DESPACHO – SUBDIRECCIÓN – DIRECCIÓN U OFICINA: SUBSECRETARÍA CORPORATIVA – DIRECCIÓN TIC	**CONTRATO No.** 7311246	**PERIODO DEL CONTRATO:** Fecha de Inicio: 27/01/2025 Fecha de Terminación: 30/09/2025
ENTIDAD CONTRATANTE: **Fondo Financiero Distrital de Salud**		**PLAZO DE EJECUCIÓN:** ocho (08) meses y tres (3) días **PRÓRROGA:** NA
CONTRATISTA: DIANA CAROLINA FAJARDO NIÑO		Fecha de Inicio (Prórroga): N/A Fecha de Terminación (Prórroga): N/A **SUSPENSIÓN:** N/A
SUPERVISOR (Nombre y cargo): **LEONARDO SALAS ZAPATA** Asesor de Despacho código 105 grado 05		Fecha de Inicio (Suspensión): N/A Nueva Fecha de Terminación (Suspensión): N/A **PERIODO DEL INFORME:** 01/09/2025 – 30/09/2025

OBJETO DEL CONTRATO:
Prestar servicios profesionales especializados apoyando las actividades asociadas al análisis epidemiológico y publicación de información que se gestiona en el Observatorio de la Secretaría Distrital de Salud- Fondo Financiero Distrital de Salud en el marco de la implementación del Plan de Acción de Transformación Digital para la Dirección Tecnologías de la Información y las Comunicaciones – TIC.

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 68.705.520
VALOR ADICIÓN (SI APLICA):	$ 00.000.000,00
VALOR INDEXACIÓN (SI APLICA):	$ 00.000.000,00
VALOR CEDIDO (SI APLICA)	$ 00.000.000,00
VALOR A LIBERAR (SI APLICA)	$ 00.000.000,00
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA O CESIONARIO (SI APLICA):	$ 60.258.120
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	$ 8.447.400
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. Apoyar la consolidación, validación y actualización de datos o información a cargo del Observatorio de Salud de Bogotá D.C.	Actualización de los tableros públicos Fecundidad en mujeres de 10 a 14 y 15 a 19 años en Bogotá D.C.; Mortalidad infantil en Bogotá DC., Solicitud de actualización de archivos de datos abiertos de los indicadores: Mortalidad infantil en Bogotá DC.,	**Soporte:** 20250916_A1a_OSB_SaludSexual-TFecundidad_10a19; 20250918_A1b_FecundidadMenores19 – Outlook; 20250924_A1c_OSB_Demografia-TM-infantil **Soporte:** 20250919_A2a_osb_tm_infantil; 20250919_A2b_Infantil – Outlook; 20250916_A2c_Fecundidad - Outlook

	Fecundidad en mujeres de 10 a 14 y 15 a 19 años en Bogotá D.C. Asistencia y participación en los comités de epidemiología del Observatorio de Salud. Asistencia y participación en el comité técnico del Observatorio de Salud.	**Soporte:** 20250908_A3a_Acta comité epidemiología; 20250918_A3b_Acta comité epidemiología **Soporte:** 20250902_A4a_079 ACTA comité técnico 20250902 Las evidencias reposan en el SharePoint designado por el supervisor y posteriormente a la aprobación en el aplicativo SECOP II
2. Apoyar el análisis epidemiológico y en salud a cargo del Observatorio de Salud de Bogotá D.C.	Revisión y ajuste del archivo de pirámides poblacionales por localidades; envío de población por sexo y momento de curso de vida para localidades en frecuencias absolutas y relativas como insumo y requerimiento de la mesa sectorial de desigualdades. Actualización y consolidación de presentación de indicadores trazadores corte agosto de 2025. Cocreación de Bullets sobre Gestión del Riesgo Colectivo y vigilancia de desenlaces no deseados en población intervenida por equipos básicos extramurales.	**Soporte:** 20250903_A1a_piramides Bogota y localidades 2025 Porcentaje, 20250903_A1b_Población_MCVSexo **Soporte:** 20250917_A2a_TrazadoresAgosto_17092025; 20250917_A2b_Tzd – Outlook; 20250918_A2c_ControlTzd - Outlook **Soporte:** 20250905_A3a_bullets_indicadores_impacto Las evidencias reposan en el SharePoint designado por el supervisor y posteriormente a la aprobación en el aplicativo SECOP II
3. Apoyar la elaboración de publicaciones, documentos o presentaciones que orienten la implementación de las políticas públicas en salud y la toma de decisiones en la Secretaría Distrital de Salud.	Asistencia y participación en las capacitaciones sobre Genially, como parte del proceso de elaboración del curso SaluData en colaboración y apoyo del CDEIS. Ajuste del tablero de monitoreo a la Gestión del Riesgo Colectivo “infancia” con los indicadores: tiendas escolares que promueven hábitos de alimentación saludable en población infantil; lactancia materna exclusiva en población escolar adolescente; niños, niñas y adolescentes desvinculados del trabajo infantil; recuperación nutricional en niños y niñas menores de cinco años con desnutrición y riesgo de desnutrición aguda; reingresos hospitalarios de niños y niñas menores de	**Soporte:** 20250902_A1a_Correo_Genially_02092025; 20250923_A1b_Genially_2326092025 **Soporte:** 20250924_A2a_EnvíoTbaleroGestión – Outlook; 20250924_A2b_Infantil_MTS_SaluData

	cinco años por infecciones respiratorias; escolares que apropiaron la técnica de higiene bucal y niños y niñas con adherencia a la ruta integral de atención en salud (RIA).	Las evidencias reposan en el SharePoint designado por el supervisor y posteriormente a la aprobación en el aplicativo SECOP II
4. Aportar desde el área de su conocimiento en los encuentros institucionales e intersectoriales que hagan parte de los procesos desarrollados por el Observatorio de Salud de Bogotá D.C.	Respuestas a requerimientos ciudadanos sobre tablero de malnutrición en población de 18 a 64 años. Respuesta a requerimiento ciudadano sobre tablero de malnutrición en niños menores de 5 años. Cocreación de insumo para pieza comunicativa sobre la semana andina de la prevención del embarazo adolescente. Respuesta a requerimiento ciudadano sobre tablero de población certificada con discapacidad en Bogotá. Envío de: 1. Primeras cinco causas de mortalidad 2024. 2. Indicadores de Demografía 2024 (población, tasa general de fecundidad, tasa bruta de natalidad y tasa bruta de mortalidad) para las localidades: Santa Fe, San Cristóbal, Los Mártires, Antonio Nariño, La Candelaria, Rafael Uribe Uribe; como insumo para la elaboración de los boletines locales de dichas localidades. Exposición en el taller Misión Datos con Propósito del tablero de población Bogotá generalidades y uso de la información. Asistencia a reunión para la actualización del documento ASIS 2025 liderada por la dirección de planeación sectorial.	**Soporte:** 20250912_A1a_Rta- Outlook; 20250912_A1b_Rta18-64años - Outlook **Soporte:** 20250912_A2a_Rta5anos – Outlook **Soporte:** 20250919_A3a_SemanaAndinaInsumo – Outlook; 20250923_A3b_ Infografia_PrevencionEmbarazo_DF **Soporte:** 20250923_A4a_RtaDiscapacidad - Outlook **Soporte:** 20250924_A5a_Primeras causas en absoluto CO_DF; 20250924_A5b_IndicadoresDemografía_ CO_DF; 20250924_A5c_EnvíoDemografía - Outlook **Soporte:** 20250922_A6a_SocializacionMisionDatos ConProposito **Soporte:** 20250917_A7a_ Socializacion Actualizacion ASIS 2025. Las evidencias reposan en el SharePoint designado por el supervisor y posteriormente a la aprobación en el aplicativo SECOP II
ESTADO TEMAS PENDIENTES DE TRÁMITE		
No se encuentra pendiente de trámite ningún tema asignado.		

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:	Aliansalud	Empresa:	Porvenir	Empresa: Nivel Riesgo:	Positiva 1
Suma cancelada:	$422.400 $422.400	Suma cancelada:	$540.700 $540.700	Suma cancelada:	$17.700 $17.700
No Planilla:	9490368169 9492472914	No Planilla:	9490368169 9492472914	No Planilla:	9490368169 9492472914
Mes(es) cancelado(s):	Agosto de 2025 Septiembre de 2025	Mes(es) cancelado(s):	Agosto de 2025 Septiembre de 2025	Mes(es) cancelado(s):	Agosto de 2025 Septiembre de 2025

EN CASO DE INFORME FINAL DE EJECUCIÓN					
Relación de usuario y clave de acceso al equipo de cómputo:	dcfajardo Septiembre_2025*	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:	dcfajardo Septiembre_2025*	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):	NA

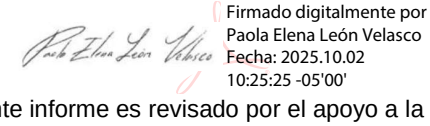
FIRMA DEL CONTRATISTA	
CONTRATISTA	**NOMBRES Y APELLIDOS:** DIANA CAROLINA FAJARDO NIÑO
	FIRMA: Diana Carolina Fajardo Niño Firmado digitalmente por Diana Carolina Fajardo Niño Fecha: 2025.10.02 10:51:05 -05'00'
	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CC 52518162

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. Certifico 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:** 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***	
1	Cambio de régimen NO responsable de IVA a Común o viceversa a cargo del contratista		*X*	
2	Inadecuado manejo de la información a la cual tiene acceso el contratista		*X*	
3	Demoras por parte de la entidad contratante (Supervisor) en la aprobación de los productos y/o informes presentados por la contratista.		*X*	
4	Suspensión o cancelación de la tarjeta o matrícula profesional, para aquellas profesiones que así lo establecen		*X*	*Con respecto a los Nutricionistas Dietistas en Colombia, la comisión del Ejercicio Profesional y el Colegio Colombiano de Nutricionistas Dietistas aclaran que el organismo encargado para emitir certificados sobre conflictos éticos y disciplinarios es el Tribunal de Ética que a la fecha no ha sido conformado por la no reglamentación desde el gobierno nacional.*

SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO:** **LEONARDO SALAS ZAPATA** Asesor de Despacho código 105 grado 05
	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:** **PAOLA ELENA LEON VELASCO**
	FIRMA:  Firmado digitalmente por Paola Elena León Velasco Fecha: 2025.10.02 10:25:25 -05'00' 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.

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.*

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52518162		FAJARDO NIÑO DIANA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 70A # 15 - 59 Apto 301	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3133490	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1710524684	9490368169	I	2025/09/12	2025/08/19	BANCO DAVIVIENDA	0	$980,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,378,961	$540,700			$3,378,961	$422,400			$0	$0			$3,378,961	$17,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,378,961	$540,700			$3,378,961	$422,400			$0	$0			$3,378,961	$17,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$3,378,961	$540,700			$3,378,961	$422,400			$0	$0			$3,378,961	$17,700		$0	$0
1	CC 52518162	FAJARDO DIANA	230301	30	$3,378,961	$540,700	EPS001	30	$3,378,961	$422,400		0	$0	$0	14-23	30	$3,378,961	$17,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$3,378,961	$540,700			$3,378,961	$422,400			$0	$0			$3,378,961	$17,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52518162		FAJARDO NIÑO DIANA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 70A # 15 - 59 Apto 301	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3133490	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1710524684	9490368169	I	2025/09/12	2025/08/19	BANCO DAVIVIENDA	0	$980,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$540,700	$0	$0	$540,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$540,700	$0	$0	$540,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$17,700	$0	$0	$17,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$17,700	$0	$0	$17,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$422,400	$0	$0	$422,400
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$422,400	$0	$0	$422,400
TOTAL				1	$980,800	$0	$0	$980,800

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52518162		FAJARDO NIÑO DIANA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 70A # 15 - 59 Apto 301	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3133490	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1804941009	9492472914	I	2025/10/15	2025/09/26	BANCO DAVIVIENDA	0	$980,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,378,961	$540,700			$3,378,961	$422,400			$0	$0			$3,378,961	$17,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,378,961	$540,700			$3,378,961	$422,400			$0	$0			$3,378,961	$17,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$3,378,961	$540,700			$3,378,961	$422,400			$0	$0			$3,378,961	$17,700		$0	$0
1	CC	52518162	FAJARDO DIANA	230301	30	$3,378,961	$540,700	EPS001	30	$3,378,961	$422,400		0	$0	$0	14-23	30	$3,378,961	$17,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$3,378,961	$540,700			$3,378,961	$422,400			$0	$0			$3,378,961	$17,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52518162		FAJARDO NIÑO DIANA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 70A # 15 - 59 Apto 301	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3133490	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1804941009	9492472914	I	2025/10/15	2025/09/26	BANCO DAVIVIENDA	0	$980,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$540,700	$0	$0	$540,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$540,700	$0	$0	$540,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$17,700	$0	$0	$17,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$17,700	$0	$0	$17,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$422,400	$0	$0	$422,400
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$422,400	$0	$0	$422,400
TOTAL				1	$980,800	$0	$0	$980,800

FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Vig Ppto: 2025

ORDEN DE PAGO

No: 517696

Usuario Dilig: YAMEDINA
Fecha de Impresión: 26/09/2025
Estado: GIRADA

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

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre:	DIANA CAROLINA FAJARDO NIÑO	Regimen:	No Responsable		
Dirección:	CL 154 A # 94-80	Teléfono y Fax:			
C.C o NIT:	52518162	Banco/Sucursal:	DAVIVIENDA	Cuenta No/Clase:	456470002472/A

2. DATOS DEL COMPROMISO

Compromiso a Pagar:	CT - CONTRATOS (CON / SIN LICITACIÓN	No:	7311246	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:	TOTAL
Acta de Recibo No:		Nombre del Interventor:			

Detalle

CTO-NO7311246-PLANILLA OGI_VIGENCIA-AGOSTO 2025-PERIODO DE:01-ago 30-ago-2025

Tipo de Orden de Pago: VIGENCIA

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

Fuente de financiación:

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

CDP	Código Rubro	Registro	Nombre	Valor Aplicación (Gasto)
1545	O2-3-01-17-019-06-20240178-220011051	1408	Contratacion del Recurso Humano	$8.447.400,00

VR BRUTO	OCHO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS PESOS	$8.447.400,00

ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor	
O2-3-01-17-019-06-20240178-220011051	01	12013	$8.447.400,00	
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	$8.447.400,00
RETEFUENTE-L.1607/12-ART 383 - PERS.NATURAL (PLA)	0	$5.225.063,00	2-4-36-15-0001	$93.890,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	2	$8.447.400,00	2-4-36-90-0007	$168.948,00
RETEICA- SERVICIOS 0,766%	.766	$7.466.600,00	2-4-36-27-0001	$57.194,00
ESTAMPILLA - EST_PROCULTURA 0,5%	.5	$8.447.400,00	2-4-36-90-0003	$42.237,00

Valor amortización:

Id fuente	Detalle
01	Recursos Del Distrito
12013	APORTE ORDINARIO

TOTAL DESCUENTOS		$362.269,00
VALOR NETO A GIRAR	OCHO MILLONES OCHENTA Y CINCO MIL CIENTO TREINTA Y UN PESOS	$8.085.131,00
		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

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

El usuario mencionado a continuación registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales. La información aquí proporcionada es verídica y se registra conforme a los datos suministrados.

Datos del empleador			
Nombres y apellidos o Razón Social	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD		
Tipo de documento de identificación	NI	**Número de documento de identificación**	800246953
Datos del trabajador			
Tipo documento y número de identificación	CC 52518162	**Nombres y apellidos**	DIANA CAROLINA FAJARDO NIÑO
Fecha de afiliación	2025-01-27	**Estado de afiliación**	**Activo**
Fecha de inicio cobertura	2025-01-27	**Tipo de vinculación**	Independiente
Clase de riesgo	1	**Fecha de retiro**	

Esta certificación se expide a los 2 días del mes de septiembre del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades

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), **DIANA CAROLINA FAJARDO NIÑO,** identificado(a) con la cédula de ciudadanía N. **52.518.162,** no tiene material bibliográfico en préstamo.

Se expide la presente certificación a petición del (la) interesado(a) en Bogotá D.C a los 08 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

No. Solicitud 202500360

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, DIANA CAROLINA FAJARDO NIÑO identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA número 52518162 de la DIRECCIÓN TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES -TIC-, 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 Cuatro 04 días de septiembre 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: Alexander Cardenas Suarez	Firma ACARDENAS

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

LA SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN

HACE CONSTAR QUE:

DIANA CAROLINA FAJARDO NIÑO identificada con Cédula de Ciudadanía No. 52.518.162 en ejecución del contrato No. 7311246 – 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 doce (12) días del mes de septiembre del año 2025.

Firmado digitalmente por Andrea Orozco Reyes

Andrea Orozco Reyes
Archivo de Gestión
Subdirección de Contratación