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: **Subdirección de Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública**	**CONTRATO No.** **CO1.PCCNTR.7879977**	**PERIODO DEL CONTRATO:** Fecha de Inicio: 20/05/2025 Fecha de Terminación: 31/12/2025
ENTIDAD CONTRATANTE: **Fondo Financiero Distrital de Salud**		**PLAZO DE EJECUCIÓN:** Hasta el 31 de diciembre de 2025 **PRÓRROGA:** No aplica
CONTRATISTA: **ANDREA DEL PILAR GOMEZ DIAZ**		Fecha de Inicio: 20/05/2025 Fecha de Terminación: 31/12/2025 **SUSPENSIÓN:** No aplica
SUPERVISOR (Nombre y cargo): Claudia Milena Cuéllar Segura Subdirectora Operativa Código 068 Grado 06		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 para la gestión, implementación, seguimiento, análisis y evaluación de las políticas, planes, programas y proyectos en salud, en el nivel distrital y local, desde la Subdirección de Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública.		

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 60.672.898
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):	$ 19.492.198
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	$ 8.236.140
SALDO POR EJECUTAR:	$ 32.944.560

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 forma mensual la formulación, seguimiento e implementación de los lineamientos para la Gestión de la Salud Pública y el Plan de Salud Pública de Intervenciones	1.1 04-08-2025 Se realiza aporte a la construcción del documento operativo Mas Bienestar para la comunidad Raizal vigencia futura. 1.2 08-08-2025 Se realiza Asistencia técnica al equipo ACER Raizal para la construcción conjunta de lineamientos de la vigencia futura y revisión del proceso de canalizaciones.	1.1 04-08-2025 Relatoría aporte construcción documento operativo Raizal. (Ver SECOP II). 1.2 08-08-2025 Acta asistencia técnica Raizal. (Ver SECOP II)

Colectivas, a las subredes integradas de servicios de salud.	1.3 19-08-2025 Se modera y orienta la reunión de seguimiento a la implementación de los productos étnicos Raizales (3.1.3 y 3.1.8) y la organización ORFA 1.4 21-08-2025 Se participa de la reunión de ESP para brindar contexto de los pueblos étnicos y generar acciones de articulación. 1.5 22-08-2025 Se realiza asistencia técnica a las delegadas locales de políticas Comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras para lineamientos futuros, proceso de canalización y plan de trabajo.	1.3 19-08-2025 Acta seguimiento productos Raizal ORFA (Ver SECOP II) 1.4 21-08-2025 Relatoría Educación par a la Salud Pública. (Ver SECOP II) 1.5 22-08-2025 Acta asistencia técnica delegadas P.P. CNARP. (Ver SECOP II).
2. Brindar respuesta a los documentos relacionados con los productos establecidos en los lineamientos e informes de interventoría elaborados por el equipo de apoyo a la supervisión, y referentes a las glosas y planes de mejora a que haya lugar, en los tiempos establecidos para ello.	2.1 13, 20 y 21-08-2025 Revisión y conceptuación Anexo 1.2 Matriz P.P. Étnicas para acciones conjuntas, Gestión intersectorial y PP Negra – Afro y Raizal del mes de julio. 2.2 22-08-2025 Se participa de la mesa de trabajo con perfiles ambientales para la construcción conjunta de los lineamientos para la vigencia futura. 2.3 26-08-2025 Se participa de la construcción conjunta y ajuste de lineamientos para las delegaciones de las políticas públicas étnicas GSP PSPIC. 2.4 29-08-2025 Se asiste a la socialización de los hallazgos realizados por el equipo apoyo a la supervisión para el producto de políticas en las 4 subredes integradas de servicios de salud.	2.1 13, 20 y 21-08-2025 Anexo 1.2 Matiz P.P. Étnicas (Ver SECOP II) 2.2 22-08-2025 Acta asistencia técnica ambientales. (Ver SECOP II) 2.3 26-08-2025 Relatoría Ajuste de la construcción de lineamientos GSP PSPIC (Ver SECOP II). 2.4 29-08-2025 Acta socialización Hallazgos políticas (Ver SECOP II)
3. Elaborar de acuerdo a su conocimiento un artículo para publicación en el Boletín Epidemiológico Distrital, u otro medio de publicación.	3.1 28-08-2025 Entrega de insumos para realizar aportes al boletín para población Migrante Internacional.	3.1 28-08-2025 Acta inducción aporte al boletín para PMI. (Ver SECOP II)
4. Aportar de acuerdo a su experticia al Análisis, investigación o actividades relacionadas con las condiciones de salud y calidad de vida (ACCVSE) distrital y local dentro del marco de nuevos conocimientos para la Salud Pública, sus prioridades y en articulación con las demás subdirecciones de la Subsecretaría de Salud Pública.	4.1 15-08-2025 Se participa de la socialización de avances Mas Bienestar Afro, construcción de lineamientos estrategia Kilombos y plan de trabajo ambiental. 4.2 25-08-2025 Se participa de la reunión para revisar los lineamientos y delegaciones de las Políticas Públicas étnicas para la vigencia futura.	4.1 15-08-2025 Acta socialización Mas Bienestar Afro. (Ver SECOP II). 4.2 25-08-2025 Acta revisión lineamientos delegaciones P.P étnicas. (Ver SECOP II).

5. Efectuar la consolidación, seguimiento e informes relacionados con los indicadores de interés en salud pública.	5.1 05-08-2025 Se realiza actualización conjunta del plan de Acción delegados NARP para el segundo semestre del 2025 5.2 22 y 25-08-2025 Se realiza revisión y conceptuación de reporte al SEGPLAN Política Pública CNARP agosto. 5.3 25-08-2025 Se realiza revisión y conceptuación de reporte al SEGPLAN localidades Suba y Chapinero.	5.1 05-08-2025 Plan de acción delegados NARP-2025. (Ver SECOP II). 5.2 22 y 25-08-2025 Exportado revisión ingreso nivel local PP NARP agosto. (Ver SECOP II). 5.3 25-08-2025 Exportado revisión ingreso nivel local agosto SEGPLAN. (Ver SECOP II).
6. Participar en la respuesta a urgencias y emergencias en salud pública, así como asistir a las reuniones, espacios de participación (institucionales, sectoriales, intersectoriales o comunitarias) o actividades misionales de carácter especial de la Subsecretaría relacionados con el cumplimiento del objeto y obligaciones contractuales, apoyando además, cuando la necesidad del servicio lo requiera, en el desarrollo de actividades administrativas y/o técnicas contingentes derivadas del Plan de Intervenciones Colectivas y de Gestión de la Salud Pública en el Distrito Capital, de acuerdo con las necesidades y prioridades definidas por la entidad; en el marco del modelo de salud de Bogotá	6.1 01-08-2025 Se asiste al comité mensual de la SGYEPSP. 6.2 11-08-2025 Se participa de la reunión con referente de canalizaciones para socializar la estrategia interna de los productos Étnicos CNARP 6.3 13-08-2025 Se participa de la reunión con financiera para la revisión de recursos y metas establecidas para los productos étnicos 6.4 27-08-2025 Se participa de la reunión de inducción frente al informe de actividades mensual. 6.5 29-08-2025 Se participa de la reunión de socialización de hallazgos para el proceso de políticas públicas de las 4 subredes integradas de servicios de salud.	6.1 01-08-2025 Acta comité SGYEPSP. (Ver SECOP II). 6.2 11-08-2025 Acta referente de canalizaciones (Ver SECOP II). 6.3 13-08-2025 Acta revisión de recursos y metas disponibles étnicos. (Ver SECOP II). 6.4 27-08-2025 Acta inducción informe de actividades. (Ver SECOP II). 6.5 29-08-2025 Acta socialización hallazgos políticas. (Ver SECOP II).
7. 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 territorial de Bogotá D.C. “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."	7.1 05-08-2025 Se participa de la mesa de equipo funcional etnias del mes de agosto conforme al plan establecido. 7.2 12-08-2025 Se participa de la mesa de población Raizal con las subredes y Capital salud EPS-S 7.3 11,13 y 21-08-025 Se realiza revisión de Anexo 1.2 Matriz P.P. Étnicas. Acciones conjuntas, Gestión intersectorial, Afro – Negra y Raizal para el mes de julio. 7.4 26-08-2025 Se participa de la mesa funcional extraordinario del mes de agosto donde se lidera mesa para socialización de ficha técnica y modelo Mas bienestar.	7.1 05-08-2025 Acta equipo funcional etnias Agosto. (Ver SECOP II). 7.2 12-08-2025 Acta mesa técnica capital salud. (Ver SECOP II). 7.3 11,13 y 21-08-2025 Anexo 1.2 Matriz P.P Étnicas. (Ver SECOP II) 7.4 26-08-2025 Acta equipo funcional extraordinario. (Ver SECOP II).

	7.5 29-08-2025 Se realiza reporte a la gestión de respuesta de la subdirección de gestión y evaluación de las políticas pública, en el aplicativo Agilsalud para el mes de agosto	7.5 29-08-2025 Acta Agilsalud mes de agosto. (Ver SECOP II)

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:	ALIANSALUD	Empresa:	COLFONDOS	Empresa:	SURA
				Nivel Riesgo:	1
Suma cancelada:	411.900	Suma cancelada:	527.200	Suma cancelada:	17.200
No Planilla:	9488256201	No Planilla:	9488256201	No Planilla:	9488256201
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:	N/A	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:	N/A	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):	N/A

FIRMA DEL CONTRATISTA

CONTRATISTA	**NOMBRES Y APELLIDOS:** **ANDREA DEL PILAR GOMEZ DIAZ**
	FIRMA: Andrea del pilar Gómez Díaz Firmado digitalmente por Andrea del pilar Gómez Díaz
	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: **CC. 52725544**

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 45,70% 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***	
8	*Inadecuado manejo de la información a la cual tiene acceso el contratista*		*X*	*No aplica*
9	*Demoras por parte de la supervisión en la aprobación de los productos y/o informes presentados por el contratista, o demoras por parte de la entidad contratante en el giro de los pagos aprobado.*		*X*	*No aplica*
10	*Suspensión o cancelación de la tarjeta o matrícula profesional, para aquellas profesiones y/o carreras técnicas y/o tecnológicas que as así lo establecen (Cuando aplique).*		*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:** CLAUDIA MILENA CUÉLLAR SEGURA Subdirectora Operativa Código 068 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:** **Anya Mercedes, Suarez Gómez** **Profesional Especializado-Contratista Revisión Técnica**	**NOMBRE Y APELLIDO:** **Esperanza Márquez Mora Técnico Operativo - Planta Revisión Financiera**
	FIRMA: Anya Mercedes Suarez Gomez Firmado digitalmente por Anya Mercedes Suarez Gomez	**FIRMA:** Firmado digitalmente por Esperanza Marquez Mora

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.*

FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Vig Ppto: 2025

ORDEN DE PAGO

No: 513836

Usuario Dilig: YAMEDINA
Fecha de Impresión: 26/08/2025
Estado: GIRADA

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

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre:	ANDREA DEL PILAR GOMEZ DIAZ	Regimen:	No Responsable		
Dirección:	KR 136 · 49 - 35	Teléfono y Fax:			
C.C o NIT:	52725544	Banco/Sucursal:	DAVIVIENDA	Cuenta No/Clase:	004870394469/A

2. DATOS DEL COMPROMISO

Compromiso a Pagar:	CT - CONTRATOS (CON / SIN LICITACIÓN	No:	7879977	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:	TOTAL
Acta de Recibo No:		Nombre del Interventor:			

Detalle

CTO-NO7879977-PLANILLA SP VIGENCIA-JULIO 2025 -PERIODO DE:01-jul 30-jul-2025

Tipo de Orden de Pago:	VIGENCIA

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

Fuente de financiación:

ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor	
O2-3-01-17-019-05-20240242-209102051	01	12013	$8.236.140,00	
Tipo	Com	Objeto	Ingreso	Banco
O23	20202009	91122	O1-5-01-01-001	

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

CDP	Código Rubro	Registro	Nombre	Valor Aplicación (Gasto)
1825	O2-3-01-17-019-05-20240242-209102051	3606	Contratacion del Recurso Humano	$8.236.140,00

VR BRUTO	OCHO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL CIENTO CUARENTA PESOS	$8.236.140,00

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
RETEICA- SERVICIOS 0,766%	.766	$7.279.840,00	2-4-36-27-0001	$55.764,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	2	$8.236.140,00	2-4-36-90-0007	$164.723,00
RETEFUENTE-L.1607/12-ART 383 - PERS.NATURAL (PLA)	0	$5.459.880,00	2-4-36-15-0001	$138.505,00

Valor amortización:

Id fuente	Detalle
01	Recursos Del Distrito
12013	APORTE ORDINARIO

TOTAL DESCUENTOS		$400.173,00
VALOR NETO A GIRAR	SIETE MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS	$7.835.967,00
		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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52725544		GOMEZ DIAZ ANDREA DEL PILAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 136 49 -35	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1683410226	9488256201	I	2025/08/13	2025/08/06	BANCO DAVIVIENDA	0	$956,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,294,456	$527,200			$3,294,456	$411,900			$0	$0			$3,294,456	$17,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,294,456	$527,200			$3,294,456	$411,900			$0	$0			$3,294,456	$17,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$3,294,456	$527,200			$3,294,456	$411,900			$0	$0			$3,294,456	$17,200		$0	$0
1	CC 52725544	GOMEZ ANDREA	231001	30	$3,294,456	$527,200	EPS001	30	$3,294,456	$411,900		0	$0	$0	14-11	30	$3,294,456	$17,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$3,294,456	$527,200			$3,294,456	$411,900			$0	$0			$3,294,456	$17,200		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52725544		GOMEZ DIAZ ANDREA DEL PILAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 136 49 -35	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1683410226	9488256201	I	2025/08/13	2025/08/06	BANCO DAVIVIENDA	0	$956,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$527,200	$0	$0	$527,200
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$527,200	$0	$0	$527,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$17,200	$0	$0	$17,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$17,200	$0	$0	$17,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$411,900	$0	$0	$411,900
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$411,900	$0	$0	$411,900
TOTAL				1	$956,300	$0	$0	$956,300

ARL

Medellin, 19 de agosto de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS HACE CONSTAR:

Que **ANDREA DEL PILAR GOMEZ DIAZ** con documento de identidad **C52725544**, 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
2025-05-20	2025-12-31	INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES	PRINCIPAL DC	0000000001	1	0.522	EN COBERTURA



VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA