DESPACHO – SUBDIRECCIÓN – DIRECCIÓN U OFICINA: *Subdirección de Acciones Colectivas*	**CONTRATO No.** 7304319	**PERIODO DEL CONTRATO:** Fecha de Inicio: 27/01/2025 Fecha de Terminación: 26/09/2025
ENTIDAD CONTRATANTE: Fondo Financiero Distrital de Salud		**PLAZO DE EJECUCIÓN:** *Doscientos cuarenta (240) días* **PRÓRROGA:** No aplica
CONTRATISTA: *YENNY MAGNOLY DIMATÉ ROMERO*		Fecha de Inicio (Prórroga): No aplica Fecha de Terminación (Prórroga): No aplica **SUSPENSIÓN:** No Aplica
SUPERVISOR (Nombre y cargo): **MARCELA MARTÍNEZ CONTRERAS** Subdirectora de Acciones Colectivas Subdirector Técnico Código 68 Grado 06		Fecha de Inicio (Suspensión): No Aplica Nueva Fecha de Terminación (Suspensión): No Aplica **PERIODO DEL INFORME:** *01/09/2025 – 26/09/2025*
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales especializados desde la Subdirección de Acciones Colectivas para la gestión técnica, administrativa y de campo que sean requeridas en el marco de los componentes del Programa Ampliado de Inmunizaciones y demás biológicos que se incorporen a nivel Nacional y Distrital.		

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	*$65.889.120*
VALOR ADICIÓN (SI APLICA):	*$ 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):	*$ 58.751.132*
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	*$ 7.137.988*
SALDO POR EJECUTAR:	*$ 0*

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. *Participar en la construcción, validación, consolidación y seguimiento de los documentos técnicos, operativos y anexos del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) y demás biológicos que se incorporen a nivel Nacional y Distrital en concertación con los diferentes profesionales de la Subsecretaría*	A. Seguimiento a documento operativo componente estrategias –microplaneación diaria. B. Revisión insumos (capas) contrapartida Subredes	2025_09_04_01_Correo_sgto_planeacion_SO 2025_09_18_01_Correo_sgto_planeacion_SO 2025_09_08_01_Acta_ Contrapartida_CO III revisión

de Salud Pública según se requiera, en el marco de los procesos de Gestión de la Salud Pública y el Plan de Salud Pública de Intervenciones colectivas.	C. Construcción fichas convenio vigencias futura oct 2025 junio 2027y equipo técnico ET D. Seguimiento informe trimestral Subred Suroccidente.	2025_09_08_01_Acta_ Contrapartida_Norte II revision 2025_09_17_01_Correo_ajustes_doc_nuevo_convenio 2025_09_22_01_Correo_envio_fichas_convenio_nuevo 2025_09_19_01_Correo_sgto_informe_trimes_SO 2025_09_19_01_Consolidado_Infor_Trime_mar_may_ SO *Las evidencias se encuentran disponibles en la carpeta One Drive de la Subdirección de Acciones Colectivas*
2. *Realizar mensualmente asistencia técnica y monitoreo a la ejecución de los componentes el Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) y demás biológicos que se incorporen a nivel Nacional y Distrital con énfasis en Estrategias, en las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud Públicas y Privadas, así como las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB), para avanzar en la generación de capacidades personales, institucionales y comunitarias.*	A. Orientación técnica Subredes modalidad extramural	*2025_09_18_02_AT_pro_extramural* *Las evidencias se encuentran disponibles en la carpeta One Drive de la Subdirección de Acciones Colectivas*
3. *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.*	A. Se envío información de acciones relacionadas con SEGPLAN – componente estrategias. B. Se elaboran proyecciones de respuestas a solicitudes de conceptos técnicos en el marco del convenio GSP – PSPIC vigencia 3 de diciembre a 30 de septiembre - 2025 solicitadas desde las subredes. Además de dar respuestas a solicitudes de la ciudadanía al Programa Ampliado de Inmunizaciones – PAI. C. Seguimiento usuarios vacunados por la táctica de Hogar	2025_09_16_03_Correo_acciones_ejecutadas_segplan 2025_09_03_03_Rta_peticion_2025-EE-89013 2025_09_04_03_Correo_aporte_rta_supersalud_FA 2025_09_09_03_Rta_peticion_2025-EE-91593 2025_09_12_03_Rta_peticion_2025-EE-93574 2025_09_18_03_Rta_concep_tecnico_SO_Radicado_2025-EE-96010 2025_09_22_03_Rta_peticion_2025-EE-96925 2025_09_22_03_Correo-envio_bases_hogar

	D. Elaboración de Informe Final	2025_09_26_03_Informe_final V2 *Las evidencias se encuentran disponibles en la carpeta One Drive de la Subdirección de Acciones Colectivas*
4. *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".*	A. Envío de puntos para publicación de piezas diarias y bullets.	2025_09_04_04_Correo_puntos_pieza_diaria 2025_09_12_04_Correo_puntos_pieza_diaria 2025_09_12_04_Correo_guion_vph 2025_09_18_04_Correo_puntos_pieza_diaria
	B. Seguimiento canalizaciones no gestionadas por las Subredes Integradas de Servicios de Salud-	2025_09_02_04_Correo_canalizaciones_no_gestionadas 2025_09_09_04_Correo_canalizaciones_no_gestionadas
	C. Se participa en las reuniones convocadas por la Subdirección de acciones colectivas y demás reuniones convocadas por la Coordinadora PAI Distrital.	2025_09_23_al_26_04_Asist_reunion_nal_PAI 2025_09_12_04_Acta AT PAI Distrital Septiembre. Las evidencias se encuentran disponibles en la carpeta One Drive de la Subdirección de Acciones Colectivas
5. Desarrollar estrategias de articulación institucional, sectorial, intersectorial y comunitaria que permitan generar capacidades personales, comunitarias e institucionales en Vacunación para avanzar en el enfoque, implementación y resultados de los indicadores del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) y demás biológicos que se incorporen a nivel Nacional y Distrital.	A. Se participa de espacios de reunión de articulación sectorial e intersectorial con el fin fortalecer las estrategias para el programa.	2025_09_01_05_Correo_jorn_nocturna_norte 2025_09_01_05_Correo_jorn_nocturna_SO 2025_09_02_05_Correo_jorn_SO 2025_09_02_05_Correo_jorn_superinten_norte 2025_09_04_05_Correo_jorn_dia_pensionado_norte 2025_09_05_05_Correo_jorn_sex_festival_norte 2025_09_08_05_Oficio_comun_ICBF_mapa_interac_2025-EE-90361 2025_09_08_05_Oficio_comun_SDIS_mapa_interac_2025-EE-90885 2025_09_08_05_Oficio_comun_SED_mapa_interac_2025-EE-90887

		2025_09_09_05_Acta_reunion_SED_Mejoram_Vacun_IED 2025_09_12_05_Correo_jorn_nocturna_CO 2025_09_12_05_Correo_jorn_nocturna_norte 2025_09_12_05_Correo_jorn_nocturna_norte_engativa 2025_09_17_05_Acta_socializacion_VPH_subredes Las evidencias se encuentran disponibles en la carpeta One Drive de la Subdirección de Acciones Colectivas

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.

Se ejecutaron todas las obligaciones, no quedaron asuntos pendientes por tramite.

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

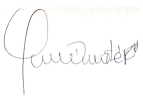
APORTES EN SALUD		**APORTES EN PENSIÓN**		**APORTES RIESGOS LABORALES**	
Empresa:	**Sanitas**	**Empresa:**	**Colpensiones**	**Empresa:**	**Sura**
				Nivel Riesgo:	3
Suma cancelada:	411.900	Suma cancelada:	527.200	Suma cancelada:	80.300
No Planilla:	7983412070	No Planilla:	7983412070	No Planilla:	7983412070
Mes(es) cancelado(s):	Septiembre 2025	Mes(es) cancelado(s):	Septiembre 2025	Mes(es) cancelado(s):	Septiembre 2025

EN CASO DE INFORME FINAL DE EJECUCIÓN

Relación de usuario y clave de acceso al equipo de cómputo:	Usuario: Ymdimate Clave: Colombia**	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:	Agilsalud: YMDimate@saludcapital.gov.co	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):	La información se almacenará en el computador con No. IP: 10.1.32.86, No. de inventario 22400000203227 dirección D:\Componente \ Estrategias \ Carpetas: 1. Comunicados. 2. Estrategias. 3. Jornadas vacunación.

FIRMA DEL CONTRATISTA

CONTRATISTA	**NOMBRES Y APELLIDOS:** YENNY MAGNOLY DIMATÉ ROMERO

	FIRMA: 
	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: *52.785.612 Bogotá*

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 100% de ejecución del contrato. Certificó que el contratista realizó la entrega de actividades y bienes a cargo incluyendo la devolución del carné que lo identifica como contratista de la entidad.	**OTRAS OBSERVACIONES:** • *Contrato ejecutado a cabalidad dentro del plazo establecido.* • *Se anexan certificaciones de Paz y Salvo de:* - *Subdirección de Bienes y Servicios.* - *Biblioteca.* - *Subdirección de Contratación - Archivo.*

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***	
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 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 aprobados		X	No aplica.
10	Suspensión o cancelación de la tarjeta o matricula profesional, para aquellas profesiones que 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:** **MARCELA MARTÍNEZ CONTRERAS**
	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:** WILLSON JUAGIBIOY OTERO.
	FIRMA: 

NOTAS:

** El presente informe da cumplimiento a lo citado en la ISO 9001:2015, en relación con el numeral 8.4.1.*
** Anexo: Orden de pago de agosto de 2025, Comprobantes de pago de aportes al sistema de seguridad social en salud y pensión de septiembre de 2025, Certificado de afiliación ARL, Constancia de Registro Profesional y Certificaciones de Paz y Salvo (Subdirección de Bienes y Servicios, Biblioteca, Subdirección de Contratación - Archivo.).*
** Para el cálculo del % de ejecución del contrato se deben tener en cuenta las adiciones si aplica.*
*** Esta hoja hace parte del informe de actividades del 01 al 26 de septiembre de 2025 del contrato* 7304319 *de 2025.*

FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Vig Ppto: 2025

ORDEN DE PAGO

No: 516699

Usuario Dilig: YAMEDINA
Fecha de Impresión: 16/09/2025
Estado: GIRADA

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

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre:	YENNY MAGNOLY DIMATE ROMERO	Regimen:	No Responsable		
Dirección:	KR 2 24 24 CA 43	Teléfono y Fax:			
C.C o NIT:	52785612	Banco/Sucursal:	DAVIVIENDA	Cuenta No/Clase:	007380650254/A

2. DATOS DEL COMPROMISO

Compromiso a Pagar:	CT - CONTRATOS (CON / SIN LICITACIÓN	No:	7304319	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:	TOTAL
Acta de Recibo No:		Nombre del Interventor:			

Detalle

CTO-NO7304319-PLANILLA SP VIGENCIA-AGOSTO 2025 -PERIODO DE:01-ago 30-ago-2025

Tipo de Orden de Pago: VIGENCIA

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

Fuente de financiación:

ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor	
O2-3-01-17-019-05-20240242-211149051	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)
1479	O2-3-01-17-019-05-20240242-211149051	1383	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
RETEICA- SERVICIOS 0,766%	.766	$7.216.740,00	2-4-36-27-0001	$55.280,00
RETEFUENTE-L.1607/12-ART 383 - PERS.NATURAL (PLA)	0	$5.412.555,00	2-4-36-15-0001	$129.514,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	2	$8.236.140,00	2-4-36-90-0007	$164.723,00
ESTAMPILLA - EST_PROCULTURA 0,5%	.5	$8.236.140,00	2-4-36-90-0003	$41.181,00

Valor amortización:

Id fuente	Detalle
01	Recursos Del Distrito
12013	APORTE ORDINARIO

TOTAL DESCUENTOS		$390.698,00	
VALOR NETO A GIRAR	SIETE MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS	$7.845.442,00	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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	52785612
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YENNY MAGNOLY DIMATE ROMERO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	KR 2 24 24 CS 43	TELÉFONO:	4154870
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - MAGNOLY
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7983412070**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre	AÑO 2025		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/09/11		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1768379839

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 527.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 527.200	$ 0	$ 527.200
SUBTOTALES:										**$ 527.200**	**$ 0**	**$ 527.200**

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	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 411.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 411.900	$ 0	$ 0	$ 411.900
SUBTOTALES:													**$ 411.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 411.900**

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	$ 80.300	$ 80.300	$ 0	$ 0	$ 80.300
SUBTOTALES:									**$ 80.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 80.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD					ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 52785612	DIMATE ROMERO YENNY MAGNOLY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 3.294.456				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.294.456	$ 527.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 527.200	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 3.294.456	$ 411.900	$ 0	$ 411.900	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.294.456	52785612	$ 80.300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 1.019.400

ARL

Medellin, 9 de septiembre de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS HACE CONSTAR:

Que **YENNY MAGNOLY DIMATE ROMERO** con documento de identidad **C52785612**, 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
2025-01-25	2025-09-26	INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES	VACUNACION -VERIFICADORES R3	0000000009	3	2.436	EN COBERTURA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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.

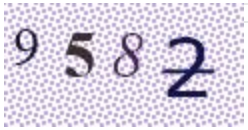
Tipo de Identificación *: Cedula de Ciudadania

Número de Identificación *: 52785612

Primer Nombre: YENNY

Primer Apellido: DIMATE

Confirme los números de la Imagen *



Cambiar

1276

Verificar Registro en ReTHUS | Limpiar

Resultado General -2025-09-16→8:58:59 AM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:	Detalles
CC	52785612	YENNY	MAGNOLIA	DIMATE	ROMERO	Vigente	Ver

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) YENNY MAGNOLIA DIMATE ROMERO identificado(a) con CC 52785612 registra La siguiente información:

2025-09-16→8:58:59 AM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto	Acto Administrativo	Entidad Reportadora

			Administrativo		
UNV	Local	Enfermería	2006-05-30		ASOCIACION NACIONAL DE ENFERMERAS DE COLOMBIA - ANEC
UNV	Local	Enfermería	2005-05-26	2236	DTS SECRETARIA DE SALUD DE CUNDINAMARCA

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)

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	CERTIFICACION DE PAZ Y SALVO BIBLIOTECA					
	Código:	SDS-ICI-FT-035	**Fecha:**	2025-05-14	**Versión:**	1

EL SUSCRITO PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE LA DIRECCION DE PLANEACION SECTORIAL - BIBLIOTECA

CERTIFICA

Que revisados los registros que aparecen en el Sistema Bibliográfico de la Biblioteca de la Secretaría Distrital de Salud, se constató que a la fecha el (la) señor(a), **YENNY MAGNOLY DIMATÉ ROMERO,** identificado(a) con la cédula de ciudadanía N. **52.785.612,** no tiene material bibliográfico en préstamo.

Se expide la presente certificación a petición del (la) interesado(a) en Bogotá D.C a los 25 días del mes de septiembre de 2025.

Firma: ANGIE PAEZ Firmado digitalmente por Angie Liseth Páez Lara

Nombre: Angie Liseth Páez Lara

Profesional Universitario – BIBLIOTECA

Verificación realizada en el Sistema por:	
Angie Liseth Páez Lara	Firma. Firmado digitalmente por Jeimy Katherin Poveda

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

LA SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN

HACE CONSTAR QUE:

YENNY MAGNOLY DIMATÉ ROMERO identificada con Cédula de Ciudadanía No. 52.785.612 en ejecución del contrato No. 7304319 – 2025, no se encontró en la base de datos que haya solicitado en calidad de préstamo Expedientes Contractuales al Archivo de Gestión de esta Subdirección.

Nota: Se deja constancia de que se emite el paz y salvo por parte del Archivo de Gestión de Contratación, quedando pendiente la publicación y el cargue en el gestor documental *Agilsalud* del informe correspondiente al mes de septiembre.

Dicho trámite queda bajo la responsabilidad del supervisor y del contratista.

La solicitud se expide a los treinta (30) días del mes de septiembre del año 2025.

Firmado digitalmente por Andrea Orozco Reyes

Andrea Orozco Reyes
Archivo de Gestión
Subdirección de Contratación

T - Sin chaqueta

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARIA DE SALUD	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS SUBDIRECCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	CERTIFICACIÓN DE INVENTARIOS			
	Código:	SDS-BYS-FT-016	Versión:	5

Elaborado por: Carlos Fernando Meza Solís - Maryuly Sabogal Ramos /Revisado por: Elma Yolanda Gómez Villamarín / Aprobado por: Diana Marcela Acosta Rubio

No. Solicitud 202500514

EL SUSCRITO PROFESIONAL ESPECIALIZADO DE LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA - SUBDIRECCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

CERTIFICA

Que, revisados los registros de elementos devolutivos en servicio que aparecen en el sistema de Control de Propiedad, Planta y Equipo de la Entidad, se constató que, a la fecha, YENNY MAGNOLY DIMATE ROMERO identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA número 52785612 de la SUBDIRECCIÓN DE ACCIONES COLECTIVAS, dio cumplimiento a lo establecido en la Resolución 858 del 11 de junio de 2021.

Se expide la presente certificación en Bogotá, D.C., a los Un 01 días de octubre del Dos Mil Veinticinco 2025 la cual tendrá validez por treinta (30) días calendario, contados a partir de la fecha de expedición.

CARLOS FERNANDO MEZA SOLIS
Delegado Propiedad Planta y Equipo

Para uso exclusivo - Propiedad Planta y Equipo

Verificación realizada en el Sistema por: Duvan Daviddiaz Bocanegra	Firma DDDIAZ