

	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: <i>Subdirección de Gestión de Riesgo en Emergencias y Desastres</i>	CONTRATO No. 7116899	PERIODO DEL CONTRATO:
		Fecha de Inicio: 08/12/2025
		Fecha de Terminación: 27/05/2025
ENTIDAD CONTRATANTE: Fondo Financiero Distrital de Salud		PLAZO DE EJECUCIÓN: <i>Cinco (5) meses y veinte (20) días</i>
		PRÓRROGA: Dos (2) meses y cuatro (4) días
CONTRATISTA: LUCIANA ESTHER RESTREPO ATUESTA		Fecha de Inicio (Prórroga): 28/05/2025
		Fecha de Terminación (Prórroga): 31/07/2025
		SUSPENSIÓN: N/A
SUPERVISOR (Nombre y cargo): <i>DRA. LINDA VICTORIA ARIZA ROMERO</i> <i>Subdirección de Gestión de Riesgo en Emergencias y Desastres</i> <i>Subdirectora Técnica – Código 068 Grado 06</i>		Fecha de Inicio (Suspensión): N/A
		Nueva Fecha de Terminación (Suspensión): N/A
		PERIODO DEL INFORME: 01/06/2025 – 30/06/2025
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar Servicios profesionales especializados en la Subdirección de Gestión de Riesgo en Emergencias y Desastres, para ejecutar acciones de planificación, preparación, respuesta y recuperación ante situaciones cotidianas, emergencias, desastres o potenciales situaciones de riesgo de origen natural, antrópico o complejos que afecten la salud física y mental y ameriten el fortalecimiento del talento humano que participe de las acciones tanto en el Sistema Distrital de Emergencias y Cambio Climático y el Sistema de Emergencias Médicas - SEM.		

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	\$39.364.633
VALOR ADICIÓN (SI APLICA):	\$15.317.474
VALOR INDEXACIÓN (SI APLICA):	\$1.701.941
VALOR CEDIDO (SI APLICA)	\$0
VALOR A LIBERAR (SI APLICA)	\$0
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA O CESIONARIO (SI APLICA):	\$41.795.977
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	\$7.294.035
SALDO POR EJECUTAR:	\$7.294.035

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 asistir a las instancias o unidades de coordinación que sean activadas por situaciones de riesgo o emergencias y que le sean asignadas por el supervisor.	Asistencia a PMU Decreto 053 4 de junio.	Evidencia. SharePoint Carpeta. Obligación No.1_junio_2025
2. Realizar el seguimiento de la implementación de los planes de salud y primeros auxilios aprobados, así como la asistencia puesta de mando unificados previos de las	1. Asistencia al estadio el Campin para confirmación de recursos en salud para el partido liga Betplay Santa Fe– Millonarios el 1 de junio.	Evidencia. SharePoint Carpeta. Obligación No.2_junio_2025

 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

aglomeraciones de público y que le sean asignadas.	2. Asistencia a Movistar Arena para confirmación de recursos en salud para el evento Lanzamiento Alumbra 2025 el 21 de junio	
3. Apoyar en recepcionar las activaciones de potenciales riesgos o emergencias e implementar acciones de respuesta las cuales deben quedar documentadas en los formatos respectivos y reportar el desarrollo del potencial riesgo o emergencias	1. Asistencia a turno de disponibilidad de respuesta noche 4 de junio. 2. Asistencia a turno de disponibilidad de respuesta día 15 de junio 3. Asistencia a turno de disponibilidad de respuesta noche 22 de junio	Evidencia. SharePoint Carpeta. Obligación No.3_junio_2025
4. Apoyar en Implementar acciones de asistencia técnica y evaluación de Planes de Gestión de Desastres en el Contexto Hospitalario a instituciones prestadoras de servicios de salud públicas y privadas, así como participar en las simulaciones o simulacros que le sean asignadas por el supervisor	1. Elaboración del documento para dar alcance al correo de solicitud de información enviado por directora de DUES. 3 de junio. 2. Elaboración de requerimiento para contratación de personal de infraestructura para apoyo a SGRED fase 2 proyecto URBAN. 3 de junio 3. Alistamiento para presentación con directivas de las Subredes. 5 de junio. 4. Reunión con directivas de las subredes. 6 de junio. 5. Adjunto presentación Power Point reunión Subredes. 6 de junio. 6. Asistencia técnica Clínica Nogales. 6 de junio. 7. Elaboración de forms para evaluación inicial de daños en instituciones prestadoras de servicios de salud tras el sismo del 8 de junio. 8 de junio 8. Mesa de trabajo con OPS-Alejandra Mendoza con el fin de determinar estrategia de trabajo con las instituciones prestadoras de servicios de salud para realizar evaluación de los daños tras el sismo del 8 de junio. 9 de junio 9. Articulación pos evento sísmico con OPS. 10 de junio. 10. Asistencia técnica herramienta ERES. 11 de junio. 11. Asistencia a capacitación herramienta JEROS de OPS. 1/ 4. 16 de junio. 12. Asistencia a capacitación herramienta JEROS de OPS. 2/ 4. 17 de junio. 13. Asistencia técnica Clínica Nogales. 19 de junio. 14. Mesa de trabajo con OPS Cooperación pos evento sísmico. 19 de junio. 15. Acompañamiento a OPS para levantamiento de encuestas en el marco del proyecto URBAN FASE II. 24 de junio 16. Asistencia al comité Operativo de Emergencias de subred suroccidente. 24 de junio 17. Acompañamiento a OPS para levantamiento de encuestas en el marco del proyecto URBAN FASE II. 25 de junio.	Evidencia. SharePoint Carpeta. Obligación No.4_junio_2025

	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

	18. Acompañamiento a OPS para levantamiento de encuestas en el marco del proyecto URBAN FASE II. 26 de junio.	
5. Apoyar en Orientar las acciones para el fortalecimiento del talento humano del Sistema de Emergencias Médicas y comunicación del riesgo.	1. Asistencia a mesa de trabajo con Pilar Espitia, Marco Puello del área de planeación de la SDS para ajustar la matriz de salidas no conformes. 12 de junio. 2. Elaboración de presentación en PowerPoint para alistamiento para Vortechia. 16 de junio. 3. Ajuste a matriz de secretaría de gobierno para trabajar sobre productos 5.1.3 y 5.1.4 de SGRED como alistamiento para Vortechia. 16 de junio. 4. Asistencia a capacitación ARTEFACTOS EXPLOSIVOS CON MEBOG. 17 de junio	Evidencia. SharePoint Carpeta. Obligación No.5_junio_2025

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.

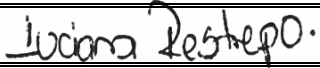
INFORMACIÓN PAGOS SEGURIDAD SOCIAL

APORTES EN SALUD		APORTES EN PENSIÓN		APORTES RIESGOS LABORALES	
Empresa:	Salud Total	Empresa:	SKANDIA	Empresa:	SURA
				Nivel Riesgo:	5
Suma cancelada:	\$347.400 \$17.900	Suma cancelada:	\$ 444.600 \$23.000	Suma cancelada:	N/A
No Planilla:	7972344316 7980396899	No Planilla:	7972344316 7980396899	No Planilla:	N/A
Mes(es) cancelado(s):	Mayo 2025 Mayo (N) 2025	Mes(es) cancelado(s):	Mayo 2025 Mayo (N) 2025	Mes(es) cancelado(s):	N/A

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:	LUCIANA ESTHER RESTREPO ATUESTA
	FIRMA:	
	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	32.769.632

	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

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 y un cumplimiento hasta la fecha de reporte del 51,56% de ejecución de la adición y prórroga 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 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	NO APLICA
9	Inadecuado manejo de la información a la cual tiene acceso el contratista		X	NO APLICA
10	Demoras por parte de la entidad contratante (Supervisor) en la aprobación de los productos y/o informes presentados por el contratista		X	NO APLICA
11	Suspensión o cancelación de la tarjeta o matrícula profesional, para aquellas profesiones que así lo establecen		X	NO APLICA
SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO: DRA. LINDA VICTORIA ARIZA ROMERO			
	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: PAOLA RAMIREZ
	FIRMA: El presente informe es revisado por el apoyo a 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.

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.

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
230901	230901-SKANDIA OBLIGATORIO	1	\$ 444.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 2.600	\$ 0	\$ 444.600	\$ 2.600	\$ 447.200
SUBTOTALES:										\$ 444.600	\$ 2.600	\$ 447.200

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
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 347.400	\$ 0	\$ 2.100	\$ 0	\$ 347.400	\$ 2.100	\$ 0	\$ 349.500
SUBTOTALES:									\$ 347.400		\$ 2.100		\$ 347.400	\$ 2.100	\$ 0	\$ 349.500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																						
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES																		
Nº	IDENTIFICA CIÓN	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	LWA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL				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
1	CC 32769632	RESTREPO A TUESTA LUCIANA ESTHER	INDEPEND		\$ 2.778.680				NO																		230901- SKANDIA OBLIGATO RIO	30	\$ 2.778.680	\$ 444.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 444.600	EPS002- SALUD TOTAL	30	\$ 2.778.680	\$ 347.400	\$ 0	\$ 347.400		\$ 0	\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO:	\$ 796.700
----------------------	-------------------

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
230901	230901-SKANDIA OBLIGATORIO	1	\$ 22.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 700	\$ 0	\$ 22.300	\$ 700	\$ 23.000
SUBTOTALES:										\$ 22.300	\$ 700	\$ 23.000

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
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 17.400	\$ 0	\$ 500	\$ 0	\$ 17.400	\$ 500	\$ 0	\$ 17.900
SUBTOTALES:									\$ 17.400				\$ 17.400	\$ 500	\$ 0	\$ 17.900

[illegible]

TOTAL PAGADO:	\$ 40.900
----------------------	------------------

Medellín, 18 de junio de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS HACE CONSTAR:

Que LUCIANA ESTHER RESTREPO ATUESTA con documento de identidad C32769632, 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
2024-12-08	2025-07-31	INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES	DCRUE R5	0000000011	5	6.96	EN COBERTURA



BOGOTÁ SECRETARÍA DE SALUD FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD ORDEN DE PAGO Vig Ppto: 2025 No: 510071 Usuario Dilig: YAMEDINA Fecha de Impresión: 22/07/2025 Estado: GIRADA													
Entidad:		FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD											
Código:		201		Unidad Eje:		01		Fecha Diligenciamiento:		04-JUN-25			
1. DATOS DEL BENEFICIARIO													
Nombre:		LUCIANA ESTHER RESTREPO ATUESTA			Regimen:		No Responsable						
Dirección:		CL 161 54 87			Teléfono y Fax:								
C.C o NIT:		32769632			Banco/Sucursal:		DAVIVIENDA		Cuenta No/Clase:		008670365611/A		
2. DATOS DEL COMPROMISO													
Compromiso a Pagar:		CV - CONVENIO INTERSINSTITUCIONAL			No:		7116899		Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:		TOTAL		
Acta de Recibo No:					Nombre del Interventor:								
Detalle													
CTO-NO7116899-PLANILLA OGI_VIGENCIA-MAYO 2025-PERIDO DE:01-may 27-may-2025													
Tipo de Orden de Pago:		VIGENCIA											
3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL													
Fuente de financiación:				IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL									
				CDP		Código Rubro		Registro		Nombre		Valor Aplicación (Gasto)	
				488		02-3-01-17-019-05-20240200-237084000		363		CRUE-Prestación de servicios al FFDS - SDS, Servicio de articulación de los integrantes del Sistema Nacional de Gestión d		\$6.252.030,00	
				VR BRUTO		SEIS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL TREINTA PESOS						\$6.252.030,00	
ID Rubro				Fuente		Detalle		Valor					
02-3-01-17-019-05-20240200-237084000				01		12013		\$6.252.030,00					
Tipo				Com		Objeto		Ingreso		Banco			
023				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		\$6.252.030,00			
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%				2		\$6.252.030,00		2-4-36-90-0007		\$125.041,00			
ESTAMPILLA - EST_PROCLTURA 0,5%				.5		\$6.252.030,00		2-4-36-90-0003		\$31.260,00			
RETEICA- SERVICIOS 0,766%				.766		\$5.539.130,00		2-4-36-27-0001		\$42.430,00			
RETEFUENTE-L.1607/12-ART 383 - PERS.NATURAL (PLA)				0		\$4.154.422,00		2-4-36-15-0001		\$53.899,00			
TOTAL DESCUENTOS										\$252.630,00			
VALOR NETO A GIRAR						CINCO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS PESOS				\$5.999.400,00			
								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							
													

BOGOTÁ

SECRETARÍA DE SALUD

FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD

ORDEN DE PAGO

Vig Ppto: 2025

No: 512271

Usuario Dilig: YAMEDINA
Fecha de Impresión: 22/07/2025
Estado: GIRADA

Entidad:	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD				
Código:	201	Unidad Eje:	01	Fecha Diligenciamiento:	02-JUL-25
1. DATOS DEL BENEFICIARIO					
Nombre:	LUCIANA ESTHER RESTREPO ATUESTA	Regimen:	No Responsable		
Dirección:	CL 161 54 87	Teléfono y Fax:			
C.C o NIT:	32769632	Banco/Sucursal:	DAVIVIENDA	Cuenta No/Clase:	008670365611/A
2. DATOS DEL COMPROMISO					
Compromiso a Pagar:	CONTRATACION DIRECTA	No:	7116899	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:	TOTAL
Acta de Recibo No:		Nombre del Interventor:			
Detalle					
CTO-AD7116899-PLANILLA OGI_VIGENCIA-JUNIO 2025-PERIDO DE:28-may 30-may-2025					
Tipo de Orden de Pago:	VIGENCIA				
3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL					
Fuente de financiación:		IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL			
		CDP	Código Rubro	Registro	Nombre
		3052	02-3-01-17-019-05-20240200-237084051	3691	Contratación del Recurso Humano
		VR BRUTO			SETECIENTOS VEINTINUEVE MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS
					\$729.404,00
ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor		
02-3-01-17-019-05-20240200-237084051	01	12013	\$729.404,00		
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	\$729.404,00
ESTAMPILLA - EST. PROCULTURA 0,5%		.5	\$729.404,00	2-4-36-90-0003	\$3.647,00
RETEFUENTE-L.1607/12-ART 383 - PERS.NATURAL (PLA)		0	\$484.676,00	2-4-36-15-0001	\$13.437,00
RETEICA- SERVICIOS 0,766%		.766	\$646.204,00	2-4-36-27-0001	\$4.950,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%		2	\$729.404,00	2-4-36-90-0007	\$14.588,00
TOTAL DESCUENTOS			\$36.622,00		
Valor amortización:					
Id fuente	Detalle				
01	Recursos Del Distrito				
12013	APORTE ORDINARIO				
VALOR NETO A GIRAR		SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL SETECIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS		\$692.782,00	
				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			
					

Carrera 32 No. 12 - 81
Teléfono: 3649090
www.saludcapital.gov.co

icontec

ISO 9001

CERTIFIED

ISO Net

MANAGEMENT SYSTEM

CO-SC-CER155793

CO-SC-CER155793

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.



Tribunal Nacional de Ética Médica

Ley 23 / 81 - Artículo 63

C3276963200251446

Código de verificación

**EL SUSCRITO PRESIDENTE DEL TRIBUNAL
NACIONAL DE ÉTICA MÉDICA
CERTIFICA**

Que consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones del Tribunal Nacional de Ética Médica el(a) doctor(a) **LUCIANA ESTHER RESTREPO ATUESTA**, identificado(a) con C.C. No. 32769632 y T.P. o R.M. No. 1285/1999 del(a) Secretaría de Salud Distrital de Barranquilla, no registra sanciones vigentes.

Nota: Esta certificación de antecedentes contiene las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones que se encuentren vigentes en dicho momento. Link de Verificación de certificado de antecedentes www.tribunalnacionaldeeticamedica.org/certificados/validar/

“EL PRESENTE CERTIFICADO NO ACREDITA LA CONDICION DE MÉDICO”

Dada en Bogotá, D. C., el miércoles 18 junio 2025 a solicitud del(a) interesado(a).


HERMAN REDONDO GOMEZ
Presidente



Calle 147 No. 19-50 Oficina 32 Centro Comercial Futuro Tels. (601)7212847 Bogotá D. C.

E - Mail antecedentes@tribunalnacionaldeeticamedica.org, www.tribunalnacionaldeeticamedica.org

antecedentestribunal@outlook.com

Esitorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

▼ ÁREA DE APROBACIÓN

La fase del proceso fue aprobada.

Flujos de aprobación 1

MOSTRAR DETALLES

Flujos de aprobación 2

MOSTRAR DETALLES

Flujos de aprobación 3

MOSTRAR DETALLES

- 1 Información general
- 2 Condiciones
- 3 Bienes y servicios
- 4 Documentos del Proveedor
- 5 Documentos del contrato
- 6 Información presupuestal
- 7 Ejecución del Contrato
- 8 Modificaciones del Contrato
- 9 Incumplimientos

⬅ Volver

ImprimirModificar<>

Ejecución del Contrato

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

Plan de Pagos

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor neto de la factura	Valor total de la factura	Valor a pagar	Estado
Pago 001	PAGO 001	2/01/2025 11:32 AM (UTC -5 horas)	2/01/2025 12:00 AM (UTC -5 horas)	5.325.803 COP	5.325.803 COP	5.325.803 COP	Pagado Detalle
Pago 002	002	3/02/2025 12:02 PM (UTC -5 horas)	3/02/2025 12:00 PM (UTC -5 horas)	6.946.700 COP	6.946.700 COP	6.946.700 COP	Pagado Detalle
Pago 003	003	3/03/2025 12:45 PM (UTC -5 horas)	3/03/2025 12:00 PM (UTC -5 horas)	6.946.700 COP	6.946.700 COP	6.946.700 COP	Pagado Detalle
Pago 004	PAGO 004	1/04/2025 7:10 AM (UTC -5 horas)	1/04/2025 12:00 PM (UTC -5 horas)	6.946.700 COP	6.946.700 COP	6.946.700 COP	Pagado Detalle
Pago 005	005	2/05/2025 7:04 AM (UTC -5 horas)	2/05/2025 12:00 PM (UTC -5 horas)	6.946.700 COP	6.946.700 COP	6.946.700 COP	Pagado Detalle
Pago 006	006	3/06/2025 9:00 AM (UTC -5 horas)	3/06/2025 12:00 PM (UTC -5 horas)	7.641.368 COP	7.641.368 COP	7.641.368 COP	Pagado Detalle
Pago 007	007	3/06/2025 11:33 AM (UTC -5 horas)	3/06/2025 12:00 PM (UTC -5 horas)	1.042.006 COP	1.042.006 COP	1.042.006 COP	Pagado Detalle
Pago 008	PAGO 008	2/07/2025 11:51 AM (UTC -5 horas)	1/07/2025 12:00 PM (UTC -5 horas)	6.946.700 COP	6.946.700 COP	6.946.700 COP	Rechazado Detalle

Balance de pagos y Balance de entregas

		% del valor del contrato	% del valor amortizado
Valor total contrato:	56.384.048,00 COP	-	-
Valor anticipo:	0,00 COP	0%	-
Valor de las entregas	0,00 COP	0%	-
Valor facturado:	41.795.977,00 COP	74,13%	-
Valor facturado pendiente de pago:	0,00 COP	0%	-
Valor pagado:	41.795.977,00 COP	74,13%	-
Valor amortizado del anticipo:	0,00 COP	0%	0%
Valor pendiente de amortizar:	0,00 COP	0%	0%
Valor pendiente de ejecución:	14.588.071,00 COP	25,87%	-
Valor pendiente de entrega:	56.384.048,00 COP	100%	-

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
A_DICIEMBRE 2024.zip (Archivado)	A_DICIEMBRE 2024.zip	Proveedor Descargar Detalle
☐ ACTA DE INICIO CTO 7116899.pdf	ACTA DE INICIO CTO 7116899.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ ADICION - PRÓRROGA Certificación ARL Luciana Esther Atuesta.pdf	ADICION - PRÓRROGA Certificación ARL Luciana Esther Atuesta.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ AMPLIACION_ARL_LUCIANA RESTREPO.pdf	AMPLIACION_ARL_LUCIANA RESTREPO.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ ARL LUCIANA ESTHER RESTREPO ATUESTA.pdf	LUCIANA ESTHER RESTREPO ATUESTA.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ CDP_488 VF 7116899.pdf	CDP_488 VF 7116899.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ CRP 2024 CTO 7116899.pdf	CRP 2024 CTO 7116899.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ CRP ADICION CTO 7116899.pdf	CRP ADICION CTO 7116899.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ EVIDENCIA PAGO 04_2025_MARZO (1).zip	EVIDENCIA PAGO 04_2025_MARZO (1).zip	Proveedor Descargar Detalle
EVIDENCIA PAGO 05_2025_ABRIL.zip (Archivado)	EVIDENCIA PAGO 05_2025_ABRIL.zip	Proveedor Descargar Detalle
☐ EVIDENCIA PAGO 06_2025_MAYO (1).zip	EVIDENCIA PAGO 06_2025_MAYO (1).zip	Proveedor Descargar Detalle
EVIDENCIA PAGO 06_2025_MAYO.zip (Archivado)	EVIDENCIA PAGO 06_2025_MAYO.zip	Proveedor Descargar Detalle
☐ EVIDENCIA PAGO 07_2025_MAYO (2).zip	EVIDENCIA PAGO 07_2025_MAYO (2).zip	Proveedor Descargar Detalle
EVIDENCIA PAGO07_2025_JUNIO.zip (Archivado)	EVIDENCIA PAGO07_2025_JUNIO.zip	Proveedor Descargar Detalle
☐ EVIDENCIA_PAGO 01_2024_DICIEMBRE.zip	EVIDENCIA_PAGO 01_2024_DICIEMBRE.zip	Proveedor Descargar Detalle
☐ EVIDENCIA_PAGO 02_2025_ENERO.zip	EVIDENCIA_PAGO 02_2025_ENERO.zip	Proveedor Descargar Detalle
☐ EVIDENCIA_PAGO 03_2025_FEBRERO.zip	EVIDENCIA_PAGO 03_2025_FEBRERO.zip	Proveedor Descargar Detalle
EVIDENCIA_PAGO 04_2025_ABRIL.zip (Archivado)	EVIDENCIA_PAGO 04_2025_ABRIL.zip	Proveedor Descargar Detalle
☐ EVIDENCIA_PAGO 05_2025_ABRIL.zip	EVIDENCIA_PAGO 05_2025_ABRIL.zip	Proveedor Descargar Detalle
EVIDENCIAS_FEBRERO 2025.zip (Archivado)	EVIDENCIAS_FEBRERO 2025.zip	Proveedor Descargar Detalle
☐ Legalización Contrato No 7116899.pdf	Legalización Contrato No 7116899.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ REG_363 VF 7116899.pdf	REG_363 VF 7116899.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ REG_3691 ADICION CTO No. 7116899.pdf	REG_3691 ADICION CTO No. 7116899.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ SISCO - Legalización Modificación Contrato No.7116899 VF.pdf	SISCO - Legalización Modificación Contrato No.7116899 VF.pdf	Comprador Descargar Detalle

BorrarCargar nuevo

⬅ Volver

ImprimirModificar<>