

	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: Subdirección Territorial Red Sur Occidente	CONTRATO No. 7295210	PERIODO DEL CONTRATO:
		Fecha de Inicio: 27/01/2025
		Fecha de Terminación: 20/10/2025
ENTIDAD CONTRATANTE: Fondo Financiero Distrital de Salud		PLAZO DE EJECUCIÓN: 264 Días
		PRÓRROGA: NO APLICA
CONTRATISTA: Julieth Cristina Pedraza Vargas		Fecha de Inicio (Prórroga): NO APLICA
		Fecha de Terminación (Prórroga): NO APLICA
		SUSPENSIÓN: NO APLICA
SUPERVISOR (Nombre y cargo): Rafael Enrique Riveros Otalora Subdirección Territorial Red Sur Occidente Subdirector operativo código 68 grado 06 (Del 1 al 19 de octubre) Silvia Margarita Vélez Martínez Subdirección Territorial Red Centro Oriente Subdirector operativo código 68 grado 06 (Del 20 de octubre de 2025)		Fecha de Inicio (Suspensión): NO APLICA
		Nueva Fecha de Terminación (Suspensión): NO APLICA
		PERIODO DEL INFORME: 01/10/2025 – 20/10/2025
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales apoyando a la Dirección de Participación Social, Gestión Territorial y Transectorialidad, para el fortalecimiento y articulación de los procesos de participación social transformadora en las localidades asignadas, en el marco del Plan Territorial de Salud y la Atención Primaria Social.		

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	\$ 57,842,400
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):	\$ 53.460.400
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	\$ 4.382.000
SALDO POR EJECUTAR:	0

ACTIVIDADES ESPECÍFICAS, 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)

 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					

1. Apoyar la identificación, caracterización de los grupos y organizaciones comunitarias presentes en los territorios para definir planes de actividades concertadas que fortalezcan la participación social transformadora, de acuerdo con los procesos y lineamientos establecidos por la Dirección de Participación Social, Gestión Territorial y Transectorialidad.	Se implementó la segunda asistencia técnica enfocada en dar a conocer los canales de atención de la secretaría. (1 comunitarios + 1 institucionales = 2 asistentes) 06/10/2025	20251006 Segunda Asistencia técnica Cultunativa
	Se diligenció el formato de cierre con la organización Cultunativa por termino de contrato. 14/10/2025	20251014 Formato de Cierre Cultunativa
	Se realizó acta formato de cierre plan de trabajo Cultunativa. 14/10/2025	20251014 Acta Finalizacion Plan de Trabajo Cultunativa.
	Se implementó la cuarta asistencia con la fundación Laudes enfocada en dar a conocer los canales de atención de la secretaría 16/10/2025	20251016 Cuarta Asistencia Técnica Laudes. (pendiente por ejecutar)
2. Asistir a los diferentes escenarios locales, institucionales y comunitarios asignados por la Dirección de Participación Social, Gestión Territorial y Transectorialidad para fortalecer el posicionamiento, gestión y seguimiento de los procesos e iniciativas de participación social en el territorio buscando la articulación sectorial e intersectorial para establecer acuerdos que den respuesta a las necesidades sociales identificadas, en el marco del Plan Territorial de Salud, la Participación Social Transformadora y la Atención Primaria Social.	Se participó en la Clip del mes de octubre donde se priorizo temas como Gerencia de Instancias y Mecanismos de Participación – IDPAC, revisión del cumplimiento del Plan de Acción 2025, seguimiento general al Plan de Acción CLIP 2025y socialización fase de priorización Presupuestos Participativo. 15/10/2025	20251015 Clip Octubre
3. Apoyar en el despliegue de las actividades en el territorio, que promuevan la estrategia de participación social transformadora con la implementación de metodologías participativas, según las directrices dadas por la Dirección de Participación Social, Gestión Territorial y Transectorialidad, en el marco del Plan Territorial en Salud y la Atención Primaria Social.	Se realizó la Cuarta sesión, donde se fortaleció en herramientas prácticas para el cuidado de la salud mental frente al duelo, de acuerdo con el requerimiento del grupo en la conformación del plan de trabajo. 10/10/2025	20251010 Cuarta Sesión Semillero de Participación
	Se realizó la Primera fase de laboratorio en salud mental con estudiantes del colegio Loreto, donde se trabajó la lectura de realidades sobre el tema. 14/10/2025	20251014 Primera Fase Laboratorio de Salud Mental

 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					

4. Apoyar en la documentación y sistematización de las experiencias que se produzcan en el ejercicio de las actividades realizadas en los territorios asignados y realizar el registro en los sistemas o instrumentos de información dispuestos para ello, siguiendo los lineamientos definidos por la Dirección de Participación Social, Gestión Territorial y Transeccionalidad.	Se realizó graficas estadísticas de datos de la asamblea Inter local Sur Occidente. 02/10/2025 Se diligencio matriz de georeferenciación para la localidad de Kennedy. 09/10/2025 Se realizó informe del semillero de participación social transformadora en salud, en el cual se evidencio el proceso de conformación e implementación. 15/10/2025	20251002 Graficas Asamblea. 20251009 Matriz de Georeferenciación. 20251015 Informe Semillero Kennedy
5. Apoyar el desarrollo de los eventos a nivel distrital y territorial en los que se requiera de su participación según las necesidades de la población en los territorios asignados; así como las actividades programadas desde la Dirección de Participación Social, Gestión Territorial y Transeccionalidad o por el(la) supervisor(a)	Para este mes no se reporta acciones para esta obligación por finalización del contrato.	No sé reporta acciones.
6. Apoyar en la realización del informe mensual cuantitativo y cualitativo, según lineamientos definidos por la entidad, que den cuenta de las acciones realizadas en territorio, del seguimiento y cumplimiento de los planes de acción concertados con las organizaciones y grupos comunitarios y demás actividades que se generen en el desarrollo de su contrato.	Se realizó informe final correspondiente al mes de octubre	02 Cristina Pedraza_ Octubre 2025.
7. Participar en las reuniones, comités, entre otros, citados o delegados previamente por la Dirección de Participación Social, Gestión territorial, y Transeccionalidad.	Se participó en reunión de gestión territorial de la subdirección para la revisión de metas propias del procedimiento. Se participó en la reunión del procedimiento de gestión territorial, donde se socializo las metas a cumplir y se brindó apreciaciones de las asambleas interlocales. 10/10/2025 Se participó en el comité mensual de la Subdirección, donde se socializó las metas a cumplir por cada procedimiento. 17/10/2025	20251007 Reunión GPST 20251010 Reunión Gestión Territorial Octubre. 20251017 Subcomité Red Territorial Sur Occidente.

	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

8. Apoyar en los proyectos de 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	Para el mes no hubo respuesta a requerimientos	No aplica
---	--	-----------

ESTADO TEMAS PENDIENTES DE TRÁMITE

Durante la ejecución del contrato todas actividades o temas asignados se han desarrollado en su totalidad, no quedan pendientes.

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:	Compensar	Empresa:	Porvenir	Empresa:	Positiva
				Nivel Riesgo:	1
Suma cancelada:	\$ 331.000 \$ 219.100	Suma cancelada:	\$423.600 280.500	Suma cancelada:	\$13.900 \$10.600
No Planilla:	7986815435 7991218283	No Planilla:	7986815435 7991218283	No Planilla:	7986815435 7991218283
Mes(es) cancelado(s):	Septiembre Octubre	Mes(es) cancelado(s):	Septiembre octubre	Mes(es) cancelado(s):	Septiembre octubre

EN CASO DE INFORME FINAL DE EJECUCIÓN

Relación de usuario y clave de acceso al equipo de cómputo:	JCPedraza@saludcapital.gov.co Contraseña: Draco1992*	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:	JCPedraza@saludcapital.gov.co Contraseña: Draco1992*	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):	Se realiza entrega De los respectivos soportes de actividades relacionadas en el siguiente link de OneDrive: CTO 7295210 DE 2025 Junto con los certificados de paz y salvo de la Biblioteca, Bienes y Servicios.
---	---	---	---	--	---

FIRMA DEL CONTRATISTA

CONTRATISTA	NOMBRES Y APELLIDOS: Julieth Cristina Pedraza Vargas
--------------------	---

	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

	FIRMA
	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1013.629.313

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: En atención a la resolución No. 564. de fecha 17 de octubre de 2025, designa a SILVIA MARGARITA VELEZ MARTINEZ, Subdirector Operativo Código 068, Grado 06, como supervisora temporal de la Subdirección Territorial Red Sur Occidente por los días 20 al 24 de octubre de 2025.

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	
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: Rafael Enrique Riveros Otalora Subdirección Territorial Red Sur Occidente Subdirector operativo código 68 grado 06 (Del 1 al 19 de octubre)
-------------------	---

 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

	Silvia Margarita Vélez Martínez Subdirección Territorial Red Centro Oriente Subdirector operativo código 68 grado 06 (Del 20 de octubre de 2025)
	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: Raquel Rocha Caycedo Contratista
	FIRMA: 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.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1013629313
 NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: JULIETH CRISTINA PEDRAZA VARGAS
 CIUDAD/MUNICIPIO: BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO: BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
 DIRECCIÓN: CRA 43 A N 24 A 57 TELÉFONO: 3222600
 TIPO APORTANTE: 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
 TIPO EMPRESA: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: Otros trabajos de edición.
 FORMA DE PRESENTACIÓN: ÚNICO
 APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA: **7986815435** TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
 PERIODO COTIZACIÓN MES: septiembre PERIODO COTIZACIÓN MES: septiembre
 OTROS SUBSISTEMAS: AÑO: 2025 SALUD: AÑO: 2025
 DÍAS DE MORA: 11
 FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2025/10/14 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1850387702

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

TOTALES	
COTIZANTES	TOTAL PAGADO

PENSIÓN

ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 423.600
SUBTOTAL:			1	\$ 423.600

SALUD

ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600669427	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	\$ 331.000
SUBTOTAL:			1	\$ 331.000

CAJA DE COMPENSACIÓN

ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600669427	CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	\$ 16.000
SUBTOTAL:			1	\$ 16.000

RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 13.900
SUBTOTAL:			1	\$ 13.900

VALOR SIN MORA: \$ 779.000

VALOR MORA: \$ 5.500

TOTAL PAGADO: \$ 784.500

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1013629313
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JULIETH CRISTINA PEDRAZA VARGAS	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO: BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 43 A N 24 A 57	TELÉFONO: 3222600
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7991218283	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: octubre	PERIODO COTIZACIÓN MES: octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/10/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1873903680

NOVEDADES																	
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	
							X										

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 280.500
SUBTOTAL:			1	\$ 280.500
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600669427	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	\$ 219.100
SUBTOTAL:			1	\$ 219.100
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600669427	CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	\$ 10.600
SUBTOTAL:			1	\$ 10.600
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 9.200
SUBTOTAL:			1	\$ 9.200

VALOR SIN MORA:	\$ 519.400
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 519.400



Buscar...

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

1 [Información general](#)

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

2 [Condiciones](#)

VER CONTRATO

3 [Bienes y servicios](#)

Ejecución del Contrato

4 [Documentos del Proveedor](#)

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

5 [Documentos del contrato](#)

Plan de Pagos

6 [Información presupuestal](#)

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización? ☐ Sí ☒ No

7 **Ejecución del Contrato**

8 [Modificaciones del Contrato](#)

9 [Incumplimientos](#)

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	001	3/02/2025 9:40:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	3/02/2025 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	876.400 COP	Pagado	Detalle
Pago 002	002	3/03/2025 11:53:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	3/03/2025 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	6.573.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 003	003	1/04/2025 1:44:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	1/04/2025 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	6.573.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 004	004	2/05/2025 8:57:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	2/05/2025 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	6.573.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 005	005	3/06/2025 3:01:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	3/06/2025 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	6.573.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 006	006	1/07/2025 5:52:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	1/07/2025 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	6.573.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 007	007	1/08/2025 1:36:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	1/08/2025 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	6.573.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 008	008			6.573.000 COP	Pagado	Detalle

		1/09/2025 5:28:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	1/09/2025 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)			
Pago 009	009	13 días de tiempo transcurrido (1/10/2025 3:47:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	13 días de tiempo transcurrido (1/10/2025 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	6.573.000 COP	Pagado	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	ACTA DE INICIO CRISTINA PEDRAZA 2025.pdf	ACTA DE INICIO CRISTINA PEDRAZA 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	OK JULIETH PEDRAZA.pdf	OK JULIETH PEDRAZA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CRP 1288.pdf	CRP 1288.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	SISCO - Legalizacion Contrato No.7295210.pdf	SISCO - Legalizacion Contrato No.7295210.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	OneDrive_2025-02-08.zip (Archivado)	OneDrive_2025-02-08.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS ENERO 2025.zip	EVIDENCIAS ENERO 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Certificado arl actualizado.pdf	Certificado arl actualizado.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	01 Aportes Planilla_Enero.pdf	01 Aportes Planilla_Enero.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Evidencias_Febrero_2025.zip	Evidencias_Febrero_2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	03_ Evidencias_Marzo2025.zip	03_ Evidencias_Marzo2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	evidencias Marzo 2025 (2).zip	evidencias Marzo 2025 (2).zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS 1 ABRIL 2025.zip	EVIDENCIAS 1 ABRIL 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS 2 ABRIL 2025.zip	EVIDENCIAS 2 ABRIL 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS MAYO 2025.zip	EVIDENCIAS MAYO 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Evidencias junio 2025 1.zip	Evidencias junio 2025 1.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Evidencias junio 2025 2.zip	Evidencias junio 2025 2.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
	evidencias agosto 2025 (2).zip (Archivado)	evidencias agosto 2025 (2).zip	Proveedor	Descargar	Detalle

☐	03_ Evidencias_Julio2025.zip	03_ Evidencias_Julio2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Evidencias julio 2025 2.zip	Evidencias julio 2025 2.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	03 evidencias agosto 2025.zip	03 evidencias agosto 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	03 _ EVIDENCIAS SEPTIEMBRE 1.zip	03 _ EVIDENCIAS SEPTIEMBRE 1.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	03 EVIDENCIAS SEPTIEMBRE 2.zip	03 EVIDENCIAS SEPTIEMBRE 2.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

BOGOTÁ SECRETARÍA DE SALUD FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD ORDEN DE PAGO Vig Ppto: 2025 No: 519741 Usuario Dilig: YAMEDINA Fecha de Impresión: 14/10/2025 Estado: GIRADA													
Entidad:		FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD											
Código:		201		Unidad Eje:		01		Fecha Diligenciamiento:		07-OCT-25			
1. DATOS DEL BENEFICIARIO													
Nombre:		JULIETH CRISTINA PEDRAZA VARGAS			Regimen:		No Responsable						
Dirección:		CR 43 A 24 A 57 BRR QUINTA PAREDES			Teléfono y Fax:								
C.C o NIT:		1013629313			Banco/Sucursal:		BCSC S.A.		Cuenta No/Clase:		24045168260/A		
2. DATOS DEL COMPROMISO													
Compromiso a Pagar:		CT - CONTRATOS (CON / SIN LICITACIÓN)			No:		7295210		Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:		TOTAL		
Acta de Recibo No:					Nombre del Interventor:								
Detalle													
CTO-NO7295210-PLANILLA OGI_VIGENCIA-SEPTIEMBRE 2025-PERIDO DE:01-sep 30-sep-2025													
Tipo de Orden de Pago:		VIGENCIA											
3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL													
Fuente de financiación:				IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL									
				CDP		Código Rubro		Registro		Nombre		Valor Aplicación (Gasto)	
				1519		02-3-01-17-019-06-20240197-219164051		1288		Contratación del Recurso Humano		\$6.573.000,00	
				VR BRUTO		SEIS MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y TRES MIL PESOS						\$6.573.000,00	
ID Rubro		Fuente		Detalle		Valor							
02-3-01-17-019-06-20240197-219164051		01		12013		\$6.573.000,00							
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		\$6.573.000,00					
RETEICA- SERVICIOS 0,766%		.766		\$5.809.800,00		2-4-36-27-0001		\$44.503,00					
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%		2		\$6.573.000,00		2-4-36-90-0007		\$131.460,00					
ESTAMPILLA - EST_PROCLCULTURA 0,5%		.5		\$6.573.000,00		2-4-36-90-0003		\$32.865,00					
Valor amortización:						TOTAL DESCUENTOS		\$208.828,00					
Id fuente				Detalle		VALOR NETO A GIRAR		SEIS MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL CIENTO SETENTA Y DOS PESOS		\$6.364.172,00			
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							
													

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 1013629313	Nombres y apellidos	JULIETH CRISTINA PEDRAZA VARGAS
Fecha de afiliación	2025-01-27	Estado de afiliación	Activo
Fecha de inicio cobertura	2025-01-27	Tipo de vinculación	Independiente
Clase de riesgo	3	Fecha de retiro	

Esta certificación se expide a los 14 días del mes de octubre del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades

Positiva Compañía de Seguros S.A.:

Nit. 860.011.153-6 | Línea Gratuita Nacional: (+57) 01-8000-111-170 - Teléfono: +57 (601) 330 7000
Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia (Suplente) |
defensordelcliente@positiva.gov.co | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502. Bogotá | +57 (601) 610 8164 | Lunes a Viernes 8:00
a. m. – 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva
Más información: <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>

LA ASEGURADORA
DE TODOS LOS
COLOMBIANOS

Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de autorregulación.

www.positiva.gov

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

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

No. Solicitud

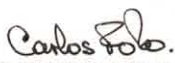
202500594

**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, JULIETH CRISTINA PEDRAZA VARGAS identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA número 1013629313 de la DIRECCIÓN DE PARTICIPACIÓN SOCIAL, GESTIÓN TERRITORIAL Y TRANSECTORIALIDAD, 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 Dieciseis 16 días de octubre del Dos Mil Veinticinco 2025 la cual tendrá validez por treinta (30) días calendario, contados a partir de la fecha de expedición.


CARLOS FERNANDO MEZA SOLIS
Delegado Propiedad Planta y Equipo

Para uso exclusivo - Propiedad Planta y Equipo

Verificación realizada en el Sistema por: Alexander Cardenas Suarez	Firma ACARDENAS
--	--------------------



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), **JULIETH CRISTINA PEDRAZ VARGAS** identificado(a) con la cédula de ciudadanía N° **1.013.629.313**, no tiene material bibliográfico en préstamo.

Se expide la presente certificación a petición del (la) interesado(a) en Bogotá D.C a los 10 días del mes de octubre de 2025.

Firma: ANGIE PAEZ Firmado digitalmente por Angie Liseth Pérez Lara

Nombre: Angie Liseth Pérez Lara
Profesional Universitario – BIBLIOTECA

Verificación realizada en el Sistema por:

Angie Liseth Pérez Lara

Firma: ANGIE PAEZ Firmado digitalmente por Angie Liseth Pérez Lara

RESOLUCIÓN NÚMERO 564 de fecha 17-OCT-2025

“Por la cual se concede permiso remunerado a un servidor público de la Secretaría Distrital de Salud y hace un encargo de funciones”

EL DIRECTOR OPERATIVO DE LA DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO
DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD

En uso de las facultades delegadas mediante la Resolución 2149 del 03 de diciembre de 2021, proferida por el Secretario de Despacho de la Secretaría Distrital de Salud, y

CONSIDERANDO

Que el Servidor Público RAFAEL ENRIQUE RIVEROS OTALORA, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.015.413.608, quien desempeña el empleo denominado Subdirector Operativo Código 068, Grado 06, de la Subdirección Territorial Red Sur Occidente, de la Secretaría Distrital de Salud, solicitó permiso remunerado por el periodo comprendido entre el 20 y 24 de octubre de 2025, con ocasión del día de la familia, cumpleaños y para atender asuntos de índole personal.

Que durante su ausencia solicita se encargue de las funciones del empleo denominado Subdirector Operativo Código 068, Grado 06, de la Subdirección Territorial Red Sur Occidente, a la Servidora Pública SILVIA MARGARITA VÉLEZ MARTÍNEZ identificada con cédula de ciudadanía No. 36.719.511, quien desempeña el empleo denominado Subdirector Operativo Código 068, Grado 06, de la Subdirección Territorial Red Centro Oriente, de la Secretaría Distrital de Salud.

Que la solicitud de permiso, en señal de aceptación cuenta con el visto bueno de la Subsecretaria de Gestión Territorial, Participación y Servicios a la Ciudadanía, la Doctora Alejandra Taborda Restrepo.

Que con el fin de dar cumplimiento al artículo 3 de la Ley 1857 de 2017 y la Circular Conjunta 036 de 2018, expedida por la Secretaría General de la Alcaldía Mayor de Bogotá D.C., a través de circular expedida por el Secretario Distrital de Salud, se otorgó un día hábil para que cada servidor disponga de un espacio con su entorno familiar, en el primer y segundo semestre de 2025.

Que el artículo primero de la Resolución No.1272 del 18 de Julio de 2017, por la cual se concede un (01) día hábil de permiso remunerado por cumpleaños precisó:

“...Conceder a partir del 27 de junio de 2017, fecha de suscripción del Acuerdo Laboral de 2017, un (01) día hábil de permiso remunerado por la fecha de cumpleaños, a los empleados públicos de la planta de personal de la Secretaría Distrital de Salud...”

Que el artículo 2.2.5.5.17 del título 5 del Decreto 1083 de 2015, reglamentario único del sector de la Función Pública, modificado por el artículo 1 del Decreto 648 de 2017 señala:

“el permiso remunerado. El empleado puede solicitar por escrito permiso remunerado hasta por tres (3) días hábiles cuando media justa causa. Corresponde al nominador o a su delegado la facultad de autorizar o negar los permisos”.

Que revisados los requisitos contemplados en el Manual de Funciones y Competencias Laborales para los empleados de la Secretaría Distrital de Salud, la Dirección de Gestión del Talento Humano

RESOLUCIÓN NÚMERO 564 de fecha 17-OCT-2025

“Por la cual se concede permiso remunerado a un servidor público de la Secretaría Distrital de Salud y hace un encargo de funciones”

certifica que la Servidora Pública SILVIA MARGARITA VÉLEZ MARTÍNEZ, cumple con los requisitos para asumir el encargo.

Que en mérito de lo expuesto,

RESUELVE

ARTÍCULO PRIMERO: Conceder permiso remunerado por el periodo comprendido entre el 20 y el 24 de octubre de 2025, al Servidor Público RAFAEL ENRIQUE RIVEROS OTALORA, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.015.413.608, quien desempeña el empleo denominado Subdirector Operativo Código 068, Grado 06, de la Subdirección Territorial Red Sur Occidente, de la Secretaría Distrital de Salud.

ARTÍCULO SEGUNDO: Encargar de las funciones del empleo denominado Subdirector Operativo Código 068, Grado 06, de la Subdirección Territorial Red Sur Occidente, por el periodo comprendido entre el 20 y el 24 de octubre de 2025, a la Servidora Pública SILVIA MARGARITA VÉLEZ MARTÍNEZ identificada con cédula de ciudadanía No. 36.719.511, sin desvincularse de las funciones del empleo del cual es titular.

ARTÍCULO TERCERO: Comunicar a los Servidores Públicos RAFAEL ENRIQUE RIVEROS OTALORA y SILVIA MARGARITA VÉLEZ MARTÍNEZ, el contenido de la presente Resolución, a través de la Dirección de Gestión del Talento Humano de la Secretaría Distrital de Salud.

ARTÍCULO CUARTO: La presente Resolución rige a partir de la fecha de su comunicación.

COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Bogotá, D.C., a los

17-OCT-2025

Jose Elias
Guevara Fragozo

Firmado digitalmente
por Jose Elias Guevara
Fragozo

JOSÉ ELÍAS GUEVARA FRAGOZO
Director Operativo
Dirección de Gestión del Talento Humano

Copia: Hoja de Vida

Elaboró: Julian Santiago, Pinto Ballesteros

