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: SUBDIRECCION DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA	**CONTRATO No.** 8213780 DE 2025	**PERIODO DEL CONTRATO:** Fecha de Inicio: 15/10/2025 Fecha de Terminación: 30/09/2026
ENTIDAD CONTRATANTE: Fondo Financiero Distrital de Salud		**PLAZO DE EJECUCIÓN:** *346 días* **PRÓRROGA:** *N/A*
CONTRATISTA: DIANA CAROLINA FRANCO PULIDO		Fecha de Inicio (Prórroga): N/A Fecha de Terminación (Prórroga): N/A **SUSPENSIÓN:** *N/A*
SUPERVISOR (Nombre y cargo): DIANA MARCELA WALTEROS ACERO Subdirector Técnico Código 68 Grado 06		Fecha de Inicio (Suspensión): N/A Nueva Fecha de Terminación (Suspensión): N/A **PERIODO DEL INFORME:** 15/10/2025 – 31/10/2025
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales especializados para desarrollar el seguimiento técnico y administrativo de los eventos relacionados con la salud sexual y reproductiva en la Subdirección de Vigilancia en Salud Pública.		

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 101.432.633
VALOR ADICIÓN (SI APLICA):	$ 0.00
VALOR INDEXACIÓN (SI APLICA):	$ 0.00
VALOR A LIBERAR (SI APLICA)	$ 0.00
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA O CESIONARIO (SI APLICA):	$ 0.00
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	$ 4.690.526
SALDO POR EJECUTAR:	$ 96.742.107

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 el desarrollo técnico y operativo de los eventos de mortalidad materna, morbilidad materna extrema, Salud Sexual, Reproductiva y Salud Materno Infantil (SMI) y las demás acciones de vigilancia en salud pública que la Subdirección de Vigilancia en Salud Pública que se requiera, de acuerdo con las necesidades misionales, para atender.	1.1 Reunión seguimiento a la reducción de la mortalidad materna, en el marco del plan de aceleración para la reducción de MM. – MSPS (16/10/2025). 1.2 Reunión de articulación líder zonal APS, dirección de participación. (16/10/2025) 1.3 Reunión de articulación y seguimiento a las acciones de vigilancia basada en comunidad (16/10/2025) 1.4 Reunión extraordinaria equipo interdependencia, para revisión de caso de	1.1 Link de ingreso página PARE - MSPS https://paremortalidadmaterna.or 1.2 Acta y listado de asistencia 1.3 Acta y listado de asistencia 1.4 Acta y listado de asistencia

	muerte materna ocurrido en Clínica Palermo (27/10/2025) **<u>Unidades de análisis</u>** 1.5 Unidad de análisis de muerte materna de ocurrencia en Clínica Palermo.	1.5 Soporte y listado de asistencia.
2. Apoyar revisando desde lo técnico los informes parciales y finales, el cumplimiento de las obligaciones contractuales, así como de los soportes que la sustentan, respecto del personal que le sea definido por la supervisión.	2.1 Se realiza verificación de informes y soportes del equipo de profesionales que componen el subsistema de salud sexual y reproductiva y salud materno infantil (28/10/2025).	2.1 Acta y listado de asistencia.
3. Elaborar presentaciones, informes, boletines y documentos para la divulgación de la información sobre la vigilancia en salud pública de acuerdo con los requerimientos distritales y nacionales.	3.1 Elaboración de presentación para fortalecimiento en Subredes Integradas de Servicios de Salud. 3.2 Elaboración de presentación para la mesa ampliada Distrital de seguimiento a mortalidad materna y perinatal.	3.1 Presentación 3.2Presentación
4. Realizar el seguimiento, análisis y consolidación de los procesos de recepción, revisión, depuración y retroalimentación de las bases de datos de los eventos a cargo, validando las diferentes fuentes de información disponibles.	4.1 Se realiza verificación a la depuración y ajuste de los casos para los eventos de MME, MM para cierre de bases 2024. 4.2 Base de seguimiento a usuarias no aseguradas con corte a semana epidemiológica 42 (MSPS). 4.3 Base seguimiento casos de muertes maternas, cruce RAUF – SIVIGILA – SIVIGILA MATERNIDAD SEGURA 4.0.	4.1 Ruta de bases; saludmaternoinfantil@saludcapital.gov.co Drive – Mis Archivos – Bases MM – MME. 4.2 Base Excel 4.3 Base Excel
5. Realizar acompañamiento técnico o acompañamientos en campo a las Subredes e instituciones que lo requieran, relacionadas con el seguimiento de los lineamientos de la Gestión de la Salud Pública y el Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas.	5.1 Asistencia técnica de seguimiento a la notificación, concordancia y ajustes de RUAF- Sivigila – Sivigila Maternidad Segura en la Subred Norte (15/10/2025) 5.2 Asistencia técnica de seguimiento a la notificación, concordancia y ajustes de RUAF- Sivigila – Sivigila Maternidad Segura en la Subred Sur 15/10/2025) 5.3 Asistencia técnica de seguimiento a la notificación, concordancia y ajustes de RUAF- Sivigila – Sivigila Maternidad Segura en la Subred Centro Oriente (15/10/2025) 5.4 Asistencia técnica de seguimiento a la notificación, concordancia y ajustes de RUAF- Sivigila – Sivigila Maternidad Segura en la Subred Sur Occidente. (15/10/2025) 5.5 Reunión de preauditoria y seguimiento a proyectos especiales estrategia ángeles	5.1 Acta de asistencia y listado de asistencia. 5.2 Acta de asistencia y listado de asistencia. 5.3 Acta de asistencia y listado de asistencia. 5.4 Acta de asistencia y listado de asistencia. 5.5 Acta de asistencia y listado de asistencia.

	guardianes, vigilancia morbilidad neonatal y defectos congénitos. (27/10/2025). 5.6 Reunión de socialización y revisión de plan de acción para el nuevo PIC del subsistema Salud Sexual y Reproductiva y Salud Materno Infantil (17/10/2025).	5.6 Acta de asistencia y listado de asistencia.
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.	6.1 Realimentación seguimiento plan de acción septiembre Convenio 03 DIC24_30SEP25. 6.2 Revisión de informes de gestión de las Subredes del mes de septiembre para revisión. 6.3 Parametrización meta 19 muerte materna. 6.4 Reporte de Información PMR septiembre. 6.5 Reporte Distrital de SEGPLAN.	6.1 Drive – Vigilancia Salud Pública https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/:x:/r/personal/kjbuitrago_saludcapital_gov_co/_layouts/15/Doc.aspx?sourcedoc=%7B389FD8DE-C56A-4736-B081-091EDB4C4A68%7D&file=SDSPESFT017_Reporte_POGD%20III-2025.xlsx&action=default&mobileredirect=true 6.2 Drive – Vigilancia Salud Pública https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/:x:/r/personal/kjbuitrago_saludcapital_gov_co/_layouts/15/Doc.aspx?sourcedoc=%7B389FD8DE-C56A-4736-B081-091EDB4C4A68%7D&file=SDSPESFT017_Reporte_POGD%20III-2025.xlsx&action=default&mobileredirect=true 6.3 Documento Word 6.4 Archivo Excel 6.5 Aplicativo SEGPLAN https://saludcapitalgovco.sharepoint.com/sites/VIGILANCIASALUDPUBLICA2022/Documentos%20compartidos/Forms/AllItems.aspx?id=%2Fsites%2FVIGILANCIASALUDPUBLICA2022%2FDocumentos%20compartidos%2FGeneral%2FVSP%202022%2F3%2E%20SEGPLAN%2F2024%2F12%2E%20DICIEMBRE%202024&p=true&ct=1738105344145&or=OWA%2DNT%2DMail&cid=fc73623b%2De72a%2Dbf4a%2D34eb%2Dc622c678caec&ga=1
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 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 "MAS Bienestar"	7.1 Reunión de líderes del componente de SSR-SMI y Sivigila para brindar orientaciones técnicas relacionadas con las dinámicas y la vigilancia de los eventos de salud sexual y reproductiva y salud materno infantil. (15/10/2025). 7.2 Socializar al equipo de salud pública el manejo de datos abiertos en marco de del Programa de Transparencia y Ética Pública (PTEP) – SaluData. 7.3 Mesa Ampliada Distrital para el Seguimiento y análisis de la Situación Materno Perinatal en Bogotá N° 21. (17/10/2025). 7.4 Participación en IX jornada Distrital de Epidemiología – Curso R 7.5 FETP Colombia, Curso básico de epidemiología Frontline – Taller 2 (22/10/2025 – 23/10/2025)	7.1 Acta y listados de asistencia 7.2 Acta de asistencia. 7.3.1 Acta 7.3.2 Listado de asistencia 7.4. Acta y listado de asistencia 7.5 Acta y listado de asistencia

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:	Compensar EPS	Empresa:	Colfondos	Empresa:	Positiva
				Nivel Riesgo:	3
Suma cancelada:	No aplica	Suma cancelada:	No aplica	Suma cancelada:	No aplica
No Planilla:	No aplica	No Planilla:	No aplica	No Planilla:	No aplica
Mes(es) cancelado(s):	No aplica	Mes(es) cancelado(s):	No aplica	Mes(es) cancelado(s):	No aplica

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: DIANA CAROLINA FRANCO PULIDO**
	FIRMA: DIANA FRANCO Firmado digitalmente por DIANA FRANCO Fecha: 2025.10.29 15:25:49 -05'00'
	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 52.814848 Btá

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 _4,62% 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***	
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*	

SUPERVISOR	**Firma:** 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 por0020la 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:** CAROLINA GARCÍA SARMIENTO Profesional Especializado Subdirección de Vigilancia en Salud Pública

	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 ARL y Orden de Pago.*

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52814848	DIANA CAROLINA FRANCO PULIDO	CR 53 72 67	3144589	nanita.8326@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-10	I	29/10/2025	90946378	$519.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	206.300	0		0		0	0	0	0	206.300	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	264.000	0	0	0	0	0	0		264.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	40.200				40.200	0	0	40.200			402	40.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	8.600	0	0	8.600	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	206.300	206.300
Pensión	1	264.000	264.000
Riesgos Laborales	1	40.200	40.200
CCF	1	8.600	8.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	519.100	519.100

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52814848	DIANA CAROLINA FRANCO PULIDO		CR 53 72 67	3144589	nanita.8326@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-10	I	29/10/2025	90946378	$519.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	52814848	FRANCO PULIDO DIANA CAROLINA	59	0			N								X								231001	1.650.000	264.000	0	0	0	0	EPS008	1.650.000	206.300	14-23	1.650.000	3	40.200	CCF24	1.423.500	8.600	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Hacienda

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **DIANA CAROLINA FRANCO PULIDO,** identificado con **CC** No.**52814848**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD – NI. 800246953	**Fecha de inicio de cobertura:** 29/08/2025 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Fecha de inicio de Contrato:** 29/08/2025 **Fecha fin de Contrato:** 30/07/2026 **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE **Clase de Riesgo:** 3

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad para continuar con la cobertura.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 23 días del mes de septiembre de 2025.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
APO_13_2_2_FR01 v_09
MIS_4_1_3_FR15 v_010

Menú Salud

Iniciar Sesión Registrarse

ReTHUS

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

Tipo de Identificación *	Número de Identificación *	Primer Nombre	Primer Apellido
Cedula de Ciudadania	52814848	Diana	Franco

Confirme los números de la Imagen *

5658

Cambiar

7708

Verificar Registro en ReTHUS Limpiar

Resultado General -2025-10-29--2:07:25 AM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación	Detalle
CC	52814848	DIANA	CAROLINA	FRANCO	PULIDO	Vigente	Ver

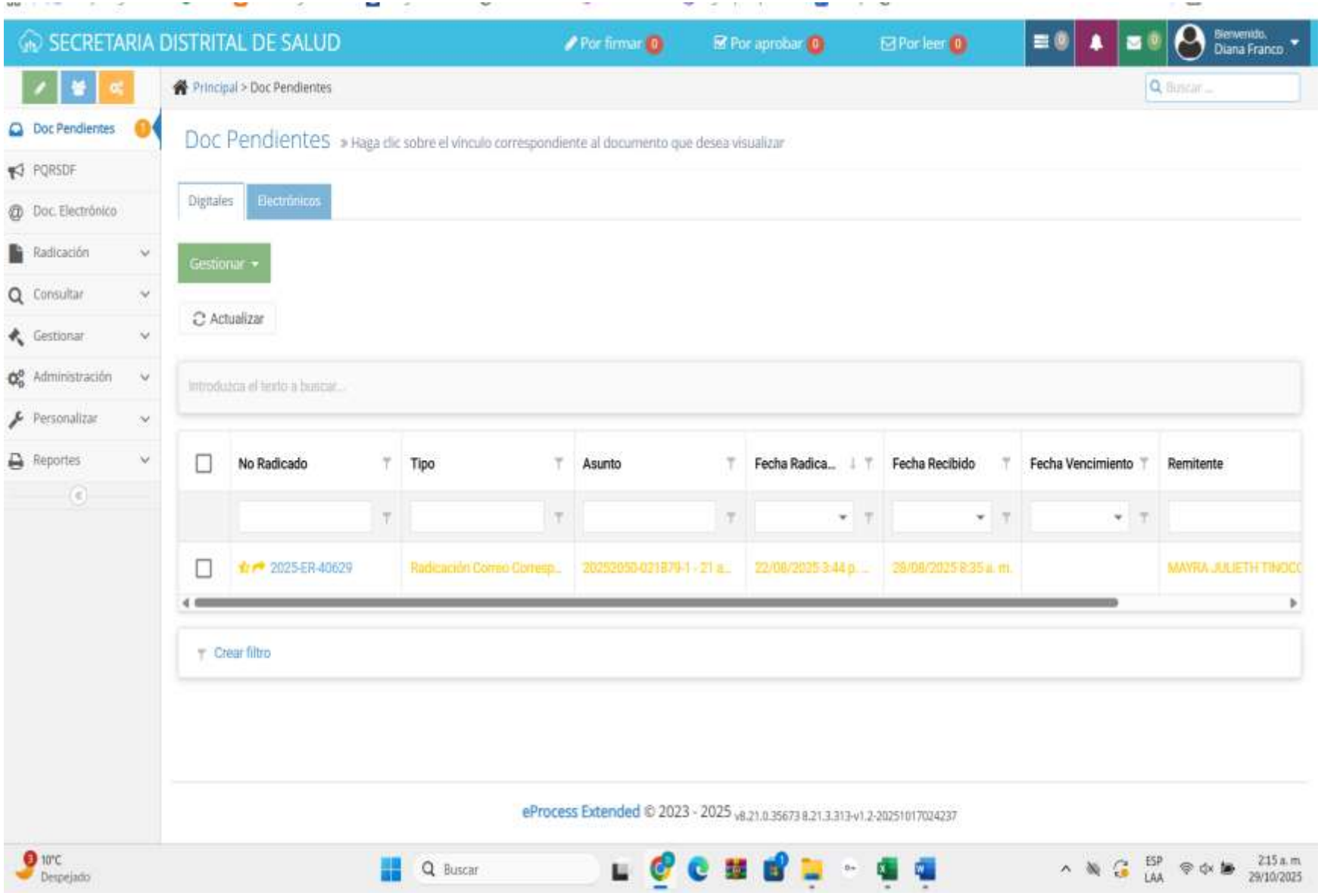
De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) DIANA CAROLINA FRANCO PULIDO identificado(a) con CC 52814848 registra La siguiente información:

2025-10-29--2:07:25 AM

Información Académica

Tipo Programa	Origen (Otorgue Título)	Profesión u Ocupación	Fecha Inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
UNV	Local	Enfermería	2013-10-20		ASOCIACION NACIONAL DE ENFERMERAS DE COLOMBIA - ANEC
UNV	Local	Enfermería	2013-10-01	11586	DTS SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD

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).


SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD
Por firmar 0
Por aprobar 0
Por leer 0
Bienvenido, Diana Franco
Principal > Doc Pendientes
Buscar ...
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
2025-ER-40629
Radicación Correo Corresp...
20252050-021879-1 - 21 a...
22/08/2025 3:44 p. ...
28/08/2025 8:35 a. m.
MAYRA JULIETH TINOCO
Crear filtro
eProcess Extended © 2023 - 2025 v8.21.0.35673 8.21.3.313-v1.2-20251017024237
10°C
Despejado
Buscar
ESP
LAA
2:15 a. m.
29/10/2025