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: DIRECCIÓN DE PARTICIPACIÓN SOCIAL GESTION TERRITORIAL Y TRANSECTORIALIDAD	**CONTRATO No.** 9124164	**PERIODO DEL CONTRATO:** Fecha de Inicio: 28/01/2026 Fecha de Terminación: 31/12/2026
ENTIDAD CONTRATANTE: FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD		**PLAZO DE EJECUCIÓN:** 334 días **PRÓRROGA: N/A**
CONTRATISTA: YENNY VIVIANA RUIZ VARGAS		Fecha de Inicio (Prórroga): N/A Fecha de Terminación (Prórroga): N/A **SUSPENSIÓN: N/A**
SUPERVISOR (Nombre y cargo): ALEJANDRO CEPEDA PEREZ Director de Participación Social, Gestión Territorial y Transectorialidad Director Operativo Código 009 Grado 07		Fecha de Inicio (Suspensión): N/A Nueva Fecha de Terminación (Suspensión): N/A **PERIODO DEL INFORME:** 01/02/2026 – 28/02/2026
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales apoyando a la Dirección de Participación Social, Gestión Territorial y Transectorialidad en las localidades respectivas, en el desarrollo y articulación de los procesos de Participación Social Transformadora en el marco de las Políticas Públicas Distritales, el Plan Territorial de Salud y la Atención Primaria Social, bajo un enfoque poblacional, diferencial y de género.		

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 76.911.549
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):	$ 690.822
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	$ 6.908.223
SALDO POR EJECUTAR:	$ 69.312.504

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 la identificación y caracterización a grupos y organizaciones comunitarias y definiendo acciones que fortalezcan la Participación Social Transformadora bajo un enfoque poblacional, diferencial y de género.	Para este periodo no participé en identificación y caracterización de organizaciones e	N/A

2. Apoyar en el despliegue de actividades que promuevan la estrategia de Participación Social Transformadora con la implementación de metodologías participativas bajo un enfoque poblacional, diferencial y de género	20260216 Se brindó acompañamiento y apoyo técnico-logístico en la fase de alistamiento para la celebración del Atún Puncha, festividad sagrada que marca el inicio del nuevo ciclo anual para el Pueblo Inga en Bogotá. La intervención se centró en facilitar las condiciones operativas necesarias para el desarrollo de la jornada, asegurando que el Atún Puncha se consolide como un espacio de visibilizarían étnica en el Distrito	20260216 Alistamiento Atún Puncha Los soportes se encuentran en archivo digital en la Dirección de participación, gestión territorial y transectorialidad"y cargados en la plataforma Secop II.
3. Participar en espacios de articulación intra e intersectorial, mesas técnicas, escenarios comunitarios y diálogos con autoridades locales, promoviendo acciones de empoderamiento, cohesión social y fortalecimiento de la Participación Social Transformadora.	20260209 Se llevó a cabo el primer acercamiento formal con el Consejo Consultivo de Concertación de Pueblos Indígenas, funcionando como un espacio de diálogo técnico y político. El encuentro tuvo como propósito central socializar los avances en la vinculación del talento humano y establecer la hoja de ruta para la ejecución de las metas de la política pública sectorial. 20260225 Se adelantó una jornada de articulación intersectorial mediante un diálogo técnico con la referente indígena del Fondo Financiero Local de Usme y la referente de Mesas Locales de la Secretaría de Gobierno. El propósito central fue socializar las conclusiones del encuentro previo entre delegados de la Secretaría de Salud y la Subred Centro Oriente, donde se evidenció un vacío de información respecto al contexto actual y la línea diferencial de las mesas étnicas. Como avance estratégico, se brindó orientación sobre las dinámicas territoriales y se concertó la necesidad de realizar una sesión de contextualización integral para analizar las situaciones críticas que afectan actualmente a las mesas, garantizando que la interlocución institucional respete los enfoques de autonomía y participación comunitaria 20260227 Reunión articulación interinstitucional universidad Los Libertadores con el fin de revisar los términos de referencia de la convocatoria LISTOS MAS BIENESTAR en alianza con el pueblo Indígena Wounaan BoudMos	20260209 Reu Consejo Consultivo Indígenas 20260225 Articulación intersectorial Indígenas participación 20260227 Articulación LISTOS Universidad Los Libertadores Los soportes se encuentran en archivo digital en la Dirección de participación, gestión territorial y transectorialidad"y cargados en la plataforma Secop II.
4. Acompañar el desarrollo de acciones y actividades territoriales y distritales, asegurando la aplicación de enfoques diferenciales y metodologías participativas, así como la	Para este periodo no participé en actividades territoriales de enfoque diferenciales	N/A

organización, convocatoria y ejecución de jornadas y eventos orientados a la ciudadanía.		
5. Apoyar en la documentación y sistematización de las experiencias que se produzcan en el ejercicio de las actividades realizadas con las poblaciones diferenciales y de género, y realizar el registro en los sistemas o instrumentos de información dispuestos para ello.	20260210 Diseñé un documento técnico integral que identifica y describe las instancias de participación propias de los pueblos indígenas presentes en el Distrito. El objetivo principal de este producto es contar con un consolidado oficial que permita a la administración reconocer, respetar y articularse con las formas organizativas autónomas, facilitando una participación social con incidencia real. 20260218 Diseñé y estructuré la matriz de recolección de información para la revisión técnica de documentos entre pares de las áreas de Salud Pública y Participación Social. Esta herramienta permitió sistematizar los diálogos consensuados y consolidar de manera organizada los insumos conceptuales y normativos requeridos para el documento unificado bajo el modelo MAS Bienestar. 20260226 Reunión entre pares indígenas de la dirección de participación gestión territorial y transectorialidad y referentes indígenas de Salud Pública con el fin de revisar la documentación de lineamientos de enfoque y guía de participación, con el fin de revisar complementar marco normativo y conceptual	20260210 Doc._ Instancias de participación Pueblos Indígenas 20260218 Formato Observaciones_ Revisión Entre Pares 20250226 Revisión Entre Pares Los soportes se encuentran en archivo digital en la Dirección de participación, gestión territorial y transectorialidad"y cargados en la plataforma Secop II.
6. Apoyar y acompañar las reuniones, comités, entre otros, citados o delegados previamente por la Dirección de Participación Social, Gestión Territorial, y Transectorialidad.	20260209 Primera reunión referentes indígenas y líder étnico DPSGTYT, con el propósito de reconocer perfiles, experiencias y avance en los procesos y compromisos de política pública. 20260213 Participe en la jornada de socialización del plan de acción 2026 de la Dirección de Participación, que incluye metas, apuestas para la vigencia 2026. 10022026 participe en la socialización de los términos generales de la convocatoria LISTOS Mas Bienestar con el fin de realizar el alistamiento y socialización a las organizaciones que cumplan con los requerimientos estipulados 20260218 participe en reunión de equipo étnico de la DPSGTYT donde se presentaron líneas de trabajo, plan de	20260209 Reunión_Lider_Equipo Indígena 20260213_Socialización_PlanAcc_2026 10022026_Soc. Términos de ref. LISTOS (1) 20260218_ReunionEquipoÉtnico.

	acción de la dirección, metas individuales y colectivas y apuestas para la vigencia 2026 desde lo técnico, se abordó los compromisos y tareas por realizar y se presentó un mapeo de escenarios de participación por parte del equipo 20260211 Participe en la reunión de planeación – Mesa de Salud Embera con el fin de conocer el despliegue de actividades, los avances obtenidos y asi proponer acciones de acuerdo con la competencia de la DPSGTYT 20260223 Reunión alistamiento Wounaan Boud Mos, con el fin de revisar las propuestas, posibles alternativas y respuesta conjunta para la reunión con el pueblo Wounaan programada para el 25 de febrero de2026 20260223 Participe en reunión análisis lecciones del proceso convenios 2025 con el equipo étnico de poblacional de la DPSGTYT 20260226 Participe en reunión de equipo funcional extraordinario dónde plantee la necesidad de generar una hoja de ruta para la construcción del Capítulo Étnico, así como también me expuso la no disponibilidad de recursos para realizar el encuentro intercultural planteado en la reunión inicial, dada la orientación del director, no se cuenta con una bolsa de recursos que permita su implementación	20260211 Reu_Planeacion_Mesa Embera 20260223 Reu Alistamiento Wounaan Boud Mos 20260223 Reunión análisis lecciones del proceso convenios 2025 (1) 20260226 REUNIÓN EXTRAORDINARIA GRUPO FUNCIONAL ETNIAS Los soportes se encuentran en archivo digital en la Dirección de participación, gestión territorial y transectorialidad"y cargados en la plataforma Secop II.
7. Apoyar en el proyecto de las 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.	20260227 Se realiza tramite de gestión interna en la SDS con servicio a la ciudadanía con el fin de remitir caso de mujer indígena gestante quien presenta barreras para el acceso 20260227 se realiza diligenciamiento en drive de SEGPLAN reportando las acciones y actividades para el cumplimiento de metas desde la DPSGTYT enfoque poblacional indígena	20260227 SUPERACION BARRERA DE ACCESO MUJER GESTANTE INDIGENA_ 20260227_09_FTO_8127_Ene_Feb_ G. Poblacional_Yenny Los soportes se encuentran en archivo digital en la Dirección de participación, gestión territorial y transectorialidad"y cargados en la plataforma Secop II.

8. Apoyar a la supervisión en los convenios y/o contratos asignados relacionados con el objeto contractual, conforme a las orientaciones impartidas por el supervisor del contrato	Para este periodo no participé en la supervisión de convenios	N/A
9. Apoyar en la realización de las demás actividades que estén acordes con la naturaleza del objeto del contrato.	Para este periodo no participé en demás actividades acordes a la naturaleza del contrato	N/A

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:	SURA	Empresa:	COLFONDOS	Empresa:	POSITIVA
				Nivel Riesgo:	1
Suma cancelada:	$ 218.900	Suma cancelada:	$ 280.200	Suma cancelada:	$ 9.200
No Planilla:	41747350	No Planilla:	41747350	No Planilla:	41747350
Mes(es) cancelado(s):	Enero	Mes(es) cancelado(s):	Enero	Mes(es) cancelado(s):	Enero

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:** YENNY VIVIANA RUIZ VARGAS
	FIRMA: Firmado digitalmente por Yenny Viviana Ruiz Vargas
	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CC. 52.957.855

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 9.91 % 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:

N.º	***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:** **ALEJANDRO CEPEDA PEREZ** Director de Participación Social, Gestión Territorial y Transectorialidad Director Operativo Código 009 Grado 07
	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.

REVISÓ	**NOMBRE Y APELLIDO:** **MARCIA CRISTINA CHAVARRIAGA RIOS** Contratista
	FIRMA: Firmado digitalmente por Marcia Cristina Chavarriaga Rios

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	52957855	YENNY VIVIANA RUIZ VARGAS	CARRERA 31 D No 1-22	2371012	ts.ruiva@gmail.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	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2026-01	I	26/01/2026	41747350	$508.300	

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					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	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	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	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	9.200				9.200	0	0	9.200			92	9.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	9.200	9.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	508.300	508.300

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	52957855	YENNY VIVIANA RUIZ VARGAS		CARRERA 31 D No 1-22	2371012	ts.ruiva@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2026-01	I	26/01/2026	41747350	$508.300	

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	Estornudo	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	52957855	RUIZ VARGAS YENNY VIVIANA	59	0			N	X																231001	1.750.905	280.200	0	0	0	0	EPS010	1.750.905	218.900	14-23	1.750.905	1	9.200		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Vig Ppto: 2026

ORDEN DE PAGO

No: 603201

Usuario Dilig: ACBOTELLO
Fecha de Impresión: 13/03/2026
Estado: GIRADA

Entidad:	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD				
Código:	201	Unidad Eje:	01	Fecha Diligenciamiento:	06-MAR-26

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre:	YENNY VIVIANA RUIZ VARGAS	Regimen:	No Responsable		
Dirección:	KR 31D 1 22	Teléfono y Fax:			
C.C o NIT:	52957855	Banco/Sucursal:	DAVIVIENDA	Cuenta No/Clase:	004870350859/A

2. DATOS DEL COMPROMISO

Compromiso a Pagar:	CONTRATACION DIRECTA	No:	9124164	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:	TOTAL
Acta de Recibo No:		Nombre del Interventor:			

Detalle

CTO-NO9124164-PLANILLA OGI_VIGENCIA-FEBRERO 2026-PERIODO DE:28-ene 30-ene-2026

Tipo de Orden de Pago: VIGENCIA

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

Fuente de financiación:

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

CDP	Código Rubro	Registro	Nombre	Valor Aplicación (Gasto)
2255	O2-3-01-17-019-06-20240197-218058051	2975	Contratación de recurso Humano	$690.822,00

VR BRUTO	SEISCIENTOS NOVENTA MIL OCHOCIENTOS VEINTIDOS PESOS	$690.822,00

ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor	
O2-3-01-17-019-06-20240197-218058051	01	12013	$690.822,00	
Tipo	Com	Objeto	Ingreso	Banco
O23	20202009	91122	O1-5-01-01-001	

4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
Valor Bruto			5-1-11-79-0001	$690.822,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	2	$690.822,00	2-4-36-90-0007	$13.816,00
ESTAMPILLA - EST_PROCULTURA 0,5%	.5	$690.822,00	2-4-36-90-0003	$3.454,00
RETEICA- SERVICIOS 0,766%	.766	$610.522,00	2-4-36-27-0001	$4.677,00

Valor amortización:

Id fuente	Detalle
01	Recursos Del Distrito
12013	APORTE ORDINARIO

TOTAL DESCUENTOS		$21.947,00
VALOR NETO A GIRAR	SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS	$668.875,00
		Código contable
		2-4-01-02-0003

MOVIMIENTO TESORERÍA

Endosado a:

Observaciones

Acreedor (Exclusivamente para transferencia de la administración)

Nombre _____

Cédula _____ Firma _____

ANGELICA CELINA BOTELLO QUINTANA
GESTION DE PAGOS

YOLANDA PATRICIA VALDERRAMA CORTES
Responsable del Presupuesto

Consulta Pagos

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

YENNY VIVIANA RUIZ VARGAS identificado con CC. 52957855 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE	
Nombres y/o Razón	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD
Tipo y Numero de Documento	NI - 800246953

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
Fecha de inicio de cobertura	2026/01/28	**Fecha inicio contrato**	2026/01/28
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	**Fecha de fin contrato**	2026/12/31
Riesgo	1	**Código actividad económica**	1841301 - REGULACION DE LAS ACTIVIDADES DE ORGANISMOS QUE PRESTAN SERVICIOS DE SALUD, EDUCATIVOS,
Estado afiliación	Activo		
Fecha retiro		**Estado del contrato**	Activo

Esta certificación se expide a los 3 días del mes de febrero del 2026.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC03032026Y52957855R11952556.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS