


 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



DESPACHO – SUBDIRECCIÓN – DIRECCIÓN U OFICINA: SUBDIRECCION DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA	CONTRATO No. 7298311 de 2025	PERIODO DEL CONTRATO: Fecha de Inicio: 24/01/2025
		Fecha de Terminación: 23/12/2025
ENTIDAD CONTRATANTE: FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD		PLAZO DE EJECUCIÓN: Trecientos treinta días (330) días
CONTRATISTA: ANDRES FELIPE LOPEZ RODRIGUEZ		PRÓRROGA: Fecha de Inicio (Prórroga): No aplica Fecha de Terminación (Prórroga): No aplica
SUPERVISOR (Nombre y cargo): DIANA MARCELA WALTEROS ACERO SUBDIRECTORA DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA SUBDIRECTOR TÉCNICO CÓDIGO 68 GRADO 06		SUSPENSIÓN: Fecha de Inicio (Suspensión): No aplica Nueva Fecha de Terminación (Suspensión): No aplica
		PERIODO DEL INFORME: 01/08/2025 – 31/08/2025
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales especializados para apoyar el seguimiento que realiza la Secretaría Distrital de Salud a los convenios interadministrativos relacionados con la implementación de intervenciones, procedimientos, actividades colectivas e individuales de alta externalidad y la gestión de insumos del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas (PSPIC) y la Gestión de la Salud Pública (GSP).		

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	\$ 78.040.050,00
VALOR ADICIÓN (SI APLICA):	\$ 0
VALOR INDEXACIÓN (SI APLICA):	\$ 0
VALOR CEDIDO (SI APLICA)	\$ 0
VALOR PARA LIBERAR (SI APLICA)	\$ 0
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA O CESIONARIO (SI APLICA):	\$ 44.222.695
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	\$ 7.094.550
SALDO POR EJECUTAR:	\$ 26.722.805

ACTIVIDADES ESPECIFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA DESARROLLADAS DE ACUERDO CON EL OBJETO CONTRACTUAL		
OBLIGACIONES	AVANCE ACTIVIDADES	EVIDENCIAS O SOPORTE
1. Realizar el seguimiento integral, retrospectivo y concurrente, de los convenios suscritos por la Secretaría Distrital de Salud para la ejecución del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas – PSPIC y la Gestión de la Salud Pública – GSP, según lo concertado con la supervisión en el plan de actividades, lo cual incluye la elaboración de instrumentos, la formulación, conciliación y reporte de glosas, liquidación, solicitud y el monitoreo	1_1_ Se realizó el seguimiento retrospectivo al proceso Vigilancia de la Salud Ambiental - VSA para la línea de Medicamentos de la Subred Sur y Centro Oriente en el marco del convenio GSP – PSPIC 2024 del periodo comprendido entre el 01 de abril al 31 de mayo del 2025	1_1_1_Acta_Sgto_Sur_Abr_May_2025 1_1_2_LC_Sgto_Sur_Abr_May_2025 1_1_3_Acta_Sgto_CO_Abr_May_2025 1_1_4_LC_Sgto_CO_Abr_May_2025
	1_2_ Se realizó el seguimiento en campo al proceso VSA; para la línea de Medicamentos en la	1_2_1_Acta_Sgto_Campo_1_Sur 1_2_2_Acta_Sgto_Campo_2_Sur 1_2_3_Acta_Sgto_Campo_3_Sur

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



<p>de los planes de mejora a que haya lugar y la elaboración y entrega de los informes que den cuenta de los resultados del seguimiento integral a los productos ejecutados por las Subredes Integradas de Servicios de Salud E.S.E.; así mismo, comunicar a la supervisión cualquier circunstancia que tenga incidencia en la imparcialidad para el desarrollo del contrato.</p>	<p>Subred Sur en el marco de los convenios GSP – PSPIC 2024 del periodo comprendido entre el 01 y el 31 de agosto del 2025.</p> <p>1_3_ Se realizó la presentación para la Socialización de hallazgos del seguimiento retrospectivo y en campo de los convenios interadministrativos para las cuatro Subredes de Servicios de Salud E.S.E., con los referentes distritales, del periodo del 01 de abril al 31 de mayo del 2025 – del proceso VSA para la línea de Medicamentos.</p> <p>1_4_ Se elaboró el Informe integral del periodo del 01 de febrero al 31 de marzo del 2025 del proceso de VSA para la línea de Medicamentos.</p> <p>1_5_ Se comunicó a la supervisión de mi contrato que durante el presente periodo no se han presentado circunstancias que tengan incidencia en la imparcialidad con la que desarrollé mis obligaciones contractuales.</p>	<p>1_3_1_PPT_MS_Abr_May_2025</p> <p>1_4_1_Inf_Integral_Norte__03Dic2024_31Ene2025</p> <p>1_4_2_Inf_Integral_SO_03Dic2024_31Ene2025</p> <p>1_4_3_Inf_Integral_CO_03Dic2024_31Ene2025</p> <p>1_4_4_Inf_Integral_Sur_03Dic2024_31Ene2025</p> <p>1_5_1_Reporte_Novedades_Supervisor_Agosto_2025</p>
<p>2. 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>2_1_ Se diligenció la matriz de glosas del periodo comprendido entre el 01 de abril al 31 de mayo del 2025 del proceso VSA para la línea Medicamentos de las Subredes Sur y Centro Oriente.</p> <p>2_1_ Se diligenció la matriz de conciliación de glosas del periodo comprendido entre el 03 de diciembre del 2024 al 31 de enero del 2025 del proceso VSA para la línea Medicamentos de la Subred Sur Occidente</p>	<p>2_1_1_Matriz_Glosas_Sur</p> <p>2_1_2_Matriz_Glosas_CO</p> <p>2_2_1_Matriz_Conciliacion_Glosas_SO</p>

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

<p>3. 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>3_1_ Se asistió a la reunión de revisión de productos resultantes del ejercicio de seguimiento retrospectivo del periodo comprendido entre el 01 de abril al 31 de mayo del 2025 al proceso VSA para la línea de Medicamentos en las Subredes Integradas de Servicios de Salud Sur y Centro Oriente en el marco de los convenios GSP – PSPIC 2024.</p> <p>3_2_ Se asistió a la reunión de socialización de hallazgos resultantes del ejercicio de seguimiento retrospectivo del periodo comprendido entre el 01 de abril al 31 de mayo del 2025 al proceso VSA para la línea de Medicamentos en la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente y Sur en el marco de los convenios GSP – PSPIC 2024.</p> <p>3_3_ Se asistió a la reunión para la revisión de los informes integrales del periodo del 03 de diciembre de 2024 al 31 de mayo del 2025 de la subred Norte y se hizo la revisión y validación de los informes de las subredes Sur Occidente, Sur y Centro Oriente.</p> <p>3_4_ Se asistió a reunión de equipo apoyo a la supervisión sobre la Socialización lineamientos convenio GSP-PSPIC. 2025 -2027</p> <p>3_5_ Se asistió reunió de equipo a la supervisión claridades de informes de actividades, aplicativo ÁGILSALUD.</p>	<p>3_1_1_Acta_Rev_Sur_Abr_May_2025 3_1_2_Acta_Rev_CO_Abr_May_2025</p> <p>3_2_1_Acta_Cierre_SO</p> <p>3_3_1_Acta_Rev_Inf_Norte 3_3_2_Acta_Rev_Inf_CO 3_3_3_Correo_Validacion_Informes_Integrales O</p> <p>3_4_1_Acta y listado de asistencia del 01 de agosto de 2025.</p> <p>3_5_1_Acta y listado de asistencia del 25 de agosto 2025.</p>
--	--	--

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

 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

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:	Aliansalud	Empresa:	Porvenir	Empresa:	Sura
Suma cancelada:	\$ 354.800	Suma cancelada:	\$ 454.100	Nivel Riesgo:	3
No Planilla:	1074010789	No Planilla:	1074010789	Suma cancelada:	\$69.200
Mes(es) cancelado(s):	Julio de 2025	No Planilla:	1074010789	No Planilla:	1074010789
		Mes(es) cancelado(s):	Julio de 2025	Mes(es) cancelado(s):	Julio de 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: ANDRÉS FELIPE LÓPEZ RODRIGUEZ
	FIRMA:
	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 3.474.421

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 <u>65,76%</u> de ejecución 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	

 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

2	Que se presenten nuevos lineamientos gubernamentales	X	No Aplica
8	Inadecuado manejo de la información a la cual tiene acceso el contratista	X	No Aplica
9	Demoras por parte de la entidad contratante (Supervisor) en la aprobación de los productos y/o informes presentados por el contratista	X	No Aplica
10	Suspensión o cancelación de la tarjeta o matrícula profesional, para aquellas profesiones que así lo establecen	X	No Aplica
11	Incumplimiento de las obligaciones contractuales por el contratista	X	No Aplica
12	No iniciar los procesos administrativos de imposición de multas, sanciones o incumplimientos de manera oportuna.	X	No Aplica

SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO: DIANA MARCELA WALTEROS ACERO Subdirector Técnico Código 68 Grado 06 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: HELENA ALDANA GARCIA - CAMILO DALEMAN GONZÁLEZ FIRMA:
---------------	---

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 de pago del periodo anterior, Certificado ARL y COPNIA.

* Para el cálculo del % de ejecución del contrato se deben tener en cuenta las adiciones si aplica.

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.



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	2025-08-08, 06:36:27 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	julio de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	julio de 2025
Empresa	ANDRES FELIPE LOPEZ RODRIGUEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 3474421
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1074010789
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1686615067
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	\$ 879.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	\$ 454.100	\$ 600
N830113831	EPS001	CMRC RECAUDO FOSYGA-ALIANSALUD	1	\$ 354.800	\$ 500
N890903790	14-11	ARL SURA	1	\$ 69.200	\$ 100
SubTotales:				\$ 878.100	\$ 1.200
Total a Pagar:					\$ 879.300

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!

Página 1 de 1

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!

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

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre:	ANDRES FELIPE LOPEZ RODRIGUEZ	Regimen:	No Responsable	
Dirección:	CLL 6 12 85 SUR	Teléfono y Fax:		
C.C o NIT:	3474421	Banco/Sucursal:	BANCOLOMBIA	
			Cuenta No/Clase:	00232516470/A

2. DATOS DEL COMPROMISO

Compromiso a Pagar:	CT - CONTRATOS (CON / SIN LICITACIÓN)	No:	7298311	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:	TOTAL
Acta de Recibo No:		Nombre del Interventor:			

Detalle

CTO-NO7298311-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)
1606	02-3-01-17-019-05-20240242-209102051	1331	Contratacion del Recurso Humano	\$7.094.550,00
VR BRUTO	SIETE MILLONES NOVENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS CINCUENTA PESOS			\$7.094.550,00

ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor	
02-3-01-17-019-05-20240242-209102051	01	12013	\$7.094.550,00	
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	\$7.094.550,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	2	\$7.094.550,00	2-4-36-90-0007	\$141.891,00
RETEICA- SERVICIOS 0,766%	.766	\$6.270.750,00	2-4-36-27-0001	\$48.034,00
ESTAMPILLA - EST_PROCLTURA 0,5%	.5	\$7.094.550,00	2-4-36-90-0003	\$35.473,00
TOTAL DESCUENTOS				\$225.398,00
VALOR NETO A GIRAR	SEIS MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL CIENTO CINCUENTA Y DOS PESOS			\$6.869.152,00
			Código contable	2-4-01-02-0003

Valor amortización:	
Id fuente	Detalle
01	Recursos Del Distrito
12013	APORTE ORDINARIO

MOVIMIENTO TESORERÍA

Endosado a:	
-------------	--

Observaciones	Acreeedor (Exclusivamente para transferencia de la administración)
	Nombre _____
	Cédula _____ Firma _____

YURY ANGELICA MEDINA OSPINA GESTION DE PAGOS	YOLANDA PATRICIA VALDERRAMA CORTES Responsable del Presupuesto
---	---



ReTHUS

A continuación diligencie la identificación o nombre y apellido de la persona a consultar en el Registro Unico Nacional de Talento Humano en Salud.

Tipo de Identificación *

Cedula de Ciudadania

Número de Identificación *

3474421

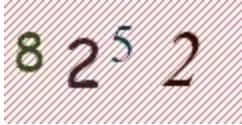
Primer Nombre

ANDRES

Primer Apellido

LOPEZ

Confirme los números de la Imagen *



Cambiar

3992

Resultado General -2025-08-28→3:55:39 PM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:
CC	3474421	ANDRES	FELIPE	LOPEZ	RODRIGUEZ	Vigente

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) ANDRES FELIPE LOPEZ RODRIGUEZ identificado(a) con CC 3474421 registra La siguiente información:

2025-08-28→3:55:39 PM
Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
UNV	Local	Química farmacéutica	2008-04-24		Colegio Nacional de Químicos Farmacéuticos de Colombia
UNV	Local	Química farmacéutica	2008-04-24	51768	DTS SECRETARIA

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).

SISPRO

Dirección:

Carrera 13 # 32-76 (piso 1)

Cundinamarca, Bogotá D.C.

Código Postal: 110311

Horario de atención:

Lunes a viernes 8:00 a.m. a 4:00 p.m. (jornada continua)

Contacto

Teléfono

conmutador:

En Bogotá: 601 330 5043 Opción 2

Resto del país: 018000960020 Opción

Correo de notificaciones judiciales:

notificacionesjudiciales@minsalud.gov.co

[Términos y condiciones](#)



Medellin, 28 de agosto de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS HACE CONSTAR:

Que ANDRES FELIPE LOPEZ RODRIGUEZ con documento de identidad C3474421, 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
2025-01-24	2025-12-23	INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES	VACUNACION -VERIFICADORES R3	0000000009	3	2.436	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 arlsura.com

- Doc Pendientes
- 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...

#	No Radicado	Tipo	Asunto	Fecha Radica...	Fecha Recibido	Fecha Vencimiento	Remitente

Sin datos para mostrar

Crear filtro