

	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

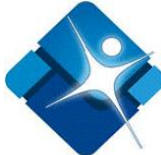
DESPACHO – SUBDIRECCIÓN – DIRECCIÓN U OFICINA: Subdirección Territorial Red Sur Occidente	CONTRATO No. 7295210	PERIODO DEL CONTRATO:
		Fecha de Inicio: 27/01/2025
		Fecha de Terminación: 20/10/2025
ENTIDAD CONTRATANTE: Fondo Financiero Distrital de Salud		PLAZO DE EJECUCIÓN: 264 Días
		PRÓRROGA: NO APLICA
CONTRATISTA: Julieth Cristina Pedraza Vargas		Fecha de Inicio (Prórroga): NO APLICA
		Fecha de Terminación (Prórroga): NO APLICA
		SUSPENSIÓN: NO APLICA
SUPERVISOR (Nombre y cargo): Rafael Enrique Riveros Otalora Subdirección Territorial Red Sur Occidente Subdirector operativo código 68 grado 06		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 apoyando a la Dirección de Participación Social, Gestión Territorial y Transeccionalidad, para el fortalecimiento y articulación de los procesos de participación social transformadora en las localidades asignadas, en el marco del Plan Territorial de Salud y la Atención Primaria Social.		

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	\$ 57,842,400
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):	\$ 40.314.400
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	\$ 6.573.000
SALDO POR EJECUTAR:	\$10.955.000

ACTIVIDADES ESPECÍFICAS, 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)

 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					

1. Apoyar la identificación, caracterización de los grupos y organizaciones comunitarias presentes en los territorios para definir planes de actividades concertadas que fortalezcan la participación social transformadora, de acuerdo con los procesos y lineamientos establecidos por la Dirección de Participación Social, Gestión Territorial y Transectorialidad.	Se realiza formato de cierre de la organización DIMOARTE, como parte del fortalecimiento de capacidades en participación social en salud. 14/08/2025	20250814 Formato de Cierre DIMOARTE.
	Se realizó Asistencia técnica con la fundación Laudes, en temas de salud mental y reconocimiento de afectaciones más comunes. 28/08/2025	20250828 Segunda Asistencia Técnica Laudes.
	Se identifico y caracterizo a la organización Recogiendo Semillitas en el marco de la convocatoria LISTOS. 29/08/2025	20250829 Identificación y Caracterización Semillitas.
	Se realizó plan de trabajo con la organización recogiendo semillitas en el marco del fortalecimiento en participación social en salud. 29/08/2025	20250829 Plan de Trabajo Semillitas.
2. Asistir a los diferentes escenarios locales, institucionales y comunitarios asignados por la Dirección de Participación Social, Gestión Territorial y Transectorialidad para fortalecer el posicionamiento, gestión y seguimiento de los procesos e iniciativas de participación social en el territorio buscando la articulación sectorial e intersectorial para establecer acuerdos que den respuesta a las necesidades sociales identificadas, en el marco del Plan Territorial de Salud, la Participación Social Transformadora y la Atención Primaria Social.	Se participó en la sesión extraordinaria de la CLIP donde se recibió directrices para la participación de los diálogos de Planea lo local. 08/08/2025	20250808 Sesión Extraordinaria CLIP.
3. Apoyar en el despliegue de las actividades en el territorio, que promuevan la estrategia de participación social transformadora con la implementación de metodologías participativas, según las directrices dadas por la Dirección de Participación Social, Gestión Territorial y Transectorialidad, en el marco del Plan Territorial en Salud y la Atención Primaria Social.	Se realizó la primera fase de laboratorio en maternidades y paternidades tempranas con estudiantes del colegio Loreto, donde se hizo lectura de realidades de contexto frente a este tema. 04/08/2025	20240804 Primera Fase Laboratorio en Maternidades y Paternidades Tempranas.
	Se realizo convocatoria a organizaciones de base comunitaria, donde se informo sobre la reunión de prescripción social para dispositivos. 08/08/2025	20250808 Matriz de Convocatoria prescripción social.

 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				

	Se realizó la tercera fase del laboratorio en seguridad vial, donde se implementó la iniciativa comunitaria de sensibilización de seguridad vial y recorrido ambiental. 15/08/2025	20250815 Tercera Fase Laboratorio Seguridad Vial.
	Se realizó taller de salud mental con la junta de acción comunal Florarí, como solicitud de abordar la temática en el territorio. 19/08/2025	20250819 Taller de Salud Mental JAC La Floralia.
	Se implementó primera sesión del semillero de participación social transformadora, enfocada en la promoción, comprensión y apropiación del derecho a la salud, con el fin de generar procesos de reflexión y participación que fortalezcan el empoderamiento comunitario. 21/08/2025	20250821 Primera Sesión de Fortalecimiento Semillero Derecho a la Salud.
	Se implementó la segunda sesión del semillero de participación, en la cual se abordó los canales de atención de la SDS y la Subred Sur Occidente. 29/08/2025	20250829 Segunda Sesión de Fortalecimiento Canales de Atención.
4. Apoyar en la documentación y sistematización de las experiencias que se produzcan en el ejercicio de las actividades realizadas en los territorios asignados y realizar el registro en los sistemas o instrumentos de información dispuestos para ello, siguiendo los lineamientos definidos por la Dirección de Participación Social, Gestión Territorial y Transectorialidad.	Se realizó informe SEGPLAN del mes de agosto, donde se hizo de las metas territoriales del procedimiento. 25/08/2025	20250825 Informe SEGPLAN Agosto.
	Se realizó formato de convocatorias para el mes de septiembre de la localidad de Kennedy. 29/08/2025	20250829 Formato de Convocatoria Septiembre.
5. Apoyar el desarrollo de los eventos a nivel distrital y territorial en los que se requiera de su participación según las necesidades de la población en los territorios asignados; así como las actividades programadas desde la Dirección de Participación Social, Gestión Territorial y Transectorialidad o por el(la) supervisor(a)	Se participó en la reunión de lanzamiento de la estrategia de prescripción social con dispositivos de base comunitaria, en la implementación de la metodología. 12/08/2025	20250812 Reunión Dispositivos de Base Comunitaria.
	Se participó en la reunión preparatoria de la presentación de resultados en la Alcaldía Local del Modelo MAS bienestar.	20250812 Acta Reunión Preparatoria Alcaldías Kennedy y Puente Aranda
	Se participó en la reunión de socialización de resultados del Modelo territorial de salud MAS bienestar con la alcaldesa local. 14/08/2025	20250814 Reunión ALK Modelo.
	Se participó en el dialogo general del sector salud en el marco de presupuestos participativos, dando acompañamiento en la formulación de iniciativas mediante la aclaración de los criterios. 26/08/2025	20250826 Actividad de Diálogos generales Sector Salud.

 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	

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

6. Apoyar en la realización del informe mensual cuantitativo y cualitativo, según lineamientos definidos por la entidad, que den cuenta de las acciones realizadas en territorio, del seguimiento y cumplimiento de los planes de acción concertados con las organizaciones y grupos comunitarios y demás actividades que se generen en el desarrollo de su contrato.	Se realizó Informe del mes de agosto con sus respectivos soportes.	02 Cristina_ Pedraza_ Agosto 2025
7. Participar en las reuniones, comités, entre otros, citados o delegados previamente por la Dirección de Participación Social, Gestión territorial, y Transectorialidad.	Se participó en la reunión del procedimiento de gestión territorial, donde se recibió capacitación en la metodología de laboratorios sociales e información sobre metas propias del procedimiento. 01/08/2025 Se participó en la reunión del procedimiento de gestión territorial de la Subdirección, donde se hizo seguimiento a la ejecución de las metas del Plan de Acción mes de agosto para la aclaración de dudas de las metodologías. 13/08/2025 Se participó en el comité mensual de la Subdirección, donde se socializó el procedimiento de APS y las metas a cumplir por cada procedimiento. 13/08/2025 Se participó en el taller de gestión de las emociones por la escuela de participación en salud y la estrategia Navegadores. 27/08/2027	20250801 Reunión Gestión Territorial Agosto. 20250813 Acta Reunión Gestores Participación 20250813 Subcomité Red Territorial Sur Occidente. 20250827 Segundo Taller Escuela Emociones.
8. Apoyar en los proyectos de respuestas de los requerimientos internos y externos que le hayan sido asignados en los tiempos establecidos, adjuntando los soportes que se requieran cuando haya lugar a ello	Para el mes no hubo respuesta a requerimientos	No aplica
ESTADO TEMAS PENDIENTES DE TRÁMITE		
NO APLICA		

	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:	Compensar	Empresa:	Porvenir	Empresa:	Positiva
				Nivel Riesgo:	1
Suma cancelada:	\$ 328.700	Suma cancelada:	\$ 420.700	Suma cancelada:	13.800
No Planilla:	7979079332	No Planilla:	7979079332	No Planilla:	7979079332
Mes(es) cancelado(s):	julio	Mes(es) cancelado(s):	julio	Mes(es) cancelado(s):	julio

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: Julieth Cristina Pedraza Vargas				
	FIRMA				
	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1013.629.313				

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 81.06% de ejecución del contrato.	OTRAS OBSERVACIONES: NO APLICA
INFORME SUPERVISOR DE CONTRATO – SEGUIMIENTO A LOS RIESGOS DEL CONTRATO	

	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

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	
9	Cambio de régimen NO responsable de IVA a Común o viceversa a cargo del contratista		X	
10	Inadecuado manejo de la información a la cual tiene acceso el contratista		X	
11	Demoras por parte de la entidad contratante (Supervisor) en la aprobación de los productos y/o informes presentados por el contratista		X	
12	Suspensión o cancelación de la tarjeta o matrícula profesional, para aquellas profesiones que así lo establecen		X	

SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO: Rafael Enrique Riveros Otalora <i>Subdirección Territorial Red Sur Occidente</i> <i>Subdirector operativo código 68 grado 06</i>
	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: Raquel Rocha Caycedo Contratista
	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.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1013629313
 NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: JULIETH CRISTINA PEDRAZA VARGAS
 CIUDAD/MUNICIPIO: BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO: BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
 DIRECCIÓN: CRA 43 A N 24 A 57 TELÉFONO: 3222600
 TIPO APORTANTE: 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
 TIPO EMPRESA: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: Otros trabajos de edición.
 FORMA DE PRESENTACIÓN: ÚNICO
 APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA: 7979079332 TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
 PERIODO COTIZACIÓN MES: julio PERIODO COTIZACIÓN MES: julio
 OTROS SUBSISTEMAS: AÑO: 2025 SALUD: AÑO: 2025
 DÍAS DE MORA: 0
 FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2025/08/05 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1680798057

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

															TOTALES	
															COTIZANTES	TOTAL PAGADO

PENSIÓN

ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 420.700
SUBTOTAL:			1	\$ 420.700

SALUD

ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600669427	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	\$ 328.700
SUBTOTAL:			1	\$ 328.700

CAJA DE COMPENSACIÓN

ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600669427	CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	\$ 15.800
SUBTOTAL:			1	\$ 15.800

RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 13.800
SUBTOTAL:			1	\$ 13.800

VALOR SIN MORA:	\$ 779.000
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 779.000



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

1 [Información general](#)

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

2 [Condiciones](#)

VER CONTRATO

3 [Bienes y servicios](#)

Ejecución del Contrato

4 [Documentos del Proveedor](#)

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

5 [Documentos del contrato](#)

Plan de Pagos

6 [Información presupuestal](#)

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización? ☐ Sí ☒ No

7 **Ejecución del Contrato**

8 [Modificaciones del Contrato](#)

9 [Incumplimientos](#)

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	001	3/02/2025 9:40:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	3/02/2025 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	876.400 COP	Pagado	Detalle
Pago 002	002	3/03/2025 11:53:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	3/03/2025 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	6.573.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 003	003	1/04/2025 1:44:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	1/04/2025 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	6.573.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 004	004	2/05/2025 8:57:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	2/05/2025 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	6.573.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 005	005	3/06/2025 3:01:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	3/06/2025 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	6.573.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 006	006	1/07/2025 5:52:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	1/07/2025 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	6.573.000 COP	Pagado	Detalle

Pago 007 007

18 días de tiempo
transcurrido
(1/08/2025 1:36:00
AM(UTC-05:00)
Bogotá, Lima, Quito)

18 días de tiempo
transcurrido
(1/08/2025 12:00:00
PM(UTC-05:00) Bogotá,
Lima, Quito)

6.573.000 COP

Pagado

[Detalle](#)[Crear](#)Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	ACTA DE INICIO CRISTINA PEDRAZA 2025.pdf	ACTA DE INICIO CRISTINA PEDRAZA 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	OK JULIETH PEDRAZA.pdf	OK JULIETH PEDRAZA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CRP 1288.pdf	CRP 1288.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	SISCO - Legalizacion Contrato No.7295210.pdf	SISCO - Legalizacion Contrato No.7295210.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	OneDrive_2025-02-08.zip (Archivado)	OneDrive_2025-02-08.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS ENERO 2025.zip	EVIDENCIAS ENERO 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Certificado arl actualizado.pdf	Certificado arl actualizado.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	01 Aportes Planilla_Enero.pdf	01 Aportes Planilla_Enero.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Evidencias_Febrero_2025.zip	Evidencias_Febrero_2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	03_ Evidencias_Marzo2025.zip	03_ Evidencias_Marzo2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	evidencias Marzo 2025 (2).zip	evidencias Marzo 2025 (2).zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS 1 ABRIL 2025.zip	EVIDENCIAS 1 ABRIL 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS 2 ABRIL 2025.zip	EVIDENCIAS 2 ABRIL 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS MAYO 2025.zip	EVIDENCIAS MAYO 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Evidencias junio 2025 1.zip	Evidencias junio 2025 1.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Evidencias junio 2025 2.zip	Evidencias junio 2025 2.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
	evidencias agosto 2025 (2).zip (Archivado)	evidencias agosto 2025 (2).zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	03_ Evidencias_Julio2025.zip	03_ Evidencias_Julio2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

BOGOTÁ SECRETARÍA DE SALUD FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD ORDEN DE PAGO Vig Ppto: 2025 No: 514705 Usuario Dilig: YAMEDINA Fecha de Impresión: 12/08/2025 Estado: GIRADA													
Entidad:		FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD											
Código:		201		Unidad Eje:		01		Fecha Diligenciamiento:		01-AUG-25			
1. DATOS DEL BENEFICIARIO													
Nombre:		JULIETH CRISTINA PEDRAZA VARGAS			Regimen:		No Responsable						
Dirección:		CR 43 A 24 A 57 BRR QUINTA PAREDES			Teléfono y Fax:								
C.C o NIT:		1013629313			Banco/Sucursal:		BCSC S.A.		Cuenta No/Clase:		24045168260/A		
2. DATOS DEL COMPROMISO													
Compromiso a Pagar:		CT - CONTRATOS (CON / SIN LICITACIÓN)			No:		7295210		Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:		TOTAL		
Acta de Recibo No:					Nombre del Interventor:								
Detalle													
CTO-NO7295210-PLANILLA OGI_VIGENCIA-JULIO 2025-PERIDO 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)	
				1519		02-3-01-17-019-06-20240197-219164051		1288		Contratación del Recurso Humano		\$6.573.000,00	
				VR BRUTO		SEIS MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y TRES MIL PESOS						\$6.573.000,00	
ID Rubro		Fuente		Detalle		Valor							
02-3-01-17-019-06-20240197-219164051		01		12013		\$6.573.000,00							
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		\$6.573.000,00					
RETEICA- SERVICIOS 0,766%		.766		\$5.809.800,00		2-4-36-27-0001		\$44.503,00					
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%		2		\$6.573.000,00		2-4-36-90-0007		\$131.460,00					
ESTAMPILLA - EST_PROCLCULTURA 0,5%		.5		\$6.573.000,00		2-4-36-90-0003		\$32.865,00					
Valor amortización:													
Id fuente				Detalle									
01				Recursos Del Distrito									
12013				APORTE ORDINARIO									
TOTAL DESCUENTOS								\$208.828,00					
VALOR NETO A GIRAR				SEIS MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL CIENTO SETENTA Y DOS PESOS				\$6.364.172,00					
								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									

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES CERTIFICA QUE:

El usuario mencionado a continuación registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales. La información aquí proporcionada es verídica y se registra conforme a los datos suministrados.

Datos del empleador			
Nombres y apellidos o Razón Social	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD		
Tipo de documento de identificación	NI	Número de documento de identificación	800246953
Datos del trabajador			
Tipo documento y número de identificación	CC 1013629313	Nombres y apellidos	JULIETH CRISTINA PEDRAZA VARGAS
Fecha de afiliación	2025-01-27	Estado de afiliación	Activo
Fecha de inicio cobertura	2025-01-27	Tipo de vinculación	Independiente
Clase de riesgo	1	Fecha de retiro	

Esta certificación se expide a los 19 días del mes de agosto del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades

Positiva Compañía de Seguros S.A.:

Nit. 860.011.153-6 | Línea Gratuita Nacional: (+57) 01-8000-111-170 - Teléfono: +57 (601) 330 7000
Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia (Suplente) |
defensordelcliente@positiva.gov.co | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502. Bogotá | +57 (601) 610 8164 | Lunes a Viernes 8:00
a. m. – 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva
Más información: <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>

LA ASEGURADORA
DE TODOS LOS
COLOMBIANOS

Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de autorregulación.

www.positiva.gov