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 de Salud	**CONTRATO No. 8065462 DE 2025**	**PERIODO DEL CONTRATO:**
		Fecha de Inicio: 14/07/2025
		Fecha de Terminación: 13/11/2025
ENTIDAD CONTRATANTE: **Fondo Financiero Distrital de Salud**		**PLAZO DE EJECUCIÓN: Cinco (5) Meses**
		PRÓRROGA
CONTRATISTA: **Javier Alexis Orozco Anzola**		Fecha de Inicio (Prórroga):
		Fecha de Terminación (Prórroga):
		SUSPENSIÓN
SUPERVISOR: **JOHANNA ANDREA TORRES RUIZ** **Asesora de Despacho Código 105, Grado 07**		Fecha de Inicio (Suspensión):
		Nueva Fecha de Terminación (Suspensión):
		PERIODO DEL INFORME: 01/08/2025 – 31/08/2025
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:	$ 34.168.000
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):	$ 4.840.467
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	$ 8.542.000
SALDO POR EJECUTAR:	$ 20.785.533

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 de lineamiento e instrumentos de la estrategia de abordaje de los equipos básicos extramurales, realizar la socialización de los mismos y el seguimiento a la implementación que permitan un despliegue articulado de las acciones del modelo +MAS Bienestar en concordancia con la situación de salud del territorio, las políticas y metas distritales.	1. El 8 de agosto se hace envió de base indicadores PIC junio 2025 para SaluData 2. El 8 de agosto se hace envió revisión de variables tablero Vivienda Saludable para SaluData 3. El 25 de agosto se hace envió Base Vivienda saludable corte junio 2025 para SaluData 4. El 25 de agosto se hace envió Base crónicos Consolidada para SaluData	1. 2025_08_08_Actualización indicadores PIC junio 2025 2. 2025_08_08_Solicitud de revisión de variables tablero Vivienda Saludable 3. 2025_08_25_Base Vivienda saludable corte junio 2025 4. 2025_08_28_Base crónicos Consolidada

2. Participar en la ejecución de los procesos de auditoría a las acciones desarrolladas por la estrategia de operación de los Equipos básicos extramurales con los actores involucrados para fortalecer la capacidad y el liderazgo institucional	1. El 4 de agosto se hace Primera validación Salidas de Información Julio 2025 SISS CO 2. El 4 de agosto se hace Primera validación Salidas de Información Julio 2025 SISS Norte 3. El 4 de agosto se hace Primera validación Salidas de Información Julio 2025 SISS Sur 4. El 4 de agosto se hace Primera validación Salidas de Información Julio 2025 SISS SO 5. El 4 de agosto se hace Primera validación Mayo y Junio Final salidas de información 6. El 15 de agosto se hace Validación Final de Informe Supervisión SRS	1. 2025_08_04_Primera validación Salidas de Información Julio 2025 SISS CO 2. 2025_08_04_Primera validación Salidas de Información Julio 2025 SISS Norte 3. 2025_08_04_Primera validación Salidas de Información Julio 2025 SISS SO 4. 2025_08_04_Primera validación Salidas de Información Julio 2025 SISS Sur 5. 2025_08_04_Validación Mayo y Junio Final salidas de información 6. 2025_08_15_Informe Final de Supervisión SRS_ Firmado
3. Analizar, consolidar y reportar información de ejecución de la estrategia de operación de los Equipos Básicos Extramurales a través de elaboración de los documentos e informes que se requieran, así como los requeridos como apoyo a la supervisión	1. El 1 de agosto se hace envió Atenciones por población 2. El 1 de agosto se hace envió Población Étnica 3. El 4 de agosto se hace envió Base SIRC 4. El 4 de agosto se hace envió Consolidado VSP IRA 5. El 4 de agosto se envió de Información Kennedy 6. El 5 de agosto se hace envió Reporte Semanal Emberá 7. El 7 de agosto se hace envió Solicitud de consolidado desde GITAPS 8. El 12 de agosto se hace envió Reporte semanal Embrera corte 10 de agosto 2025 9. El 12 de agosto se hace envió Validación salidas de mayo Centro oriente 10. El 13 de agosto se hace envió Datos Subred Centro Oriente 11. El 14 de agosto se hace envió SOLICITUD DE BASE DE DATOS 12. El 15 de agosto se hace envió BASES HOGAR 13. El 19 de agosto se hace envió Reporte Semanal Emberá 14. El 19 de agosto se hace envió Solicitud información Salud Mental Julio 15. El 19 de agosto se hace envió Solicitud petición 2025ER39525 del concejo de Bogotá 16. El 21 de agosto se hace envió 2025ER39540 PETICIÓN REPRESENTANTE JENNIFER	1. 2025_08_01_Atenciones por población 2. 2025_08_01_Población Étnica 3. 2025_08_04_Base SIRC 4. 2025_08_04_Consolidado VSP IRA 5. 2025_08_04_Información Kennedy 6. 2025_08_05_Reporte Semanal Emberá 7. 2025_08_07_Solicitud de consolidado desde GITAPS 8. 2025_08_12_Reporte semanal Embrera corte 10 de agosto 2025 9. 2025_08_12_Validación salidas de mayo Centro oriente 10. 2025_08_13_Datos Subred Centro Oriente 11. 2025_08_14_SOLICITUD DE BASE DE DATOS 12. 2025_08_15_BASES HOGAR 13. 2025_08_19_Reporte Semanal Emberá 14. 2025_08_19_Solicitud información Salud Mental Julio 15. 2025_08_19_Solicitud petición 2025ER39525 del concejo de Bogotá 16. 2025_08_21_2025ER39540 PETICIÓN REPRESENTANTE JENNIFER PEDRAZA SANDOVAL SITUACIÓN SALUD EN BOGOTÁ Y LOCALIDADES

	PEDRAZA SANDOVAL SITUACIÓN SALUD EN BOGOTÁ Y LOCALIDADES 17. El 21 de agosto se hace envió Concepto validación salidas de información mes de julio 2025 18. El 21 de agosto se hace envió SOLICITUD POBLACIÓN ETNICA ABORDADA 19. El 26 de agosto se hace envió Atenciones individuales y Salud mental primer trimestre 20. El 26 de agosto se hace envió Fichas técnicas de Gestantes 21. El 27 de agosto se hace envió Base Comunidades Corte agosto 2025 22. El 27 de agosto se hace envió REPORTE SEMANAL EMBERA CORTE 18 AL 24 DE AGOSTO 23. El 28 de agosto se hace envió Base comunidades 24. El 28 de agosto se hace envió Base usuarios Soledad no deseada 25. El 28 de agosto se hace envió Hallazgos concordancia mes agosto 2025 26. El 28 de agosto se hace envió Proyección salud mental 27. El 28 de agosto se hace envió Solicitud Información Muisca Bosa – Suba	17. 2025_08_21_Concepto validación salidas de información mes de julio 2025 18. 2025_08_21_SOLICITUD POBLACIÓN ETNICA ABORDADA 19. 2025_08_26_Atenciones individuales y Salud mental primer trimestre 20. 2025_08_26_Fichas técnicas de Gestantes 21. 2025_08_27_Base Comunidades Corte agosto 2025 22. 2025_08_27_REPORTE SEMANAL EMBERA CORTE 18 AL 24 DE AGOSTO 23. 2025_08_28_Base comunidades 24. 2025_08_28_Base usuarios Soledad no deseada 25. 2025_08_28_Hallazgos concordancia mes agosto 2025 26. 2025_08_28_Proyección salud mental 27. 2025_08_28_Solicitud Información Muisca Bosa – Suba
4. Apoyar a la Subsecretaría de Aseguramiento y prestación de servicios 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. El 8 de agosto se hace envió Reporte Macro meta Julio 2. El 14 de agosto se hace envió reporte San Primer semestre ajustado 3. El 21 de agosto se hace envió DATOS INFOCUIDADO con corte a 31 de julio de 2025-SIDICU 4. El 21 de agosto se hace envió Reporte SEGPLAN julio 2025	1. 2025_08_08_Reporte Macro meta Julio 2. 2025_08_14_San Primer semestre ajustado 3. 2025_08_21_DATOS INFOCUIDADO con corte a 31 de julio de 2025-SIDICU 4. 2025_08_23_Reporte SEGPLAN julio 2025
5. Asistir a las reuniones programadas por la subsecretaria y las que le sean asignadas en nombre de la entidad.	1. El 5 de agosto se participa en reunión equipo extramural 2. El 13 de agosto se participa en reunión equipo extramural 3. El 22 de agosto se participa en reunión equipo extramural	1. 20250805_ACTA DE REUNION 2. 20250813_Acta reunión de Equipo 3. 20250822_ACTA DE REUNIÓN – EQUIPO DE GESTIÓN EXTRAMURAL_SDS
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 Más Bienestar	1. El 12 de agosto se se realiza segunda revisión informe cualitativo octavo desembolso SRCO 2. El 12 de agosto se se realiza segunda revisión_informe cualitativo_octavo desembolso srn	1. 2025_08_12_SEGUNDA REVISIÓN_INFORME CUALITATIVO_OCTAVO DESEMBOLSO SRCO 2. 2025_08_12_SEGUNDA REVISIÓN_INFORME

	3. El 12 de agosto se se realiza segunda revisión informe cualitativo octavo desembolso SRS 4. El 12 de agosto se se realiza segunda revisión informe cualitativo octavo desembolso SRSO 5. El 13 de agosto se se realiza informe supervisión IX desembolso SRCO 7124331 6. El 13 de agosto se se realiza informe supervisión IX desembolso SRN 7124327 7. El 13 de agosto se se realiza informe supervisión IX desembolso SRS 7126502 8. El 13 de agosto se se realiza informe supervisión IX desembolso SRSO 7124556 9. El 28 de agosto se realiza revisión informe cualitativo de avance en la gestión mensual SRS julio 2025 10. El 28 de agosto se realiza revisión informe cualitativo de avance en la gestión mensual SRSO julio 2025 (1) 11. El 28 de agosto se realiza revisión informe cualitativo de avance en la gestión mensual SRSO julio 2025 12. El 28 de agosto se realiza revisión informe cualitativo de avance en la gestión mensual SRN julio 2025	CUALITATIVO_OCTAVO DESEMBOLSO SRN 3. 2025_08_12_SEGUNDA REVISIÓN_INFORME CUALITATIVO_OCTAVO DESEMBOLSO SRS 4. 2025_08_12_SEGUNDA REVISIÓN_INFORME CUALITATIVO_OCTAVO DESEMBOLSO SRSO 5. 2025_08_13_Informe Supervisión IX Desembolso SRCO 7124331 6. 2025_08_13_Informe Supervisión IX Desembolso SRN 7124327 7. 2025_08_13_Informe Supervisión IX Desembolso SRS 7126502 8. 2025_08_13_Informe Supervisión IX Desembolso SRSO 7124556 9. 2025_08_28_ c. Informe Cualitativo de avance en la gestión mensual SRS julio 2025 10. 2025_08_28_ c. Informe Cualitativo de avance en la gestión mensual SRSO julio 2025 (1) 11. 2025_08_28_ c. Informe Cualitativo de avance en la gestión mensual SRSO julio 2025 12. 2025_08_28_c. Informe Cualitativo de avance en la gestión mensual SRN julio 2025
7. Realizar todas aquellas acciones de carácter administrativo que sean asignadas por el (la) supervisor(ra) del contrato, que conlleven al cumplimiento de su objeto contractual.	1. El 8 de agosto se realiza envió reporte maternas a Ministerio de Salud 2. El 12 de agosto se realiza envió reporte maternas a Ministerio de Salud 3. El 18 de agosto se realiza envió reporte maternas a Ministerio de Salud 4. El 25 de agosto se realiza envió reporte maternas a Ministerio de Salud	1. 2025_08_05_Envió reporte maternas a Ministerio de Salud 2. 2025_08_12_Envió reporte maternas a Ministerio de Salud 3. 2025_08_18_Envió reporte maternas a Ministerio de Salud 4. 2025_08_25_Envió reporte maternas a Ministerio de Salud

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.

INFORMACIÒN PAGOS SEGURIDAD SOCIAL

APORTES EN SALUD	APORTES EN PENSIÓN	APORTES RIESGOS LABORALES

Empresa:	COMPENSAR	Empresa:	COLPENSIONES	Empresa:	POSITVA
				Nivel Riesgo:	1
Suma cancelada:	242.023	Suma cancelada:	309.790	Suma cancelada:	10.107
No Planilla:	1074868146	No Planilla:	1074868146	No Planilla:	1074868146
Mes(es) cancelado(s):	Julio - 2025	Mes(es) cancelado(s):	Julio - 2025	Mes(es) cancelado(s):	Julio - 2025

EN CASO DE INFORME FINAL DE EJECUCIÓN					
Relación de usuario y clave de acceso al equipo de cómputo:	NO APLICA	Relación de usuarios y clave de acceso a los sistemas de información (SICAF, AGILSALUD, SICAPITAL, SIIAS, SIRC, SIDBA, SIPROJ, ETC.), si 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:** **JAVIER ALEXIS OROZCO ANZOLA**
	FIRMA:
	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: **86.054.356**

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 39,17% 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.*

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-08-13, 07:57:22 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	julio de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	julio de 2025
Empresa	JAVIER ALEXIS OROZCO ANZOLA
CEDULA CIUDADANIA	CC 86054356
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1074868146
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1699620380
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 574.800
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 310.400	$ 0
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	$ 242.500	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 10.200	$ 0
N860066942	CCF24	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	1	$ 11.700	$ 0
		SubTotales:		$ 574.800	$ 0
		Total a Pagar:			$ 574.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-08-14, 11:21:25 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1074868146

Periodo Cotización: julio de 2025 **Periodo Servicio:** julio de 2025

PAGADO 13/08/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JAVIER ALEXIS OROZCO ANZOLA		
Documento	CC86054356	**Dirección**	CRA 86 G No. 57 C 44
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7836824
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 86054356	JAVIER ALEXIS OROZCO ANZOLA	59	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.940.000	$ 310.400	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 1.940.000	$ 242.500	0,522	$ 1.940.000	$ 10.200	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 1.940.000	$ 11.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 574.800

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.940.000	$ 1.940.000	$ 1.940.000	$ 1.940.000	$ 310.400	$ 242.500	$ 10.200	$ 11.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 574.800	$ 0	$ 574.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Vig Ppto: 2025

ORDEN DE PAGO

No: 514850

Usuario Dilig: YAMEDINA
Fecha de Impresión: 13/08/2025
Estado: GIRADA

Entidad:	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD				
Código:	201	Unidad Eje:	01	Fecha Diligenciamiento:	04-AUG-25

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre:	JAVIER ALEXIS OROZCO ANZOLA	Regimen:	No Responsable		
Dirección:	CR 86 G 57 C SUR 44 P 3	Teléfono y Fax:			
C.C o NIT:	86054356	Banco/Sucursal:	DAVIVIENDA	Cuenta No/Clase:	007500800359/A

2. DATOS DEL COMPROMISO

Compromiso a Pagar:	CT - CONTRATOS (CON / SIN LICITACIÓN	No:	8065462	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:	TOTAL
Acta de Recibo No:		Nombre del Interventor:			

Detalle

CTO-NO8065462-PLANILLA OGI_VIGENCIA-JULIO 2025-PERIODO DE:14-jul 30-jul-2025

Tipo de Orden de Pago: VIGENCIA

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

Fuente de financiación:

ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor	
O2-3-01-17-019-06-20240187-225249051	01	12013	$4.840.467,00	
Tipo	Com	Objeto	Ingreso	Banco
O23	20202009	91122	O1-5-01-01-001	

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

CDP	Código Rubro	Registro	Nombre	Valor Aplicación (Gasto)
3761	O2-3-01-17-019-06-20240187-225249051	4092	Contratacion del Recurso Humano	$4.840.467,00

VR BRUTO	CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS	$4.840.467,00

4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
Valor Bruto			5-1-11-79-0001	$4.840.467,00
RETEFUENTE-L.1607/12-ART 383 - PERS.NATURAL (PLA)	0	$3.208.850,00	2-4-36-15-0001	$100.326,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	2	$4.840.467,00	2-4-36-90-0007	$96.809,00
ESTAMPILLA - EST_PROCULTURA 0,5%	.5	$4.840.467,00	2-4-36-90-0003	$24.202,00
RETEICA- SERVICIOS 0,766%	.766	$4.278.467,00	2-4-36-27-0001	$32.773,00

Valor amortización:

Id fuente	Detalle
01	Recursos Del Distrito
12013	APORTE ORDINARIO

TOTAL DESCUENTOS		$254.110,00
VALOR NETO A GIRAR	CUATRO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS	$4.586.357,00
		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, **JAVIER ALEXIS OROZCO ANZOLA,** identificado con CC No.**86054356,** registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD **NIT 800246953**	**Fecha de inicio de cobertura: 17/07/2025** **Estado Afiliación: ACTIVO** **Fecha de inicio de Contrato:14/07/2025** **Fecha fin de Contrato: 13/11/2025** **Tipo Vinculación: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 para continuar con la cobertura.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá. a los 29 días del mes de Agosto de 2025.

Cordialmente,

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

Powered by CamScanner