


 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<b>GESTIÓN CONTRACTUAL SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</b>		
	<b>INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE ACTIVIDADES ESPECÍFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN SDS – FFDS</b>		
	Código:	SDS-CON-FT-014	

Elaborado por: Carlos Andrés Montaña Buitrago /Revisado por: Nureidis Torres Vivas /Aprobado por: Katty Johana Rodríguez Lozano

<b>DESPACHO – SUBDIRECCIÓN – DIRECCIÓN U OFICINA:</b>  SUBDIRECCION DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA	<b>CONTRATO No.</b>  7348474	<b>PERIODO DEL CONTRATO:</b> Fecha de Inicio: 07/02/2025
		Fecha de Terminación: 31/12/2025
<b>ENTIDAD CONTRATANTE:</b>  Fondo Financiero Distrital de Salud		<b>PLAZO DE EJECUCIÓN</b> Trescientos veinticuatro (324) días
		<b>PRÓRROGA:</b>  No aplica
<b>CONTRATISTA:</b>  Adriana Maritza Guaca Ruiz		Fecha de Inicio (Prórroga): No aplica
		Fecha de Terminación (Prórroga): No aplica
		<b>SUSPENSIÓN:</b> No aplica
<b>SUPERVISOR (Nombre y cargo):</b>  DIANA MARCELA WALTEROS ACERO Subdirector Técnico Código 68 Grado 06		Fecha de Inicio (Suspensión): No aplica
		Nueva Fecha de Terminación: No aplica
		<b>PERIODO DEL INFORME:</b>  01/08/2025 – 31/08/2025
<b>OBJETO DEL CONTRATO:</b> Prestar servicios profesionales especializados para desarrollar el seguimiento técnico y administrativo de los eventos relacionados con la salud materno infantil en la Subdirección de Vigilancia en Salud Pública.		

<b>BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO</b>	
<b>VALOR INICIAL DEL CONTRATO:</b>	\$ 90.597.540,00
<b>VALOR ADICIÓN (SI APLICA):</b>	\$ 00.000.000,00
<b>VALOR INDEXACIÓN (SI APLICA):</b>	\$ 00.000.000,00
<b>VALOR CEDIDO (SI APLICA)</b>	\$ 00.000.000,00
<b>VALOR A LIBERAR (SI APLICA)</b>	\$ 1.647.228,00
<b>VALOR PAGADO AL CONTRATISTA O CESIONARIO (SI APLICA):</b>	\$ 47,769,612,00
<b>VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:</b>	\$ 8.236.140,00
<b>SALDO POR EJECUTAR:</b>	\$ 32,944,560,00

	<b>GESTIÓN CONTRACTUAL SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</b>		
	<b>INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE ACTIVIDADES ESPECÍFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN SDS – FFDS</b>		
	Código:	SDS-CON-FT-014	

Elaborado por: Carlos Andrés Montaña Buitrago /Revisado por: Nureidis Torres Vivas /Aprobado por: Katty Johana Rodríguez Lozano

<b>ACTIVIDADES ESPECIFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA DESARROLLADAS DE ACUERDO CON EL OBJETO CONTRACTUAL</b>		
<b>OBLIGACIONES</b> (Las estipuladas en la minuta del contrato)	<b>AVANCE ACTIVIDADES</b> (Desarrolladas en el periodo objeto del informe - referente a la obligación)	<b>EVIDENCIAS O SOPORTE</b> (Con respecto a la actividad desarrollada y donde reposan)
1. Apoyar el seguimiento a los indicadores de las acciones de vigilancia relacionadas con el componente de infancia a las Subredes Integradas de Servicios de Salud y demás actores del Sistema de Vigilancia en Salud Pública, con énfasis en los eventos de mortalidad perinatal, neonatal tardía, mortalidad infantil y defectos congénitos desde la Subdirección de Vigilancia en Salud Pública.	<p>1_1 Participación en reunión de equipo con las líderes de SSR de las 4 Subredes, para fortalecer los procesos de la vigilancia.</p> <p>1_2. Elaboración de lineamientos distritales de SSR y SMI.</p> <p>1_3. Participación en reunión de equipo con las líderes de SSR de las 4 Subredes, para la revisión de los nuevos lineamientos.</p>	<p>1_1. Soporte de acta</p> <p>1_2_Soporte de lineamiento</p> <p>1_3. Soporte de participación</p>
2. Elaborar presentaciones, informes, boletines y diferentes propuestas relacionadas con la vigilancia en salud pública de los eventos a cargo, de acuerdo a los requerimientos Distritales y Nacionales, para representación de la Subdirección de vigilancia en salud pública en los diversos espacios técnicos (institucionales,	<p>2_1. Elaboración presentación comportamiento de la mortalidad perinatal para la mesa ampliada.</p> <p>2_2. Elaboración presentación para las asistencias técnicas de defectos congénitos</p> <p>2_3. Elaboración presentación para el comité interdependencias de infancia.</p> <p>2_4. Aportes en la elaboración de la presentación para la línea de salud infantil</p> <p>2_5. Elaboración presentación de defectos congénitos y Zika para asistencia técnica en CPO</p>	<p>2_1. Presentación</p> <p>2_2. Presentación</p> <p>2_3. Presentación</p> <p>2_4. Presentación</p> <p>2_5. Presentación</p>
3. Brindar acompañamiento técnico mínimo dos veces al mes a las subredes o instituciones que lo requieran respecto de los lineamientos para la Gestión de la Salud Pública y el Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas, los planes de acción y realimentación de informes.	<p>3_1. Acta de asistencia técnica a la Subred Centro oriente para el fortalecimiento de la vigilancia en el evento 215.</p> <p>3_2. Acompañamiento en campo al Centro Policlínico del Olaya para fortalecer el proceso de vigilancia del evento 215 y 560.</p>	<p>3_1_1. Soporte de acta</p> <p>3_1_2. Listado de asistencia</p> <p>3_2. Soporte de acta (programada para el 28/08/2025)</p>
4. Acompañar el direccionamiento de la identificación, convocatoria y seguimiento de las unidades de análisis relacionados con los eventos priorizados para la ciudad de acuerdo con las directrices definidas en los protocolos y lineamientos Nacionales de Vigilancia y Control en Salud Pública	<p>4_1. Liderazgo de 2 unidades de análisis de Mortalidad Perinatal del H/ KJGP e H/ LGR 11.08.2025</p> <p>4_2. Liderazgo de 1 unidad de análisis de mortalidad perinatal del H/SPMR 15.08.2025</p> <p>4_3. Consolidación de tablero de problemas resultado de las unidades de análisis.</p> <p>4_4. Proyección de cronograma de unidades de análisis de mortalidad perinatal que serán analizados en el mes de septiembre.</p>	<p>4_1. Soporte de ruta de actas</p> <p>4_2. Soporte de ruta de actas</p> <p>4_3. Tablero de problemas anonimizado</p> <p>4_4. Cronograma de unidades de análisis</p>
5. Fortalecer la vigilancia de los defectos congénitos, a través del monitoreo de la notificación, asistencias técnicas y demás procesos para el mejoramiento continuo.	<p>5_1. Avances en la elaboración del lineamiento de ruta de atención de cardiopatías Congénitas "Corazón Bogotá".</p> <p>5_2. Asistencia técnica en la preauditoria de</p>	<p>5_1. Avances en el lineamiento</p> <p>5_2. Soporte de acta</p>



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

GESTIÓN CONTRACTUAL  
SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN  
SISTEMA DE GESTIÓN  
CONTROL DOCUMENTAL



INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE ACTIVIDADES ESPECÍFICAS,  
OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO  
A LA GESTIÓN SDS – FFDS

Código:



SDS-CON-FT-014

Versión:

7

Elaborado por: Carlos Andrés Montaña Buitrago /Revisado por: Nureidis Torres Vivas /Aprobado por: Katty Johana Rodríguez Lozano

	<p>productos de MNE y DC.</p> <p>5_3. Revisión de casos de la vigilancia intensificada de los defectos congénitos.</p> <p>5_4. Reunión para la revisión de avances de los seguimientos de defectos congénitos asignados a las EAPB.</p>	<p>5_3. Soporte de participación (27/08/2025)</p> <p>5_4. Soporte de acta</p>
<p>6. Realizar los aportes y gestiones necesarias para la respuesta oportuna y de calidad a solicitudes internas o externas, peticiones ciudadanas, de entes de control o informes periódicos, dando cumplimiento al marco normativo, técnico y al Modelo de Salud de Bogotá "MAS Bienestar". Así como aportar al Modelo Integrado de Planeación y Gestión (MIPG) que incluye el reporte a proyectos de inversión del Plan de Desarrollo de Bogotá D.C. (SEGPLAN), del Plan Operativo de Gestión y Desempeño (POGD) y la gestión documental.</p>	<p>6_1. Elaboración de 3 informes de parametrización de mortalidad infantil, mortalidad en menor de 5 años y mortalidad perinatal.</p> <p>6_2. Envío información para el PMR para infancia.</p> <p>6_3. Reporte de avance de la meta estratégica de mortalidad infantil y metas del PTS mortalidad perinatal y menor de 5 años.</p> <p>6_4. Aportes al modelo de ficha técnica de planes bienestar.</p> <p>6_5. Elaboración de documento de análisis del comportamiento epidemiológico de niños y niñas con labio leporino y paladar hendido.</p> <p>6_6. Elaboración respuesta a memorando por solicitud de acta de unidad de análisis de Mortalidad Perinatal.</p> <p>6_7. Ajustes en las fichas técnicas de los indicadores de mortalidad perinatal y mortalidad en menor de 5 año por defectos congénitos.</p> <p>6_8. Revisión y actualización de reporte de los indicadores de mortalidad infantil y mortalidad en menores de 5 años.</p> <p>6_9. Elaboración y envío de oficio de invitación a la Subred Sur y Sur Occidente a la ceremonia de Premio Nacional Alejandro Ángel Escobar en Ciencias</p>	<p>6_1_1. Informe de parametrización mortalidad infantil.</p> <p>6_1_2. Informe de parametrización mortalidad en menor de 5 años</p> <p>6_1_3. Informe de parametrización mortalidad perinatal.</p> <p>6_2. Matriz diligenciada</p> <p>6_3. Matriz diligenciada</p> <p>6_4. Ficha técnica con aportes</p> <p>6_5_1. Documento de análisis</p> <p>6_5_2. Excel con tablas</p> <p>6_5_3. Base de datos con niños y niñas con LPH para seguimiento anonimizada</p> <p>6_6. Memorando respuesta</p> <p>6_7_1. Ficha ajustada de Mortalidad Perinatal</p> <p>6_7_2. Ficha ajustada de Mortalidad por defectos congénitos en menor de 5 años.</p> <p>6_8_1. Excel con ajustes para mortalidad infantil</p> <p>6_8_2. Excel con ajustes para mortalidad en menores de 5 años</p> <p>6_9_1. Oficio invitación Subred Sur</p> <p>6_9_2. Oficio invitación Subred Sur Occidente</p>
<p>7. Participar en la respuesta a urgencias y emergencias en salud pública, así como asistir a las reuniones, espacios de participación (institucionales, sectoriales, intersectoriales o comunitarios) o actividades misionales de carácter especial de la Subsecretaría relacionados con el cumplimiento del objeto y obligaciones contractuales, en el marco del Modelo de Salud de Bogotá "MAS Bienestar".</p>	<p>7_1. Participación en la mesa ampliada MP # 19</p> <p>7_2. Participación en reunión para la revisión de acciones a ejecutar en la línea de infancia.</p> <p>7_3. Participación en reunión interdependencias para la revisión de lineamientos anteproyecto infancia, adolescencia y juventud.</p> <p>7_4. Participación en la reunión de miércoles de tardes raras</p> <p>7_5. Participación en el comité de EEVV del mes de agosto</p>	<p>7_1_1. Soporte de acta</p> <p>7_1_2. Listado de asistencia</p> <p>7_2. Soporte de acta</p> <p>7_3. Soporte de participación</p> <p>7_4. Soporte de participación</p> <p>7_5. Soporte de participación</p>

	<b>GESTIÓN CONTRACTUAL SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</b>			
	<b>INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE ACTIVIDADES ESPECÍFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN SDS – FFDS</b>			
	Código:	SDS-CON-FT-014	Versión:	

Elaborado por: Carlos Andrés Montaña Buitrago /Revisado por: Nureidis Torres Vivas /Aprobado por: Katty Johana Rodríguez Lozano

**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:	Sura	Empresa:	Protección	Empresa:	Sura
Suma cancelada:	\$412.500	Suma cancelada:	\$ 528.000	Nivel Riesgo:	III
No Planilla:	7978586699	No Planilla:	7978586699	Suma cancelada:	\$80.400
Mes(es) cancelado(s):	Julio:2025	Mes(es) cancelado(s):	Julio:2025	No Planilla:	7978586699
				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, SIAS, 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 y ubicación):	NO APLICA
---	-----------	---	-----------	--	-----------

**FIRMA DEL CONTRATISTA**

<b>CONTRATISTA</b>	<b>NOMBRES Y APELLIDOS: ADRIANA MARITZA GUACA RUIZ</b>
	 <div style="font-size: small;">           Firmado digitalmente por Adriana Maritza Guaca Ruiz            DN: OU=Vigilancia en Salud Pública, O=Fondo Financiero Distrital, CN=Adriana Maritza Guaca Ruiz, E=sanguaca@saludcapital.gov.co            Razón: Soy el autor de este documento            Ubicación:            Fecha: 2025.08.30 09:28:38-05'00'            Foxit PDF Reader Versión: 2024.2.1         </div>

**INFORME SUPERVISOR DE CONTRATO – CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO**

	<b>No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 39.580.750 de Girardot</b>
--	---

<p>Que, de conformidad con el informe de actividades presentado para el periodo indicado en el mismo, el supervisor da cuenta del cumplimiento de las actividades específicas, obligaciones del contratista desarrolladas de acuerdo con el objeto contractual, las cuales fueron descritas en el informe, y según el periodo de ejecución reportado. Acreditando un cumplimiento hasta la fecha de reporte del <u>62,96</u> % de ejecución del contrato.</p>	<p><b>OTRAS OBSERVACIONES:</b></p> <p>NO APLICA</p>
---	---



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

GESTIÓN CONTRACTUAL  
SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN  
SISTEMA DE GESTIÓN  
CONTROL DOCUMENTAL



INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE ACTIVIDADES ESPECÍFICAS,  
OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO  
A LA GESTIÓN SDS – FFDS

Código:

SDS-CON-FT-014

Versión:

7

Elaborado por: Carlos Andrés Montaña Buitrago /Revisado por: Nureidis Torres Vivas /Aprobado por: Katty Johana Rodríguez Lozano

**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:



N°	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	
2	Que se presenten nuevos lineamientos gubernamentales		X	N/A
8	Cambio de régimen NO responsable de IVA a Común o viceversa a cargo del contratista		X	N/A
9	Inadecuado manejo de la información a la cual tiene acceso el contratista.		X	N/A
10	Demoras por parte de la entidad contratante (Supervisor) en la aprobación de los productos y/o informes presentados por el contratista		X	N/A
11	Suspensión o cancelación de la tarjeta o matrícula profesional para aquellas profesiones que así lo establecen		X	N/A
12	Retraso en el cumplimiento del objeto contractual y en la ejecución de las obligaciones específicas del mismo		X	N/A
13	No iniciar los procesos administrativos de imposición de multas, sanciones o incumplimientos de manera oportuna.		X	

**DIANA MARCELA WALTEROS ACERO**  
Subdirector Técnico Código 68 Grado 06

**FIRMA:**

**SUPERVISOR**

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

 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> SECRETARÍA DE SALUD	<b>GESTIÓN CONTRACTUAL          SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN          SISTEMA DE GESTIÓN          CONTROL DOCUMENTAL</b>			
	<b>INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE ACTIVIDADES ESPECÍFICAS,          OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO          A LA GESTIÓN SDS – FFDS</b>			
	Código:	SDS-CON-FT-014	Versión:	
Elaborado por: Carlos Andrés Montaña Buitrago /Revisado por: Nureidis Torres Vivas /Aprobado por: Katty Johana Rodríguez Lozano				

	Nacional de Contratación Pública-Colombia Compra Eficiente en su calidad de administradora del Sistema Electrónico para la Contratación Pública SECOP.
--	--

<b>REVISÓ</b>	<b>NOMBRE Y APELLIDO:</b> <b>DIANA CAROLINA FRANCO PULIDO</b>
	<b>FIRMA:</b> <div style="display: flex; align-items: center; gap: 10px;"> <div style="text-align: center;"> <b>DIANA FRANCO</b> </div> <div style="font-size: small;">           Firmado digitalmente            por DIANA FRANCO            Fecha: 2025.08.30            09:47:15 -05'00'         </div> </div>

**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.

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

**1. DATOS DEL BENEFICIARIO**

Nombre:	ADRIANA MARITZA GUACA RUIZ	Regimen:	No Responsable
Dirección:	cl 87 96 90	Teléfono y Fax:	
C.C o NIT:	39580750	Banco/Sucursal:	BCSC S.A.
Cuenta No/Clase:			24104816800/A

**2. DATOS DEL COMPROMISO**

Compromiso a Pagar:	CT - CONTRATOS (CON / SIN LICITACIÓN)	No:	7348474	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:	TOTAL
Acta de Recibo No:		Nombre del Interventor:			

**Detalle**

CTO-NO7348474-PLANILLA SP VIGENCIA-JULIO 2025 -PERIODO DE:01-jul 30-jul-2025

Tipo de Orden de Pago:	VIGENCIA
------------------------	----------

**3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL**

Fuente de financiación:

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

CDP	Código Rubro	Registro	Nombre	Valor Aplicación (Gasto)
1800	O2-3-01-17-019-05-20240242-211149051	1712	Contratacion del Recurso Humano	\$8.236.140,00
<b>VR BRUTO</b>	<b>OCHO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL CIENTO CUARENTA PESOS</b>			<b>\$8.236.140,00</b>

ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor	
O2-3-01-17-019-05-20240242-211149051	01	12013	\$8.236.140,00	
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	\$8.236.140,00
ESTAMPILLA - EST. PROCULTURA 0,5%	.5	\$8.236.140,00	2-4-36-90-0003	\$41.181,00
RETEFUENTE-L.1607/12-ART 383 - PERS.NATURAL (PLA)	0	\$4.794.844,00	2-4-36-15-0001	\$12.148,00
RETEICA- SERVICIOS 0,766%	.766	\$7.216.740,00	2-4-36-27-0001	\$55.280,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	2	\$8.236.140,00	2-4-36-90-0007	\$164.723,00

Valor amortización:	<b>TOTAL DESCUENTOS</b>		\$273.332,00
Id fuente	Detalle	VALOR NETO A GIRAR	\$7.962.808,00
01	Recursos Del Distrito	SIETE MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS OCHO PESOS	Código contable
12013	APORTE ORDINARIO		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



## PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	39580750	NÚMERO PLANILLA:	<b>7978586699</b>	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	GUACA RUIZ	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
CIUDAD/MUNICIPIO:	KR 97A 69 19	TELÉFONO:	5555555	DÍAS DE MORA:	0	AÑO:	2025
DIRECCIÓN:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/08/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1685466843
TIPO APORTANTE:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de atención de la salud humana.				
TIPO EMPRESA:	ÚNICO						
FORMA DE PRESENTACIÓN:							
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

TOTAL APORTES A PENSIÓN													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	\$ 528.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 528.000	\$ 0	\$ 0	\$ 528.000
<b>SUBTOTALES:</b>										<b>\$ 528.000</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 528.000</b>

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
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 412.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 412.500	\$ 0	\$ 0	\$ 412.500
<b>SUBTOTALES:</b>										<b>\$ 412.500</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 412.500</b>	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES						
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO			
14-11	14-11 - ARL SURA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 80.400	\$ 80.400	\$ 0	\$ 0	\$ 80.400	\$ 0	\$ 0	\$ 80.400
<b>SUBTOTALES:</b>										<b>\$ 80.400</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 80.400</b>		

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES										
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO								
CCF21	CCF21-CAFAM	1	\$ 28.500	\$ 0	\$ 28.500								
<b>SUBTOTALES:</b>			<b>\$ 28.500</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 28.500</b>								

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																																					
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										PENSIÓN										SEGURIDAD SOCIAL										SALUD										ARP										PARAFISCALES									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	A/P	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP	APORTES VOLUNTARIOS	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU																		
1	CC 39580750	GUACA RUIZ ADRIANA MARITZA	I-INDEPENDIENTE	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	\$ 3.300.000				NO																230201-PROTECCIÓN	30	3.300.000	\$ 528.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 528.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	3.300.000	\$ 412.500	\$ 0	\$ 412.500	14-11 - ARL SURA	30	3.300.000	\$ 39580750	\$ 80.400	30	1.423.500	CCF21-CAFAM	\$ 28.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0																

**TOTAL PAGADO: \$ 1.049.400**

Medellin, 26 de agosto de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS HACE CONSTAR:

Que ADRIANA MARITZA GUACA RUIZ con documento de identidad C39580750, 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
2025-02-07	2025-12-31	INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES	PRINCIPAL DC	0000000001	1	0.522	EN COBERTURA



· Medellín **604 4444578**  
 · Bogotá **6014055911**  
 · Cali **602 3808938**  
 · Pereira **606 3138400**

· Manizales **606 8811280**  
 · Bucaramanga **6076917938**  
 · Cartagena **605 6424938**  
 · Barranquilla **605 3197938**

Líneas de atención **01 8000 511 414 ó 01 8000 941 414**  
 Línea de conciliación ARL **3103157562**  
[segurossura.com.co](http://segurossura.com.co) [arlsura.com](http://arlsura.com)

Este es un mismo memorando ya tiene respuesta, esta en proceso de firma y radicado

agilsalud.saludcapital.gov.co/Inbox/BandejaPendientes

SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD

Por firmar 0 Por aprobar 0 Por leer 0

Bienvenido, Adriana Guaca

Principal > Doc Pendientes

Doc Pendientes 2

PQRSDF

Doc. Electrónico

Radicación

Consultar

Gestionar

Administración

Personalizar

Reportes

Doc Pendientes » Haga clic sobre el vínculo correspondiente al documento que desea visualizar

Digitales Electrónicos

Gestionar

Actualizar

Introduzca el texto a buscar...

<input type="checkbox"/>	No Radicado	Tipo	Asunto	Fecha Radica...	Fecha Recibido	Fecha Vencimiento	Remitente
<input type="checkbox"/>							
<input type="checkbox"/>	★📧➡ 2025-IE-28577	Memorando	Solicitud dentro de la Inves...	11/08/2025 6:22 p. ...	19/08/2025 5:38 p. ...		MARIANA BARROS CA
<input type="checkbox"/>	★➡ 2025-IE-28577	Memorando	Solicitud dentro de la Inves...	11/08/2025 6:22 p. ...	13/08/2025 5:55 p. ...		MARIANA BARROS CA

Crear filtro

Resultado General -2025-08-27--8:04:05 PM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:	Detalles
CC	39580750	ADRIANA	MARITZA	GUACA	RUIZ	Vigente	<a href="#">Ver</a>

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) ADRIANA MARITZA GUACA RUIZ identificado(a) con CC 39580750 registra La siguiente información:

2025-08-27--8:04:05 PM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
ESP	Local	ESPECIALIZACION EN EPIDEMIOLOGIA	2016-07-29	39580750	ORGANIZACION COLEGIAL DE ENFERMERIA
UNV	Local	Enfermería	2009-02-13		ASOCIACION NACIONAL DE ENFERMERAS DE COLOMBIA - ANEC
UNV	Local	ENFERMERIA	2009-02-09	0	ORGANIZACION COLEGIAL DE ENFERMERIA

Datos SSO

Tipo Prestación	Tipo Lugar Prestación	Lugar Prestación	Fecha Inicio	Fecha Fin	Modalidad Prestación	Programa Prestación	Entidad Reportadora
Presto SSO	Local	COLOMBIA ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA SAN ANDRÉS	2007-07-09	2008-07-08	Prestación de Servicios Profesionales de Salud en IPS Habilitada	Enfermería	ORGANIZACION COLEGIAL DE ENFERMERIA

La

información dispuesta se encuentra en proceso de actualización de conformidad con lo señalado por el Ministerio de Salud y Protección Social. El talento humano en salud puede continuar ejerciendo su profesión u ocupación del área de la salud, presentando los documentos que acreditaron el cumplimiento de los requisitos que se encontraban vigentes (Resolución de autorización de ejercicio en todo el territorio nacional, expedida por este Ministerio o por una Secretaría de Salud, y según la profesión, tarjeta profesional, matrícula profesional, etc.). Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS).