombres,	No Aplica

	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

		aplica a sus actividades:		cantidades y ubicación:	
FIRMA DEL CONTRATISTA					
CONTRATISTA	NOMBRES Y APELLIDOS: CLAUDIA ANGÉLICA QUINTERO MORENO				
	FIRMA: 				
	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 52.635.036 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 84% 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:

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	
1	Cambio de régimen NO responsable de IVA a Común o viceversa a cargo del contratista		X	N/A
2	Inadecuado manejo de la información a la cual tiene acceso el contratista		X	N/A
3	Demoras por parte de la entidad contratante (Supervisor) en la aprobación de los productos y/o informes presentados por el contratista		X	N/A
4	Suspensión o cancelación de la tarjeta o matrícula profesional, para aquellas profesiones que así lo establecen		X	N/A

SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO:	
	CLARA ELENA VILLANUEVA HERRERA	
	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.	

 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				

REVISÓ	NOMBRE Y APELLIDO: NO APLICA
	FIRMA: NO APLICA

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.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	52635036
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		CLAUDIA ANGELICA QUINTERO MORENO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL	BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL	
DIRECCIÓN:	CRA. 78C BIS N. 65 A 43 SUR	TELÉFONO:	7753777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de atención de la salud humana.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
NÚMERO PLANILLA:		7966924955		TIPO DE PLANILLA:				I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES		mayo AÑO		2025		2025	
DÍAS DE MORA:						0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):				2025/05/06		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1461142027	

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	\$ 496.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 496.000	\$ 0	\$ 496.000
SUBTOTALES:										\$ 496.000	\$ 0	\$ 496.000

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
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 387.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 387.500	\$ 0	\$ 0	\$ 387.500
SUBTOTALES:									\$ 387.500				\$ 387.500	\$ 0	\$ 0	\$ 387.500

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	\$ 16.200	\$ 16.200	\$ 0	\$ 0	\$ 16.200
SUBTOTALES:									\$ 16.200	\$ 0	\$ 0	\$ 16.200

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR					
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	\$ 62.000	\$ 0	\$ 62.000
SUBTOTALES:			\$ 62.000	\$ 0	\$ 62.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																						
DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES												SEGURIDAD SOCIAL																	PARAFISCALES																	
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	PENSIÓN					SALUD					ARP					DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU						
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		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
1	CC 52635036	QUINTERO MORENO CLAUDIA ANGELICA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 3.100.000			NO																		25-14 COLPENSIONES	30	\$ 3.100.000	\$ 496.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 496.000	EPS008- COMPENSAR	30	\$ 3.100.000	\$ 387.500	\$ 0	\$ 387.500	14-11 - ARL SURA	30	\$ 3.100.000	\$ 52635036	\$ 16.200	30	\$ 3.100.000	CCCF24- COMPENSAR	\$ 62.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO:	\$ 961.700
----------------------	-------------------

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 52635036
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	CLAUDIA ANGELICA QUINTERO MORENO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO: BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA. 78C BIS N. 65 A 43 SUR	TELÉFONO: 7753777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Otras actividades de atención de la
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7966924955	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo	PERIODO COTIZACIÓN MES: mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/05/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1461142027

NOVEDADES																	
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 496.000
SUBTOTAL:			1	\$ 496.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600669427	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	\$ 387.500
SUBTOTAL:			1	\$ 387.500
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600669427	CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	\$ 62.000
SUBTOTAL:			1	\$ 62.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	\$ 16.200
SUBTOTAL:			1	\$ 16.200

VALOR SIN MORA:	\$ 961.700
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 961.700

BOGOTÁ SECRETARÍA DE SALUD FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD ORDEN DE PAGO Vig Ppto: 2025 No: 508410 Usuario Dilig: YAMEDINA Fecha de Impresión: 19/06/2025 Estado: GIRADA																																																																															
Entidad:		FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD																																																																													
Código:		201		Unidad Eje:		01		Fecha Diligenciamiento:		04-JUN-25																																																																					
1. DATOS DEL BENEFICIARIO																																																																															
Nombre:		CLAUDIA ANGELICA QUINTERO MORENO			Regimen:		No Responsable																																																																								
Dirección:		KR 78C BIS 65A 43 SUR			Teléfono y Fax:																																																																										
C.C o NIT:		52635036			Banco/Sucursal:		BANCOLOMBIA		Cuenta No/Clase:		20016010909/A																																																																				
2. DATOS DEL COMPROMISO																																																																															
Compromiso a Pagar:		CT - CONTRATOS (CON / SIN LICITACIÓN)			No:		7302000		Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:		TOTAL																																																																				
Acta de Recibo No:					Nombre del Interventor:																																																																										
Detalle																																																																															
CTO-NO7302000-PLANILLA OGI_VIGENCIA-MAYO 2025-PERIDO DE:01-may 30-may-2025																																																																															
Tipo de Orden de Pago:		VIGENCIA																																																																													
3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL																																																																															
Fuente de financiación:				IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL																																																																											
				CDP		Código Rubro		Registro		Nombre		Valor Aplicación (Gasto)																																																																			
				1634		02-3-01-17-019-06-20240187-223061051		1324		Contratacion del Recurso Humano		\$7.679.123,00																																																																			
				VR BRUTO		SIETE MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL CIENTO VEINTITRES PESOS						\$7.679.123,00																																																																			
<table><tr><th>ID Rubro</th><th>Fuente</th><th>Detalle</th><th>Valor</th></tr><tr><td>02-3-01-17-019-06-20240187-223061051</td><td>01</td><td>12013</td><td>\$7.679.123,00</td></tr><tr><td>Tipo</td><td>Com</td><td>Objeto</td><td>Ingreso</td><td>Banco</td></tr><tr><td>023</td><td>20202009</td><td>91122</td><td>01-5-01-01-001</td><td></td></tr></table>				ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor	02-3-01-17-019-06-20240187-223061051	01	12013	\$7.679.123,00	Tipo	Com	Objeto	Ingreso	Banco	023	20202009	91122	01-5-01-01-001		<table><tr><th colspan="5">4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE</th></tr><tr><th>Descripción</th><th>% Descuento</th><th>Base de Retención</th><th>Código Contable</th><th>VALORES</th></tr><tr><td>Valor Bruto</td><td></td><td></td><td>5-1-11-79-0001</td><td>\$7.679.123,00</td></tr><tr><td>ESTAMPILLA - EST PROCULTURA 0,5%</td><td>.5</td><td>\$7.679.123,00</td><td>2-4-36-90-0003</td><td>\$38.396,00</td></tr><tr><td>RETEFUENTE-L.1607/12-ART 383 - PERS.NATURAL (PLA)</td><td>0</td><td>\$5.090.642,00</td><td>2-4-36-15-0001</td><td>\$68.350,00</td></tr><tr><td>ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%</td><td>2</td><td>\$7.679.123,00</td><td>2-4-36-90-0007</td><td>\$153.582,00</td></tr><tr><td>RETEICA- SERVICIOS 0,766%</td><td>.766</td><td>\$6.787.523,00</td><td>2-4-36-27-0001</td><td>\$51.992,00</td></tr><tr><td colspan="3">TOTAL DESCUENTOS</td><td colspan="2">\$312.320,00</td></tr><tr><td>VALOR NETO A GIRAR</td><td colspan="3">SIETE MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS TRES PESOS</td><td>\$7.366.803,00</td></tr><tr><td></td><td colspan="3">Código contable</td><td>2-4-01-02-0003</td></tr></table>								4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE					Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES	Valor Bruto			5-1-11-79-0001	\$7.679.123,00	ESTAMPILLA - EST PROCULTURA 0,5%	.5	\$7.679.123,00	2-4-36-90-0003	\$38.396,00	RETEFUENTE-L.1607/12-ART 383 - PERS.NATURAL (PLA)	0	\$5.090.642,00	2-4-36-15-0001	\$68.350,00	ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	2	\$7.679.123,00	2-4-36-90-0007	\$153.582,00	RETEICA- SERVICIOS 0,766%	.766	\$6.787.523,00	2-4-36-27-0001	\$51.992,00	TOTAL DESCUENTOS			\$312.320,00		VALOR NETO A GIRAR	SIETE MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS TRES PESOS			\$7.366.803,00		Código contable			2-4-01-02-0003
ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor																																																																												
02-3-01-17-019-06-20240187-223061051	01	12013	\$7.679.123,00																																																																												
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	\$7.679.123,00																																																																											
ESTAMPILLA - EST PROCULTURA 0,5%	.5	\$7.679.123,00	2-4-36-90-0003	\$38.396,00																																																																											
RETEFUENTE-L.1607/12-ART 383 - PERS.NATURAL (PLA)	0	\$5.090.642,00	2-4-36-15-0001	\$68.350,00																																																																											
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	2	\$7.679.123,00	2-4-36-90-0007	\$153.582,00																																																																											
RETEICA- SERVICIOS 0,766%	.766	\$6.787.523,00	2-4-36-27-0001	\$51.992,00																																																																											
TOTAL DESCUENTOS			\$312.320,00																																																																												
VALOR NETO A GIRAR	SIETE MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS TRES PESOS			\$7.366.803,00																																																																											
	Código contable			2-4-01-02-0003																																																																											
Valor amortización:																																																																															
Id fuente				Detalle																																																																											
01				Recursos Del Distrito																																																																											
12013				APORTE ORDINARIO																																																																											
MOVIMIENTO TESORERÍA																																																																															
Endosado a:																																																																															
Observaciones						Acreedor (Exclusivamente para transferencia de la administración)																																																																									
						Nombre _____																																																																									
						Cédula _____ Firma _____																																																																									
YURY ANGELICA MEDINA OSPINA GESTION DE PAGOS						YOLANDA PATRICIA VALDERRAMA CORTES Responsable del Presupuesto																																																																									
																																																																															

Medellín, 24 de junio de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS HACE CONSTAR:

Que CLAUDIA ANGELICA QUINTERO MORENO con documento de identidad C52635036, 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
2025-01-24	2025-07-31	INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES	PRINCIPAL DC	0000000001	1	0.522	EN COBERTURA

