

	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: SUBDIRECCION DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA	CONTRATO No. 7248367	PERIODO DEL CONTRATO: Fecha de Inicio: 20/01/2025
		Fecha de Terminación: 13/10/2025
ENTIDAD CONTRATANTE: Fondo Financiero Distrital de Salud		PLAZO DE EJECUCIÓN: 264 Días
CONTRATISTA: FABIAN RODRIGUEZ GOMEZ		PRÓRROGA: Fecha de Inicio (Prórroga): No Aplica Fecha de Terminación (Prórroga): No Aplica
		SUSPENSIÓN: Fecha de Inicio (Suspensión): No Aplica Nueva Fecha de Terminación (Suspensión): No Aplica
		PERIODO DEL INFORME: 01/08/2025 – 31/08/2025
SUPERVISOR (Nombre y cargo): DIANA MARCELA WALTEROS ACERO Subdirector Técnico Código 68 Grado 06		
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios como tecnólogo para el desarrollo de herramientas para la captura, validación y operación de los sistemas de información de los subsistemas de la Subdirección de Vigilancia en Salud Pública.		

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	\$ 32.357.952
VALOR ADICIÓN (SI APLICA):	No Aplica
VALOR INDEXACIÓN (SI APLICA):	No Aplica
VALOR CEDIDO (SI APLICA)	No Aplica
VALOR A LIBERAR (SI APLICA)	No Aplica
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA O CESIONARIO (SI APLICA):	\$ 23.410.488,00
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	\$ 3.677.040,00
SALDO POR EJECUTAR:	\$ 5.270.424,00

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 el desarrollo los procesos de recepción y consolidación de los datos reportados por las subredes, Unidad Prestadora Generadora de Datos - UPGD y Unidad Informadora - UI, de los subsistemas de información, de Vigilancia en Salud Pública, de la Subdirección de Vigilancia en Salud Pública.	1.1 Descarga de Bases SIVIGILA Eventos 200, 320, 330, 340, 345, 346, 348, 535, 591, 605, 610, 620, 710, 720, 730, 800, 455, 310, 210, 813, 831, 850, 880, 995 y 998 para las semana 30, 31, 32, 33 del año 2025 1.2 Consolidación SALAS ERA SEMANA 30, 31, 32, 33 del año 2025 (Sala era subred Sur, Sur occidente, Norte, Centro Oriente)	1.1.1 Ruta de Acceso Bases Eventos 1.1.2 Pantallazo Cargue de bases Carpeta Compartida f1rodriguez@saludcapital.gov.co 1.2.1 Ruta de Acceso Bases Sala ERA 1.2.2 Pantallazo de Cargue al Drive

 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					

		irag.bogota@saludcapital.gov.co
2. Organizar, gestionar y mejorar los sistemas de información de Vigilancia en Salud Pública con énfasis en eventos transmisibles o subsistema que se delegue, efectuando asistencia técnica y retroalimentación a los usuarios internos y externos de los subsistemas de información de Vigilancia en Salud Pública, mínimo dos veces al mes.	2.1 revisión y retroalimentación formato base sala Era semana 34 subred centro oriente 2.2 Revisión y retroalimentación Base Evento 720 subred norte Casos Sin defectos	2.1 Pantallazo envió Correo electrónico 2.2 Pantallazo envió Correo electrónico
3. Generar el repositorio de los manuales de depuración de los subsistemas, de las bases de datos depuradas semanales y anuales, además del apoyo a los procesos de los subsistemas de Información de Vigilancia en Salud Pública.	3.1 depuración de bases IRA eventos 345, 995 y canal endémico SEMANA 30, 31, 32, 33 del año 2025 3.2 Depuración Base Evento 535 Semana 30, 31, 32, 33 del año 2025 3.3 Depuración Base Evento 800 Semana 30, 31, 32, 33 del año 2025 3.4 Depuración Base Evento 831 Semana 30, 31, 32, 33 del año 2025 3.5 Depuración Base Evento 813 Semana 30, 31, 32, 33 del año 2025 3.6 Depuración Base Evento 710 - 730 Semana 30, 31, 32, 33 del año 2025	3.1.1 Ruta de Acceso Bases IRA 3.1.2 Pantallazo de Cargue al Drive irag.bogota@saludcapital.gov.co 3.2.1 Ruta de Acceso Bases Evento 535 3.2.2 Pantallazo de Cargue al Drive epv.sds@saludcapital.gov.co 3.3.1 Ruta de Acceso Bases Evento 800 3.3.2 Pantallazo de Cargue al Drive epv.sds@saludcapital.gov.co 3.4.1 Ruta de Acceso Bases Evento 831 3.4.2 Pantallazo de Cargue al Drive epv.sds@saludcapital.gov.co 3.5.1 Ruta de Acceso Bases Evento 813 3.5.2 Pantallazo de Cargue al Drive epv.sds@saludcapital.gov.co 3.6.1 Ruta de Acceso Bases Evento 710 - 730 3.6.2 Pantallazo de Cargue al Drive epv.sds@saludcapital.gov.co

 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				

	3.7 Depuración Base Evento 720 Semana 30, 31, 32, 33 del año 2025 3.8 Depuración Base Evento 998 Semana 30, 31, 32, 33 del año 2025	3.7.1 Ruta de Acceso Bases Evento 720 3.7.2 Pantallazo de Cargue al Drive epv.sds@saludcapital.gov.co 3.8.1 Ruta de Acceso Bases Evento 998 3.8.2 Pantallazo de Cargue al Drive epv.sds@saludcapital.gov.co
4. 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.	4.1 formulación Tablero de control UPGD 4.2 reformulación Formato Sala Era Subredes (Norte, centro oriente, sur occidente y sur) 4.3 Reformulación Formato BAI Transmisibles y Salud Sexual 4.4 Formulación Formatos IEC EPV 4.5 Formulación Formatos informe de acciones sarampión rubeola e informe de acciones síndrome de rubeola congénita	4.1 Pantallazo envió Correo electrónico 4.2 Pantallazo envió Correo electrónico 4.3 Pantallazo envió Correo electrónico 4.4 Cargue a OneDrive 4.5 Cargue a OneDrive
5. 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 en la respuesta a urgencias y	5.1 Asistencia a Capacitación Aplicativo Asistencias técnicas	5.1 Listado de Asistencia

	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

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”.		
---	--	--

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.
--

INFORMACIÓN PAGOS SEGURIDAD SOCIAL					
APORTES EN SALUD		APORTES EN PENSIÓN		APORTES RIESGOS LABORALES	
Empresa:	SURA	Empresa:	PORVENIR	Empresa:	SURA
				Nivel Riesgo:	3
Suma cancelada:	\$ 319.000	Suma cancelada:	\$ 408.300	Suma cancelada:	\$ 62.200
No Planilla:	89022644	No Planilla:	89022644	No Planilla:	89022644
Mes(es) cancelado(s):	Julio 2025	Mes(es) cancelado(s):	Julio 2025	Mes(es) cancelado(s):	Julio 2025

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, SIAS, 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: FABIAN RODRIGUEZ GOMEZ
	FIRMA:  Firmado digitalmente por Fabian Rodriguez Gomez Fecha: 2025.08.30 13:07:55 -05'00'
	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1001341781

INFORME SUPERVISOR DE CONTRATO – CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

	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

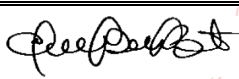
Que, de conformidad con el informe de actividades presentado para el periodo indicado en el mismo, el supervisor da cuenta del cumplimiento de las actividades específicas, obligaciones del contratista desarrolladas de acuerdo con el objeto contractual, las cuales fueron descritas en el informe, y según el periodo de ejecución reportado. Acreditando un cumplimiento hasta la fecha de reporte del 83.71% 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	NOMBRE Y APELLIDO:
	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 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: CLAUDIA PATRICIA BELTRAN BELTRAN
	FIRMA:  Claudia Patricia Beltran Beltran 2025.08.30 17:47:11 -05'00'

 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					

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.

BOGOTÁ SECRETARÍA DE SALUD Vig Ppto: 2025 FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD ORDEN DE PAGO No: 513704 Usuario Dilig: YAMEDINA Fecha de Impresión: 28/08/2025 Estado: GIRADA									
Entidad:		FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD							
Código:		201		Unidad Eje:		01		Fecha Diligenciamiento: 01-AUG-25	
1. DATOS DEL BENEFICIARIO									
Nombre:		FABIAN RODRIGUEZ GOMEZ			Regimen:		No Responsable		
Dirección:		CRA 78 L NO 06-12 SUR			Teléfono y Fax:				
C.C o NIT:		1001341781			Banco/Sucursal:		DAVIVIENDA		Cuenta No/Clase: 488425217012/A
2. DATOS DEL COMPROMISO									
Compromiso a Pagar:		CT - CONTRATOS (CON / SIN LICITACIÓN)			No:		7248367		Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio: TOTAL
Acta de Recibo No:					Nombre del Interventor:				
Detalle									
CTO-NO7248367-PLANILLA SP VIGENCIA-JULIO 2025 -PERIODO 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)
				1257	02-3-01-17-019-05-20240242-211149051		1027	Contratacion del Recurso Humano	\$3.677.040,00
				VR BRUTO TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL CUARENTA PESOS					\$3.677.040,00
ID Rubro		Fuente	Detalle	Valor					
02-3-01-17-019-05-20240242-211149051		01	12013	\$3.677.040,00					
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		\$3.677.040,00		
RETEICA- SERVICIOS 0,966%		.966	\$3.250.040,00		2-4-36-27-0001		\$31.395,00		
ESTAMPILLA - EST_PROCULTURA 0,5%		.5	\$3.677.040,00		2-4-36-90-0003		\$18.385,00		
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%		2	\$3.677.040,00		2-4-36-90-0007		\$73.541,00		
Valor amortización:		TOTAL DESCUENTOS		\$123.321,00					
Id fuente		Detalle		VALOR NETO A GIRAR		TRES MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL SETECIENTOS DIECINUEVE PESOS		\$3.553.719,00	
01		Recursos Del Distrito				Código contable			
12013		APORTE ORDINARIO				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					
									

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1001341781	FABIAN RODRIGUEZ GOMEZ		KR 78 L 6 12 SUR	3506036085	fabirogo2506.frg@gmail.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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2025-07	2025-07	I	14/08/2025	89022644	\$789.500
TOTAL A PAGAR					

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	319.000	0		0		0	0	0	0	319.000	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
230301	Porvenir	800224808-8	408.300	0	0	0	0	0	0		408.300	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	62.200				62.200	0	0	62.200			622	62.200	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre				NIT	Valor Aporte	Días Mora

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	319.000	319.000
Pensión	1	408.300	408.300
Riesgos Laborales	1	62.200	62.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	789.500	789.500

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1001341781	FABIAN RODRIGUEZ GOMEZ		KR 78 L 6 12 SUR	3506036085	fabirogo2506.frg@gmail.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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-07	2025-07	I	14/08/2025	89022644	\$789.500
					TOTAL A PAGAR

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN								SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES										
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Columna exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	MAA	VAC	AVP	VCT	IRL	CONEXIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o 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	1001341781	RODRIGUEZ GOMEZ FABIAN	59	0		N																		230301	2.551.273	408.300	0	0	0	0	EPS010	2.551.273	319.000	14-11	2.551.273	3	62.200		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Medellin, 28 de agosto de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS HACE CONSTAR:

Que FABIAN RODRIGUEZ GOMEZ con documento de identidad C1001341781, 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
2025-01-18	2025-10-13	INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES	VACUNACION -VERIFICADORES R3	0000000009	3	2.436	EN COBERTURA



**CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERÍA
COPNIA**

EL DIRECTOR GENERAL

CERTIFICA:

1. Que FABIAN RODRIGUEZ GOMEZ, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía 1001341781, se encuentra inscrito(a) en el Registro Profesional Nacional que lleva esta entidad, en la profesión de TECNOLOGIA EN ANALISIS Y DESARROLLO DE SISTEMAS DE INFORMACION con CERTIFICADO DE INSCRIPCION PROFESIONAL - AUXILIAR 093567-0630769 CND desde el 19 de Agosto de 2022, otorgado(a) mediante Resolución Nacional R2022030508.
2. Que el(la) CERTIFICADO DE INSCRIPCION PROFESIONAL - AUXILIAR es la autorización que expide el Estado para que el titular ejerza su profesión en todo el territorio de la República de Colombia, de conformidad con lo dispuesto en la Ley 842 de 2003.
3. Que el(la) referido(a) CERTIFICADO DE INSCRIPCION PROFESIONAL - AUXILIAR se encuentra **VIGENTE**
4. Que el profesional no tiene antecedentes disciplinarios ético-profesionales.
5. Que la presente certificación se expide en Bogotá, D.C., a los veintisiete (27) días del mes de Junio del año dos mil veinticinco (2025).

Rubén Darío Ochoa Arbeláez

Firmal del titular (*)

(*)Con el fin de verificar que el titular autoriza su participación en procesos estatales de selección de contratistas. La falta de firma del titular no invalida el Certificado

El presente es un documento público expedido electrónicamente con firma digital que garantiza su plena validez jurídica y probatoria según lo establecido en la Ley 527 de 1999. Para verificar la firma digital, consulte las propiedades del documento original en formato .pdf.

Para verificar la integridad e inalterabilidad del presente documento consulte en el sitio web https://tramites.copnia.gov.co/Copnia_Microsite/CertificateOfGoodStanding/CertificateOfGoodStandingStart indicado el número del certificado que se encuentra en la esquina superior derecha de este documento.

1

Información general

2

Condiciones

3

Bienes y servicios

4

5

6

7

8

9

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje

Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?

Sí

●

No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	PAGO 001	13/02/2025 7:01:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	1/03/2025 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	1.348.248 COP	Pagado	Detalle
Pago 002	PAGO 002	14/03/2025 3:44:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	15/03/2025 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	3.677.040 COP	Pagado	Detalle
Pago 003	PAGO 003	8/04/2025 8:58:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	1/04/2025 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	3.677.040 COP	Pagado	Detalle
Pago 004	pago 004	2/05/2025 4:04:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	1/05/2025 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	3.677.040 COP	Pagado	Detalle
Pago 005	PAGO 005	5/06/2025 11:03:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	3/06/2025 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	3.677.040 COP	Pagado	Detalle
Pago 006	pago 006	1/07/2025 11:55:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	1/07/2025 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	3.677.040 COP	Pagado	Detalle
Pago 007	pago 007	13 días de tiempo transcurrido (15/08/2025 10:12:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	27 días de tiempo transcurrido (1/08/2025 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	3.677.040 COP	Pagado	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por			
☐ Acta de Inicio CTO 7248367 - FABIAN RODRIGUEZ GOMEZ.pdf	Acta de Inicio CTO 7248367 - FABIAN RODRIGUEZ GOMEZ.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
☐ ARL FABIAN RODRIGUEZ.pdf	ARL FABIAN RODRIGUEZ.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
☐ CRP CTO 7248367.pdf	CRP CTO 7248367.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
☐ SISCO - Legalizacion Contrato No.7248367.pdf	SISCO - Legalizacion Contrato No.7248367.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
☐ 2025_01_EVIDENCIAS_PAGO01_7248367_2025.zip	2025_01_EVIDENCIAS_PAGO01_7248367_2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ 2025_02_EVIDENCIAS_PAGO02_7248367_2025.zip	2025_02_EVIDENCIAS_PAGO02_7248367_2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ 2025_03_EVIDENCIAS_PAGO03_7248367_2025.zip	2025_03_EVIDENCIAS_PAGO03_7248367_2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ 2025_04_EVIDENCIAS_PAGO04_7248367_2025.zip	2025_04_EVIDENCIAS_PAGO04_7248367_2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ 2025_05_EVIDENCIAS_PAGO05_7248367_2025.zip	2025_05_EVIDENCIAS_PAGO05_7248367_2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ 2025_06_EVIDENCIAS_PAGO06_7248367_2025.zip	2025_06_EVIDENCIAS_PAGO06_7248367_2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ 2025_07_EVIDENCIAS_PAGO06_7248367_2025.zip	2025_07_EVIDENCIAS_PAGO06_7248367_2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle	

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >