
 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	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: DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS	CONTRATO No. 7115967	PERIODO DEL CONTRATO: Fecha de Inicio: 13/12/2024
		Fecha de Terminación: 31/05/2025
ENTIDAD CONTRATANTE: SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD / FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD		PLAZO DE EJECUCIÓN:
CONTRATISTA: MARTHA LILIANA TUNJO LOPEZ		PRÓRROGA: No Aplica
SUPERVISOR (Nombre y cargo): JOHANNA ANDREA TORRES RUIZ Asesora de Despacho Código 105, Grado 07		No Aplica
		SUSPENSIÓN Fecha de Inicio (Suspensión): Nueva Fecha de Terminación (Suspensión): No Aplica
		PERIODO DEL INFORME: 01/04/2025- 30/04/2025
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales especializados en la Dirección de Provisión de Servicios de Salud de la secretaria 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:	\$ 50.332.800 .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):	\$32.3356.800
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	\$ 8.988.000
SALDO POR EJECUTAR:	\$ 8.988.000

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, socialización, implementación y evaluación de los documentos técnicos y operativos requeridos para la ejecución de las acciones de los Equipos Básicos Extramurales en el marco del Modelo en Salud MAS Bienestar.	1.El 14 de abril, se hace entrega de la propuesta de libreto para el desarrollo de las acciones a través del contacto telefónico, por parte del promotor en el marco de la identificación de persona condiciones crónicas.	1_20240414_Estructura Guión e Contacto Telefonico_Envio 1_20250414_Estructura del Guion Contacto Telefónico condiciones cronicas
	2. El 1 de abril, se realiza entrega de las claridades a las observaciones que realizan las subredes a los lineamientos para posibles ajustes o precisiones en el marco de la operación,	2_20250401_Observaciones a Documentos Convenio EBEH Mod 2



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

	<p>3. Se realiza el 11 de abril la inducción a los equipos étnicos diferenciales étnicos, para la operación de las acciones en el marco de la fase 2 de los Equipos Básicos en Salud.</p> <p>4. Se realiza el ajuste a los documentos operativos el 3 de abril, según comentarios de las subredes y que se identifica como oportunidad de mejora</p>	<p>3_20250411_Acta Inducción EBEH_Diferenciales</p> <p>4_20250403_Documento_Operativo_Enfoque etnico EBEH V3 (1)</p> <p>4_2025040Ficha_Técnica_RBC-EBEH_V3</p> <p>Las evidencias reposan en el SharePoint designado por el supervisor y posterior a la aprobación en el aplicativo SECOP II.</p>
<p>2. Participar en la planeación, implementación y ejecución de acciones con enfoque poblacional diferencial desarrolladas por los Equipos Básicos Extramurales y participar en las instancias de diálogo y seguimiento a los resultados de los mismos en instancias de articulación intersectorial que faciliten la intervención distrital y local</p>	<p>1. Se realiza el 02 de marzo recopilación y envío de documentos al equipo Rrom Gitano para su revisión e inclusión de elementos en el desarrollo de la estrategia de acciones individuales, en la modalidad de atención en casa para el pueblo, en el marco del desarrollo del producto de política pública CONPES 40.</p> <p>2. se realiza el 25 de marzo junto con la subsecretaría de acciones colectivas más o menos la presentación de los lineamientos propuestos para el periodo de abril 2025, para su socialización en comité ampliado del 26 de Marzo.</p> <p>3. El 24 de abril se realiza encuentro técnico con el Kuagro Monari Palenque, para el dialogo del desarrollo del producto de política pública, desde los EBEH</p> <p>4. Se realiza el 24 de abril la entrega de información frente al manejo de la respuesta institucional por parte de los EBEH de la Minga Indígena que llega a Bogotá</p> <p>5. El 29 de abril se realiza seguimiento en campo a los EBEH; en el marco de la respuesta institucional a la Minga Indígena que se ubica en la universidad Nacional.</p> <p>6. El 28 de abril se realiza ajuste y envío de la propuesta de ficha técnica trabajada con el equipo para el desarrollo del evento académico del día de la familia.</p>	<p>11_20250327_Estructura_Roles_equipos_gestión_territorial</p> <p>2_20250414_Propuesta de Planeación</p> <p>3_20250424_Acta AT PALENQUERA</p> <p>4_20250424_RE Coordinación interinstitucional para atención de la Minga Indígena en Bogotá</p> <p>5_29042025 Jornada Completa identificación del Riesgo UNAL (2)</p> <p>6_20250428_Ficha Técnica Conmemoración día de la familia_Envío 6_20250428_Ficha Técnica del Conversatorio Semana de la Familia (1)</p>



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

	<p>7. Entre el 29 y 30 de abril, se realiza y envía la propuesta de abordaje a las gestantes que comparten la labor del cuidado, en articulación con SDIS</p>	<p>7_20250429_PPT_Manejo Gestantes 7_20250430_Propuesta abordaje gestantes- Casos emergentes</p> <p>Las evidencias reposan en el SharePoint designado por el supervisor y posterior a la aprobación en el aplicativo SECOP II.</p>
<p>3.Consolidar, analizar y reportar información de ejecución de las acciones desarrolladas por los Equipos Básicos Extramurales, elaborando informes o documentos que se requieran, así como los solicitados como apoyo a la supervisión.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Se realiza el 7 de abril la producción del documento de los roles de los EBEH a tener en cuenta en el taller de Gestión territorial a tener en cuenta en la metodología prevista. 2. Se realiza el 21 de abril, la entrega de información sobre las acciones con la población Embera para la prevención de enfermedades respiratorias dentro del plan de Choque Sectorial. 3. El 23 de abril, se realiza el cargue de la información en la matriz de claridades para dar respuesta a las dudas e inquietudes que presentan las Subredes, ante los lineamientos y Guías operativas 4. El 24 de abril, se realiza aportes a las fichas del sistema distrital del cuidado, 	<p>1_20250407_Matriz_roles y funciones_RevPM_v2</p> <p>2_20250421_Información acciones de respuesta ERA_Embera</p> <p>3_20250423 Formato Matriz de Precisiones Respuesta a las SISS SDS</p> <p>4_20250424_Información Fichas Sistema Distrital del Cuidado</p> <p>Las evidencias reposan en el SharePoint designado por el supervisor y posterior a la aprobación en el aplicativo SECOP II.</p>
<p>4. Apoyar a la Dirección de Provisión de Servicios de Salud 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.</p>	<p>1. el día 4 de abril se realiza aporte a la respuesta a la solicitud de comentarios a la reforma a la salud, solicitado por la cámara de representantes; en el marco de las acciones de los EBEH</p>	<p>1_20250403_Rta_PRIORITARIA_PROYECTO DE LEY 312 DE 2024 -CÁMARA_REFORMA A LA SALUD_Envío</p> <p>1_20250403_Rta_PRIORITARIA_PROYECTO DE LEY 312 DE 2024 -CÁMARA_REFORMA A LA SALUD_FORMATO</p>



 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	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

		Las evidencias reposan en el SharePoint designado por el supervisor y posterior a la aprobación en el aplicativo SECOP II.
5. Asistir a las reuniones programadas por la Dirección de Provisión de Servicios de Salud y las que le sean asignadas en nombre de la entidad relacionadas con el objeto contractual.	<p>1. el 3 de abril, se realiza participación en la sesión para ajustar detalles para la jornada taller del 24 de abril sobre el reconocimiento de los equipos de gestión territorial en el marco de la gestión territorial.</p> <p>2. El 8 de abril, se participa en el equipo Funcional de Etnias, para realizar seguimiento al plan de acción del espacio</p> <p>3. Se participa el 10 de abril en Finalizar el alistamiento del taller de Ruta Operativa Gestión Territorial a desarrollarse.</p> <p>4.El 22 de abril, se realiza encuentro de alistamiento, con coordinadores y dinamizadores para la preparación de la participación de los EBEH, en el taller a desarrollarse el 24 de abril</p> <p>El 24 de abril se participa en el taller de gestión territorial liderado por participación social para el encuentro y reconocimiento de las estructuras territoriales que apuntan a la gestión.</p>	<p>1_20250403_Acta_de_Construcción_de_la_ruta_operativa_para_la_gestión_territorial[1]</p> <p>2_20250408_Equipo Funcional de Etnias</p> <p>3_20250410_Reunión Gestión Territorial APS</p> <p>4_20250422_PPT Taller Gestión territorial EBEH 4_20250422_Socialización insumos Taller Gestión Territorial</p> <p>5_20250424_Taller Gestión Territorial APS</p> <p>Las evidencias reposan en el SharePoint designado por el supervisor y posterior a la aprobación en el aplicativo SECOP II.</p>
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 MAS Bienestar.	<p>1. se realiza el 9 de abril se realiza el aporte a los informes de desembolso de las Subredes, en el apartado de la obligación seis de los productos de Rehabilitación Basada en Comunidad y Proceso diferencial étnico.</p> <p>2. El 25 de abril se realiza el reporte de SEGPLAN, correspondiente al mes de enero y avance de febrero, Donde se incluyen las acciones realizadas desde las estrategias diferenciales RBC Y etnias</p>	<p>1_20250409_ Aportes Informe Supervisión Subredes 1_20250409_Aportes Informe Supervisión_Subredes_Envio</p> <p>2_20250425 SEGPLAN Gestión Familiar (1) 2_20250425_SEGPLAN_ Gestión Familiar_Envio</p> <p>Las evidencias reposan en el SharePoint designado por el supervisor y posterior a la aprobación en el aplicativo SECOP II.</p>

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:

	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

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:	Salud Total	Empresa:	Colpensiones	Empresa:	Positiva
				Nivel Riesgo:	1
Suma cancelada:	\$495.000	Suma cancelada:	\$633.000	Suma cancelada:	\$20.700
No Planilla:	85689298	No Planilla:	85689298	No Planilla:	85689298
Mes(es) cancelado(s):	Marzo	Mes(es) cancelado(s):	Marzo	Mes(es) cancelado(s):	Marzo

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: MARTHA LILIANA TUNJO LOPEZ Profesional Especializado
	FIRMA:
	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1012324065

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>82.14 %</u> de ejecución del contrato.	OTRAS OBSERVACIONES:

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 materializo el riesgo? (Marque con una X)		Observaciones (Describe 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.

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1012324065	MARTHA LILIANA TUNJO LOPEZ		CL 88 SUR 87N 18	3107687429	totunjolilliana@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D. C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-03	2025-03	I	08/04/2025	85689298	\$1.219.000	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	525.000	0		0		0	0	0	0	525.000	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	
25-14	Colpensiones	900336004-7	672.000	0	0	0	0	0	0	0	672.000	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	22.000				22.000	0	0	22.000			220	22.000	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	525.000	525.000
Pensión	1	672.000	672.000
Riesgos Laborales	1	22.000	22.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.219.000	1.219.000

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1012324065	MARTHA LILIANA TUNJO LOPEZ	CL 88 SUR 87N 18	3107687429	totunjolilliana@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-03	2025-03	I	08/04/2025	85689298	\$1.219.000	

DETALLE POR COTIZANTE																																														
INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES												PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																	
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Com. exonerado	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TOP	TAP	VBP	VBT	SILN	ISE	MA	MA	ASP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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	1012324065	TUNJO LOPEZ MARTHA LILIANA	59	0	N																			25-14	4.200.000	672.000	0	0	0	0	EPS002	4.200.000	525.000	14-23	4.200.000	1	22.000		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Entidad:	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD				
Código:	201	Unidad Eje:	01	Fecha Diligenciamiento:	02-APR-25

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre:	MARTHA LILIANA TUNJO LOPEZ	Regimen:	No Responsable
Dirección:	CL 88 SUR 87N 18	Teléfono y Fax:	
C.C o NIT:	1012324065	Banco/Sucursal:	BANCOLOMBIA
Cuenta No/Clase:			62459995132/A

2. DATOS DEL COMPROMISO

Compromiso a Pagar:	CONTRATACION DIRECTA	No:	7115967	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:	TOTAL
Acta de Recibo No:		Nombre del Interventor:			

Detalle

CTO-NO7115967-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	Nombre	Valor Aplicación (Gasto)	
692	02-3-01-17-019-06-20240187-225249000	524	PSS-001 Prestación de servicios al FFDS - SDS	\$8.988.000,00	
VR BRUTO		OCHO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL PESOS		\$8.988.000,00	

ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor	
02-3-01-17-019-06-20240187-225249000	01	12013	\$8.988.000,00	
Tipo	Com	Objeto	Ingreso	Banco
O23	20202009	91122	01-5-01-01-004-09	

4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
Valor Bruto			5-1-11-79-0001	\$8.988.000,00
RETEICA- SERVICIOS 0,766%	.766	\$7.944.500,00	2-4-36-27-0001	\$60.855,00
ESTAMPILLA - EST_PROCULTURA 0,5%	.5	\$8.988.000,00	2-4-36-90-0003	\$44.940,00
RETEFUENTE-L.1607/12- ART 383 - PERS.NATURAL (PLA)	0	\$5.958.375,00	2-4-36-15-0001	\$233.219,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	2	\$8.988.000,00	2-4-36-90-0007	\$179.760,00

Valor amortización:	TOTAL DESCUENTOS		\$518.774,00
Id fuente	Detalle	VALOR NETO A GIRAR	\$8.469.226,00
01	Recursos Del Distrito	OCHO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS VEINTISEIS PESOS	Código contable
12013	APORTE ORDINARIO		2-4-01-02-0003

MOVIMIENTO TESORERÍA

Endosado a:	
Observaciones	Acreeedor (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, **MARTHA LILIANA TUNJO LOPEZ** identificado con CC No. **1012324065**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD - NI. 800246953	Fecha de inicio de cobertura: 13/12/2024 Estado Afiliación: ACTIVO Fecha de inicio de Contrato: 13/12/2024 Fecha fin de Contrato: 31/05/2025 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 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): 202501015129405.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 12 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) | defensordelcliente@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