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:** **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): **PERIODO DEL INFORME:** 01/06/2025- 30/06/2025
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):	$52.579.800
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	$ 9.437.400
SALDO POR EJECUTAR:	$ 9.437.400

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 16 de junio el Grupo Focal con el Pueblo Embera donde se propone identificar aspectos que den paso a la mejora de las acciones con este pueblo y en el marco de la respuesta del sector a sus necesidades en salud 2. Se realiza el 18 de junio el Grupo Focal con el Pueblo Wounaan Baud Mos, donde se propone identificar aspectos	1.20250616_Grupo focal embera 2.20250618_Grupo focal wounaan

	que den paso a la mejora de las acciones con este pueblo y en el marco de la respuesta del sector a sus necesidades en salud 3. El 19 de junio, se adelanta mesa de trabajo y sesión de grupo Focal con el equipo del Kilumba del pueblo Palenquero y delegados del Kuagro Monari Palenque Andi Bakata, para la revisión del avance del proceso y la identificación de posibles mejoras en la proyección de acciones en el marco del lineamiento. 4. En el marco de la respuesta a los compromisos del proceso de diálogo con el Kuagro Monari Palenque Andi Baka, se hace envió de la propuesta preliminar de los lineamientos de la operación del Kilumba.	3.20250619_Reunión kuagro- Kilumba 4.20250627_envio Documento Operativo Palenquero_ Concertación 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 16 de junio se realiza la organización de la jornada de reubicación del pueblo Embera, donde se proporcionan las orientaciones a las subredes para su desarrollo. 2. El 16 de junio se realiza el comité ampliado en la Subred Sur, donde se realiza la presentación y aclaración de las acciones con los pueblos étnicos 3. El 19 de junio, se hace envío al proceso de participación y servicio a la ciudadanía, del listado de productos que se ejecutan por parte de los EBEH, para tenerlos presentes en el desarrollo del plan local de cuidado 4. El 20 de junio, se realiza envió de las fuentes secundarias para la revisión y fortalecimiento del documento para los anexos del las Casas Mas Bienestar.	1.20250616_Programación Jornada Reubicación Embera 2.20250618_PPT_ comité ampliado Sur 3.20250619_Productos Equipos Mas Bienestar en tu Hogar_Gestión territorial 4.20250620_Revisión Literatura Salud Mental 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	1. El 02 de junio se realiza el envío de la base de asignación para el reporte de casos de la	1.20250602_Asisgnación base ruteo Raizal

acciones desarrolladas por los Equipos Básicos Extramurales, elaborando informes o documentos que se requieran, así como los solicitados como apoyo a la supervisión.	población Raizal en el marco de implementación de las acciones que cumplen los productos de políticas publicas	
	2. Se realiza el 3 de junio, la consolidación de las memorias del evento académico realizado en el mes de marzo en el marco de la conmemoración del día de la familia.	2.20250603_Memorias_Evento_Academico
	3. Se realiza el 3 de junio, la revisión de las salidas de información del proceso con las familias Embera, a fin de unificar los elementos para la realización del informe para los entes de control.	3.20250603_Revisión salidas Embera
	4. El 16 de junio, se realiza con el equipo Embera la revisión de las prioridades identificadas en las diferentes unidades, realizando su análisis y retroalimentando las acciones adelantadas, así como la unificación de estas.	4.20250616_seguimiento a prioridades Embera
	5. El 16 de junio, se realiza seguimiento a las acciones de la contingencia Embera del parque Nacional, con la descripción de las acciones realizadas de manera diaria, insumos para el reporte al PMU, instaurado para la respuesta integrada.	5.20250616_Seguimiento Acciones Contingencia Embera Parque Nacional_Reportes PMU
	6. El 30 de junio, se realiza el seguimiento a la programación del talento humano, para la atención, a las acciones de la contingencia Embera del parque Nacional insumos para el reporte al PMU, instaurado para la respuesta integrada.	6.20250630_PROGRAMACIÓN CONTINGENCIAS
		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. Se realiza el 3 de junio, la revisión y ajuste del informe del posible caso de código blanco, en el que se incluyen las acciones realizadas por los Equipos en la rta de atención en salud a la población Embera	1.20250603_INFORME DE CASO CODIGO BLANCO YOSENI QUERAGAMA BATEZA
	2. se realiza el 3 de junio, la proyección del aval solicitado por la subred norte para el desarrollo de las acciones de la estrategia RBc	2.20250603_Rta Aval Subred Norte

	3. El 6 de junio, se realiza la proyección de las acciones de los EBEH, para su desarrollo en el marco de las manzanas del cuidado.	3.20250606_Rta. SOlicitud Matriz Metas SIDIDU_EBE_SDS
	4. El 9 de junio, se realiza revisión y ajuste del informe de la gestante, donde se incluyen las acciones de los equipos, que intentan mitigar los riesgos de su estado de salud.	4.20250609_INFORME DE CASO ANA MILENA QUERAGAMA ARCE 4.20250609_RE. Informe de caso Usuaria Ana Milena Queregama_Correo
	5.El 10 y 17 de junio, se realiza la revisión de información para la proyección de informe de las acciones de los EBEH, que responde a las necesidades del pueblo Embera	5.20250610_Informe Semanal Acciones Embera 5.20250617_Informe semanal Embera
	6. Se realiza el 10 de junio, la proyección de la respuesta sobre las acciones de rehabilitación basada en comunidad que complementan la respuesta de la subdirección de acciones colectivas y que a su vez forman parte del proceso de atención a las personas con discapacidad en el marco del sistema distrital del cuidado.	6.20250610_Proposición No. 733_Aportes Martha SantaCruz y EBEH
	7. El 11 de junio se realizó la revisión y ajuste del plan de mejora proyectada por la subred norte el cual se orienta a mejorar la gestión de insumos y de equipos biomédicos para la atención de la población Embera en la unidad de la Florida.	7.20250611_2025-EE-53013_Planes de Mejora Subred Formato_Embera 7.20250611_Revisión Plan de Mejora Embera Subre Norte
	8. 7 de junio se realiza junto con la profesional de acciones colectivas la respuesta a las observaciones realizadas por la profesional de análisis y políticas en salud pública que requería ampliación o aclaración de algunas de las informaciones dadas en el marco de los informes para procuraduría.	8.20250627_Rta Observaciones Informe Semanal Acciones Embera 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 20 de junio se realizó participación en la reunión financiera para el conpes de las políticas públicas negras afrocolombianas raizales y palanqueras en búsqueda de afinar los elementos a tener en cuenta en el proceso de financiación de mencionados productos	1.20250620 _Reunion financiera CONPES CNARP (1)
	2. En el marco de la implementación de la gestión territorial se participa el 12 de junio en la	2.20250612_Acta Mesa Gestora

	mesa gestora donde se abordan temas de interés para su desarrollo en el nivel local, zonal y distrital 3. El 17 de junio se realiza participación en el equipo funcional étnico, donde se hace seguimiento al plan de acción en el cual se vinculan actividades para los equipos básicos extramurales de hogar	3.20250627_Acta equipo funcional extraordinaria 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 12 de junio se realiza los aportes al informe de supervisión de las redes integrales de servicios de salud en las líneas operativas étnicas y de RBC El 24 de junio se realizan aportes y envío del Reporte SEGPLAN del equipo de gestión familiar; Donde se relacionan las actividades realizadas durante el mes de junio.	1. 20250612_ Aportes Informe Supervisión_Subredes (1) 1. 20250612_ Aportes Informe Supervisión_Subredes (1)_Correo 2. 20250624 SEGPLAN Gestión Familiar 2. 20250625_Segplan Junio- 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:

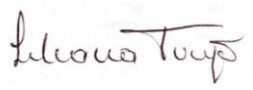
DECLARACIÓN: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las asignaciones realizadas, efectivamente desarrolladas en el periodo indicado en el mismo, declarando que seré responsable por las afirmaciones 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:	$527.800	Suma cancelada:	$675.500	Suma cancelada:	$22.200
No Planilla:	87081896	No Planilla:	87081896	No Planilla:	87081896
Mes(es) cancelado(s):	Mayo	Mes(es) cancelado(s):	Mayo	Mes(es) cancelado(s):	Mayo

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 86.84% 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	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-05	I	25/06/2025	87081896	$1.225.500	

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	8	2.800	0	527.800	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	8	3.500	0	675.500	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	8	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	8	0	0	0
ICBF				
0	8	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	527.800
Pensión	1	672.000	675.500
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	1.225.500

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	
2025-05	2025-05	I	25/06/2025	87081896	$1.225.500	

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	Estudiante	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: 509704

Usuario Dilig: YAMEDINA
Fecha de Impresión: 16/07/2025
Estado: GIRADA

Entidad:	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD				
Código:	201	Unidad Eje:	01	Fecha Diligenciamiento:	04-JUN-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:	IN - INDEXACION CONTRATOS (CON / SIN LICITACIÓN)	No:	7115967	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:	TOTAL
Acta de Recibo No:		Nombre del Interventor:			

Detalle

CTO-IN7115967-PLANILLA OGI_VIGENCIA-MAYO 2025-PERIODO DE:01-ene 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)
2747	O2-3-01-17-019-06-20240187-225249513	2992	Indexación - Contratacion del Recurso Humano	$795.438,00

VR BRUTO	SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS	$795.438,00

ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor	
O2-3-01-17-019-06-20240187-225249513	01	12013	$795.438,00	
Tipo	Com	Objeto	Ingreso	Banco
O23	20202009	91122	O1-5-01-01-001	

4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
Valor Bruto			5-1-11-79-0001	$795.438,00
RETEICA- SERVICIOS 0,766%	.766	$703.038,00	2-4-36-27-0001	$5.385,00
ESTAMPILLA - EST_PROCULTURA 0,5%	.5	$795.438,00	2-4-36-90-0003	$3.977,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	2	$795.438,00	2-4-36-90-0007	$15.909,00
RETEFUENTE-L.1607/12-ART 383 - PERS.NATURAL (PLA)	0	$527.315,00	2-4-36-15-0001	$36.550,00

Valor amortización:

Id fuente	Detalle
01	Recursos Del Distrito
12013	APORTE ORDINARIO

TOTAL DESCUENTOS		$61.821,00
VALOR NETO A GIRAR	SETECIENTOS TREINTA Y TRES MIL SEISCIENTOS DIECISIETE PESOS	$733.617,00
		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

FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Vig Ppto: 2025

ORDEN DE PAGO

No: 509955

Usuario Dilig: YAMEDINA
Fecha de Impresión: 16/07/2025
Estado: GIRADA

Entidad:	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD				
Código:	201	Unidad Eje:	01	Fecha Diligenciamiento:	04-JUN-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:	IN - INDEXACION CONTRATOS (CON / SIN LICITACIÓN)	No:	7115967	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:	TOTAL
Acta de Recibo No:		Nombre del Interventor:			

Detalle

CTO-INVF7115967-PLANILLA OGI_VIGENCIA-MAYO 2025-PERIODO DE:01-ene 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)
2733	O2-3-01-17-019-06-20240187-225249513	2893	Indexación - Contratacion del Recurso Humano	$1.451.562,00

VR BRUTO	UN MILLON CUATROCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL QUINIENTOS SESENTA Y DOS PESOS	$1.451.562,00

ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor	
O2-3-01-17-019-06-20240187-225249513	01	12013	$1.451.562,00	
Tipo	Com	Objeto	Ingreso	Banco
O23	20202009	91122	O1-5-01-01-004-09	

4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
Valor Bruto			5-1-11-79-0001	$1.451.562,00
ESTAMPILLA - EST_PROCULTURA 0,5%	.5	$1.451.562,00	2-4-36-90-0003	$7.258,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	2	$1.451.562,00	2-4-36-90-0007	$29.031,00
RETEFUENTE-L.1607/12-ART 383 - PERS.NATURAL (PLA)	0	$962.275,00	2-4-36-15-0001	$66.698,00
RETEICA- SERVICIOS 0,766%	.766	$1.282.962,00	2-4-36-27-0001	$9.827,00

Valor amortización:

Id fuente	Detalle
01	Recursos Del Distrito
12013	APORTE ORDINARIO

TOTAL DESCUENTOS		$112.814,00
VALOR NETO A GIRAR	UN MILLON TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS	$1.338.748,00
		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

FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Vig Ppto: 2025

ORDEN DE PAGO

No: 510070

Usuario Dilig: YAMEDINA
Fecha de Impresión: 16/07/2025
Estado: GIRADA

Entidad:	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD				
Código:	201	Unidad Eje:	01	Fecha Diligenciamiento:	04-JUN-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-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
O2-3-01-17-019-06-20240187-225249000	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	$5.958.360,00	2-4-36-15-0001	$412.991,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	2	$8.988.000,00	2-4-36-90-0007	$179.760,00
RETEICA- SERVICIOS 0,766%	.766	$7.944.400,00	2-4-36-27-0001	$60.854,00

Valor amortización:

Id fuente	Detalle
01	Recursos Del Distrito
12013	APORTE ORDINARIO

TOTAL DESCUENTOS		$698.545,00
VALOR NETO A GIRAR	OCHO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS	$8.289.455,00
		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 COMPAÑÍA 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:** 05/06/2025 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Fecha de inicio de Contrato:** 04/06/2025 **Fecha fin de Contrato:** 31/07/2025 **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): 20250101638752.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 4 días del mes de junio 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