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: DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS	**CONTRATO No.** **7115967**	**PERIODO DEL CONTRATO:** Fecha de Inicio: 13/12/2024 Fecha de Terminación: 31/07/2025
ENTIDAD CONTRATANTE: SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD / FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD		**PLAZO DE EJECUCIÓN:** 7 meses 14 días **PRÓRROGA:**
CONTRATISTA: MARTHA LILIANA TUNJO LOPEZ		Fecha de Inicio (**Prórroga**): 01/06/2025 Fecha de Terminación (Prórroga): 31/07/2025 **SUSPENSIÓN**
SUPERVISOR (Nombre y cargo): **JOHANNA ANDREA TORRES RUIZ** Asesora de Despacho Código 105, Grado 07		Fecha de Inicio (Suspensión: Nueva Fecha de Terminación (Suspensión): No Aplica **PERIODO DEL INFORME:** 01/05/2025- 31/05/2025
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):	$ 18.874.800
VALOR INDEXACIÓN (SI APLICA):	$ 2.247.000
VALOR CEDIDO (SI APLICA)	$ 0
VALOR A LIBERAR (SI APLICA)	$ 0
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA O CESIONARIO (SI APLICA):	$43.142.400
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	$ 11.235.000
SALDO POR EJECUTAR:	$ 18.874.800

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. Se realiza el 07 de Mayo, el envío de información para el adecuado desarrollo de las acciones de los equipos étnicos diferenciales, en el producto de insumos ancestrales 2. Se realiza el 29 de mayo, la proyección de aval para el adecuado desarrollo de las acciones del RBC, en la Subred Suroccidente.	1.20250507_Orientación para la gestión de Insumos Ancestrales Embera Norte 2. 20250529_Proyección Aval Agente de Cambio Sur occidente

	3. El día 6 de mayo, se realiza aportes a la proyección de propuesta para la operación de los Equipos Básicos de Salud, financiados por el ministerio de Salud.	3. 20250506_ALCANCE PROPUESTA EBS SUBREDCO MAYO 5 LBC 1 Las evidencias reposan en el SharePoint designado por el supervisor y posterior a la aprobación en el aplicativo SECOP II.
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	1. El 9 de mayo de 2025 se realiza la diapositiva de los EBEH, cómo aporte al trabajo conjunto del sector, para la socialización del SIDICU 2. Durante la jornada del 9 de mayo de 2025 se realiza la socialización del SIDICU, a los equipos territoriales dentro de los que también se incluyen los EBEH, con el fin de fortalecer la articulación para la respuesta de este sistema. 3. El 14 de mayo de 2025 se presentaron orientaciones para el trabajo con comunidades afrodescendientes, de los EBEH en el marco de la rta diferencial. 4. El 20 de mayo de 2025 se llevó a cabo la Mesa de trabajo con la instancia de representación Raizal, un espacio de concertación y escucha activa con la comunidad, en el cual se identificaron acciones que permitan una atención intercultural, en el marco del cumplimiento del producto de política publica Raizal. 5. El 28 de mayo de 2025 se hace envío del formato de identificación y captación de usuarios raizales, herramienta que permite la aproximación a los casos identificados para la atención por los EBEH. 6. Durante la reunión del 28 de mayo de 2025, representantes de ACER, Equipos Básicos Extramurales de Hogar (EBEH), se dialoga sobre el fortalecimiento del abordaje integral en la comunidad raizal 7. El 13 de mayo de 2025 tuvo lugar una mesa de trabajo con los Agentes de Cambio de la Subred Centro Oriente, a modo de seguimiento y acompañamiento a las acciones.	1.20250506_Presentación encuentro de Socialización Equipo Territorial Salud 09 de Mayo – SIDICU 2. 20250509_Acta socialización SIDICU -SDS-3 3.20250514_Presentación Asistencia Técnica Afro.pptx_ Correo 4. 20250520_Acta Mesa Raizal 5. 20250528_Formato de identificación y captación de Usuarios_ Raizal 6.28052025_Reunion ACER_EBBE_ESP y Mas bienestar Raizal 7. 20250513_Mesa de trabajo Agentes de Cambio

		Las evidencias reposan en el SharePoint designado por el supervisor y posterior a la aprobación en el aplicativo SECOP II.
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.	1. Se realiza envío el 13 de mayo, del informe y evidencias del seguimiento del producto de política pública, Rrom Gitano, liderado por los EBEH. 2. Se realiza el 28 de mayo, un reporte de acciones emergentes de la Subred Centro oriente, a fin de identificar insumos para la factura 3. Durante el mes se realiza seguimiento a la programación de talento humano para la respuesta a las contingencias de la población Embera que se toma a través de la acción de hecho las instalaciones del Parque Nacional. 4. Durante el mes y de manera diaria, se realiza cargue y envío de las acciones realizadas por los equipos EBEH Étnicos Embera, en el marco de contingencias de la población Embera que se toma a través de la acción de hecho las instalaciones del Parque Nacional. 5. El 13 de mayo se realiza el evento de académico de conmemoración del día de la familia, el cual se antecede de documentos preparatorios.	1.20250513_Informes de Seguimiento Planes de Acción Políticas Etnicas I Trimestre de 2025 1. RE_ Informes de Seguimiento Planes de Acción Políticas Etnicas I Trimestre de 205 2.20250528_Revisión Acciones Centro Oriente Reprogramación. 3. 20250530_PROGRAMACIÓN CONTINGENCIAS 4. 20250530_Seguimiento Acciones Contingencia Embera Parque Nacional_Reportes PMU 5.20250513_Evento Académico Día de la Familia Las evidencias reposan en el SharePoint designado por el supervisor y posterior a la aprobación en el aplicativo SECOP II.
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.	1. E14 de mayo, se realiza proyección de la respuesta a la proposición de la Bancada del Polo democrático, que pretendía identificar elementos asociados al desarrollo de acciones en el marco del SIDICU y su aporte desde los EBEH, en la acción de auxiliar de cuidado. 2.Se realiza el 16 de mayo, la proyección de los aportes de la respuesta a PROPOSICIÓN 622 DE 2025; para el caso se realiza aportes asociados a los procesos diferénciales étnicos.	1.20250514_Rta_FORMATO RESPUESTA PROPOSICIÓN 598 DE 2025 2025ER20980 1.20250514_Correo_ Rta_FORMATO RESPUESTA PROPOSICIÓN 598 2.20250516_FORMATO RESPUESTA PROPOSICIÓN 622 DE 2025 2025ER21616 BANCADA ALIANZA VERDE

	3.El 16 de mayo, se realiza la proyección de aporte a la respuesta de la proposición 598, cuyo propósito pretendía identificar el aporte de los EBEH al SIDICU	3. 20250516_Rta Proposición 598 de 2025.
	4.Se realiza proyección de respuesta a la proposición de la bancada polo democrático alternativo// impactos y desafíos en las políticas sociales; el 19 de mayo donde se relacionan los avances se han logrado en la inclusión de poblaciones específicas (mujeres, comunidades étnicas, población migrante) dentro del modelo MAS Bienestar; dentro de las acciones de los EBEH étnicos	4. 20250519_FORMATO RESPUESTA PROPOSICIÓN 629 DE 2025 2025ER21649_ Aportes Liliana (1) 4.20250519_RTA2025ER21649_Proposicion 629 Consejo de Bogotá_Correo
	5.El 21 de mayo se realiza la proyección de la respuesta a la solicitud de la referente distrital de la política pública de Discapacidad, la cual presentaba la información de Cuidadores y acciones de Auxiliar de Cuidado realizadas por los EBEH, en el marco de la Estrategia RBC y que a su vez aporta a la política.	5.20250521_Rta solicitud Información Discapacidad_Cuidadores Política Pública Discapacidad
	6. El 22 de mayo, se realiza la proyección de la respuesta a la solicitud del consejo de Bogotá, que busca identificar la respuesta de la entidad con el Sistema Distrital de Cuidado en relación con mujeres cuidadoras pertenecientes a diferentes grupos poblacionales y étnicos en condición de vulnerabilidad, desde los EBEH y la respuesta de Auxiliar de Cuidado	6.20250522_2025ER21691_PROPOSICIÓN 635 DE 2025_CONCEJO DE BOGOTÁ_Correo 6.20250522_FORMATO RESPUESTA AJUSTADA PROPOSICIÓN 635 DE 2025 2025ER21691 (1) 7.20252605_RTA SOLICITUD 1986782025
	7.El 6 de mayo, se realiza proyección de la respuesta a la solicitud, de implementación de acciones de los EBEH, en el modelo MAS Bienestar para las poblaciones étnicas, 8. El 24 de mayo, se realiza aporte a la proyección de la respuesta que buscaba identificar el nivel de avance de los EBEH en el modelo MAS Bienestar, se realiza aporte en los apartados de enfoque diferencial, étnico y Discapacidad. 9. Se realiza el 5 de mayo, el informe de Mortalidad del niño Embera Yunior Waitoto; donde se relacionan las acciones realizadas por el equipo diferencial étnico Embera en las unidades donde habita esta población.	8.20250524_FORMATO RESPUESTA PROPOSICIÓN 622 DE 2025 2025ER21616 BANCADA ALIANZA VERDE MODELO TERRITORIAL DE SALUD 9.20250505_Informe_emergente_YUNIOR_WAITOTO_WAITOTO 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.	1. El 14 de mayo, se participa en la reunión, lidereada desde análisis y políticas y que se realizaba en ocasión de una respuesta a una movilización de personas con discapacidad, quienes hacen exigibilidad de derechos 2.Se participa el 15 de mayo en la sesión de la la mesa operativa Gestión Territorial donde se establecen acciones de articulación para el desarrollo de la gestión a realizar en la implementación de las accione en salud. 3. El 8 de abril, se participa en el equipo Funcional de Etnias, extraordinario, para realizar seguimiento al plan de acción del espacio.	1.20250514_Reunión movilizaciones SDS 2.20250515_Asistencia Equipo Gestor APS 3.20250529 Reunión extraordinaria equipo funcional de etnias 1 Las evidencias reposan en el SharePoint designado por el supervisor y posterior a la aprobación en el aplicativo SECOP II.
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.	1. El 24 de mayo se realiza la revisión de los informes cualitativos, de avances a la gestión de los productos Étnicos y de RBC 2.Se realiza el 13 de mayo, 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. 2. El 21 de mayo 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	1.20050524_Revisión de Informes Cualitativos de avance en la gestión mensual 2.20250513_Informe _ SEXTO INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN 3.20250521 SEGPLAN Gestión Familiar Las evidencias reposan en el SharePoint designado por el supervisor y posterior a la aprobación en el aplicativo SECOP II.
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:		
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:	Salud Total	Empresa:	Colpensiones	Empresa:	Positiva
				Nivel Riesgo:	1
Suma cancelada:	$495.000	Suma cancelada:	$633.000	Suma cancelada:	$20.700
No Planilla:	86272949	No Planilla:	86272949	No Planilla:	86272949
Mes(es) cancelado(s):	Abril	Mes(es) cancelado(s):	Abril	Mes(es) cancelado(s):	Abril

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: Liliana Tunjo Firmado digitalmente por Martha Liliana Tunjo Lopez Fecha: 2025.07.15 22:21:25 -05'00'
	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 100 % de ejecución del contrato.	**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: Firmado digitalmente por Johanna Andrea Torres Ruiz

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.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-04	2025-04	I	23/05/2025	86272949	$1.224.800	

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	7	2.500	0	527.500	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	7	3.100	0	675.100	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	7	200	22.200			220	22.200	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	7	0	0	0
ICBF				
0	7	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	527.500
Pensión	1	672.000	675.100
Riesgos Laborales	1	22.000	22.200
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	1.224.800

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-04	2025-04	I	23/05/2025	86272949	$1.224.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Vig Ppto: 2025

ORDEN DE PAGO

No: 506906

Usuario Dilig: YAMEDINA
Fecha de Impresión: 26/05/2025
Estado: GIRADA

Entidad:	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD				
Código:	201	Unidad Eje:	01	Fecha Diligenciamiento:	05-MAY-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-ABRIL 2025-PERIODO DE:01-abr 30-abr-2025

Tipo de Orden de Pago: VIGENCIA

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

Fuente de financiación:

ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor	
O2-3-01-17-019-06-20240187-225249000	01	12013	$8.988.000,00	
Tipo	Com	Objeto	Ingreso	Banco
O23	20202009	91122	O1-5-01-01-004-09	

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

CDP	Código Rubro	Registro	Nombre	Valor Aplicación (Gasto)
692	O2-3-01-17-019-06-20240187-225249000	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

4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
Valor Bruto			5-1-11-79-0001	$8.988.000,00
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
RETEICA- SERVICIOS 0,766%	.766	$7.944.500,00	2-4-36-27-0001	$60.855,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	2	$8.988.000,00	2-4-36-90-0007	$179.760,00

Valor amortización:

Id fuente	Detalle
01	Recursos Del Distrito
12013	APORTE ORDINARIO

TOTAL DESCUENTOS		$518.774,00
VALOR NETO A GIRAR	OCHO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS VEINTISEIS PESOS	$8.469.226,00
		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

Hacienda

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

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): 202501015293969.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 25 días del mes de mayo de 2025.

Cordialmente,

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
APO_13_2_2_FR01 v_09
MIS_4_1_3_FR15 v_010