

	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: SUBSECRETARÍA CORPORATIVA – DIRECCIÓN TIC	CONTRATO No. 8439854	PERIODO DEL CONTRATO:
		Fecha de Inicio: 16/10/2025
		Fecha de Terminación: 30/09/2026
ENTIDAD CONTRATANTE: Fondo Financiero Distrital de Salud		PLAZO DE EJECUCIÓN: trescientos cuarenta y cinco (345) 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: 01/12/2025 – 31/12/2025
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:	\$ 97.145.100
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):	\$ 12.671.100
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	\$ 8.447.400
SALDO POR EJECUTAR:	\$ 76.026.600

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)

 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				

1. Apoyar el proceso de gestión de información a cargo del Observatorio de Salud de Bogotá D.C.	<p>Actualización de los archivos de datos abiertos para los indicadores mortalidad materna y morbilidad materna extrema en Bogotá D.C. corte octubre de 2025.</p>	<p>Soporte: 20251203_A1a_DatosAbiertosElementos enviados_ Diana Carolina, Fajardo Niño - Outlook; 20251204_A1b_MMEEelementos enviados_ Diana Carolina, Fajardo Niño - Outlook.pdf</p>
	<p>Actualización de los tableros públicos: bajo peso al nacer, mortalidad materna y morbilidad materna extrema</p> <p>Entrega del tablero público mortalidad materna a epidemióloga del Observatorio de Salud con la información, datos abiertos, ficha técnica y análisis actualizado corte octubre de 2025.</p>	<p>Soporte: 20251210_A2a_OSB_Seguridad_Alimentaria_BajoPeso.pdf; 20251203_A2b_OSB_SaludSexual-RM-Materna.pdf; 20251203_A2c_OSB_Salud_Sexual_Reproductiva-RMMaternaExtrema.pdf</p> <p>Soporte: 20251210_A3a_Elementos enviados_ Diana Carolina, Fajardo Niño - Outlook.pdf</p> <p>Las evidencias reposan en el SharePoint designado por el supervisor y posteriormente a la aprobación en el aplicativo SECOP II</p>
2. Apoyar el proceso de monitoreo estratégico de indicadores a cargo del Observatorio de Salud de Bogotá D.C.	<p>Participación en la construcción y ajustes de presentaciones que consolidan acciones estratégicas de siete indicadores para infancia y seguridad alimentaria y nutricional.</p>	<p>Soporte: 20251204_A1a_PresentaciónAccionesEstratégicas_04122025.pdf; 20251212_A1b_Consolidado acciones estrategicas; 20251204_A1c_AccionesEstratégicasElementosEnviados_ Diana Carolina, Fajardo Niño - Outlook</p>
	<p>Ajuste y actualización corte septiembre del tablero 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 cinco años por infecciones respiratorias y niños y niñas con adherencia a la ruta integral de atención en salud (RIA).</p> <p>Construcción y socialización al equipo de epidemiología del documento guía para la actualización de la presentación de indicadores trazadores.</p>	<p>Soporte: 20251210_A2a_Infantil_MTS_SaluData.pdf</p> <p>Soporte: 20251211_A3a_GuíaTrazadores_11122025; 20251211_A3b_ControlTrazadores_ejemplo; 20251209_A3c_ValiilDataElementos enviados_ Diana Carolina, Fajardo Niño - Outlook.pdf; 20251211_A3c_EntregaTrazadores_Elementos</p>

	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

		entos enviados_ Diana Carolina, Fajardo Niño - Outlook Las evidencias reposan en el SharePoint designado por el supervisor y posteriormente a la aprobación en el aplicativo SECOP II
3. Aportar el contenido en epidemiología y salud pública para las infografías y/o boletines desarrollados por el Observatorio de Salud de Bogotá D.C.	Aporte en el desarrollo de cruces de información Sisvan, GESI, vacunación, Sisben como insumo a ejercicio analítico sobre niños y niñas menores de 5 años con riesgo y con desnutrición aguda para el despacho.	Soporte: 20251201_A1a_ActaDNTAguda_Observatorio_0112025; 20251202_A1b_ActaDNTAguda_Observatorio_0212025 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 los espacios de socialización desarrollados por el Observatorio de Salud de Bogotá D.C.	Respuesta a requerimientos ciudadanos sobre: estadísticas de lactancia, mortalidad infantil por localidades y sobre abortos en la ciudad de Bogotá D.C. Revisión de información de indicadores reportados en la respuesta a la proposición 1378, específicamente a la pregunta 28 sobre mortalidad infantil, bajo peso al nacer, mortalidad materna, desnutrición aguda en menores de 5 años y retraso en talla en menores de 5 años.	Soporte: 20251210_A1a_EstadísticasLactancia_Elementos enviados_ Diana Carolina, Fajardo Niño - Outlook; 20251210_A1b_MILocalidad_Elementos enviados_ Diana Carolina, Fajardo Niño - Outlook; 20251210_A1C_Abortos_Elementos enviados_ Diana Carolina, Fajardo Niño - Outlook.pdf Soporte: 20251202_A2a_Pregunta 28.xlsx 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		
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

	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

Empresa:	Aliansalud	Empresa:	Porvenir	Empresa:	Positiva
				Nivel Riesgo:	1
Suma cancelada:	\$422.400	Suma cancelada:	\$540.700	Suma cancelada:	\$17.700
No Planilla:	9495949869	No Planilla:	9495949869	No Planilla:	9495949869
Mes(es) cancelado(s):	Diciembre de 2025	Mes(es) cancelado(s):	Diciembre de 2025	Mes(es) cancelado(s):	Diciembre de 2025

EN CASO DE INFORME FINAL DE EJECUCIÓN					
Relación de usuario y clave de acceso al equipo de cómputo:	NA	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:	NA	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 <small>Firmado digitalmente por Diana Carolina Fajardo Niño DN: cn=Diana Carolina Fajardo Niño, c=CO, email=dianafajardo23@gmail.com Fecha: 2025.12.17 06:46:31 -05'00'</small>				
	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 21,7% de ejecución del contrato.	OTRAS OBSERVACIONES: NO APLICA
INFORME SUPERVISOR DE CONTRATO – SEGUIMIENTO A LOS RIESGOS DEL CONTRATO	

	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

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.
SUPREVISOR		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: 2025.12.16 20:12:28 -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.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	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	Valor
2025-12	2025-12	1978167428		9495949869	I	2026/01/16	2025/12/03	BANCO DAVIVIENDA	\$980,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																										
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES							
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	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				

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	Valor
2025-12	2025-12	1978167428		9495949869	I	2026/01/16	2025/12/03	BANCO DAVIVIENDA	\$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	
ALIANSAUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	\$422,400	\$0	\$0	\$422,400	
TOTAL				1	\$980,800	\$0	\$0	\$980,800	

<div><div><div><div>SECRETARÍA DE SALUD</div></div><div><div>FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD</div><div>ORDEN DE PAGO</div></div></div><div><div>Vig Ppto: 2025</div><div>No: 524608</div><div>Usuario Dilig: YAMEDINA Fecha de Impresión: 15/12/2025 Estado: GIRADA</div></div></div>														
Entidad:		FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD												
Código:		201		Unidad Eje:		01		Fecha Diligenciamiento:		04-DEC-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:		8439854		Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:		TOTAL			
Acta de Recibo No:					Nombre del Interventor:									
Detalle														
CTO-NO8439854-PLANILLA OGI_VIGENCIA-NOVIEMBRE 2025-PERIDO DE:01-nov 30-nov-2025														
Tipo de Orden de Pago:		VIGENCIA												
3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL														
Fuente de financiación:				IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL										
				CDP	Código Rubro			Registro	Nombre	Valor Aplicación (Gasto)				
				4094	02-3-01-17-019-06-20240178-220011511			6274	VF - Contratacion del Recurso Humano	\$8.447.400,00				
				VR BRUTO								OCHO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS PESOS		
ID Rubro				Fuente	Detalle	Valor								
02-3-01-17-019-06-20240178-220011511				01	12013	\$8.447.400,00								
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		\$8.447.400,00					
RETEICA- SERVICIOS 0,766%				.766	\$7.466.600,00		2-4-36-27-0001		\$57.194,00					
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%				2	\$8.447.400,00		2-4-36-90-0007		\$168.948,00					
RETEFUENTE-L.1607/12-ART 383 - PERS.NATURAL (PLA)				0	\$5.599.950,00		2-4-36-15-0001		\$165.119,00					
ESTAMPILLA - EST_PROCULTURA 0,5%				.5	\$8.447.400,00		2-4-36-90-0003		\$42.237,00					
TOTAL DESCUENTOS								\$433.498,00						
VALOR NETO A GIRAR				OCHO MILLONES TRECE MIL NOVECIENTOS DOS PESOS				\$8.013.902,00						
								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										
														

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

DIANA CAROLINA FAJARDO NIÑO identificado con CC. 52518162 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	2025/10/16	Fecha inicio contrato	2025/10/16
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	Fecha de fin contrato	2026/09/30
Riesgo	1	Código actividad económica	1841201 - ACTIVIDADES EJECUTIVAS DE LA ADMINISTRACION PUBLICA, INCLUYE EL DESEMPEÑO DE LAS FUNCIONES
Estado afiliación	Activo		
Fecha retiro		Estado del contrato	Activo

Esta certificación se expide a los 3 días del mes de diciembre del 2025.

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: **CC03122025D52518162F653266**. Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

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



 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>SECRETARÍA DE SALUD</small>	ACTA DE COMPROMISO PAGO DICIEMBRE				
	Código:	SDS-CON-FT-111	Fecha:	23/09/2025	Versión: 1

ACTA DE COMPROMISO PAGO DICIEMBRE

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 8439854 de 2025

La suscrita Diana Carolina Fajardo Niño identificada con Cédula de Ciudadanía 52.518.162 de Bogotá, contratista de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión en el Fondo Financiero Distrital de Salud y Leonardo Salas Zapata, Asesor de Despacho de la Secretaría Distrital de Salud del Contrato 7285484 de 2025, ante el cierre de la vigencia fiscal 2025 para la prestación de los servicios correspondientes al mes de diciembre de la citada vigencia y pago de estos.

HACEN CONSTAR QUE:

La contratista se compromete a prestar sus servicios profesionales o de apoyo a la gestión al Fondo Financiero Distrital de Salud además de cumplir cabalmente sus obligaciones contractuales durante todo el mes de diciembre de 2025, teniendo en cuenta que el pago de honorarios de dicho mes, se realizará con anterioridad a la causación, debido al cierre de la vigencia fiscal.

Con la suscripción de esta acta, la contratista autoriza a la entidad para que, se inicien los procesos sancionatorios correspondientes en caso de incumplimiento contractual y se adelanten las gestiones necesarias para solicitar la devolución de los valores acreditados a su cuenta, en el caso de que no cumpla con la prestación de los servicios requeridos, o estos carezcan de soporte hasta el 31 de diciembre de 2025, de acuerdo con el objeto del contrato 7247984 de 2025, por el valor no ejecutado que haya sido pagado por concepto de honorarios del mes.

De conformidad con el artículo 23 de la ley 1150 de 2007, la Ley 100 de 1993, Ley 789 de 2002, Ley 828 de 2003 y Ley 797 de 2003, así como lo establecido en el Decreto 1703 de 2002 y las demás normas concordantes y complementarias sobre la materia, el supervisor del contrato certifica que la contratista se encuentra al día con los pagos mensuales de Salud, Pensión y ARL correspondiente al mes de diciembre, de 2025.

Respecto del informe parcial o final de actividades específicas, obligaciones del contratista y sus correspondientes anexos, la contratista se compromete a presentarlos ante su supervisor a más tardar el día el 31 de diciembre de 2025, para su revisión, aprobación y aval de publicación en el aplicativo SECOP II y posterior remisión del informe y anexos al expediente contractual mediante el gestor documental.

	ACTA DE COMPROMISO PAGO DICIEMBRE				
	Código:	SDS-CON-FT-111	Fecha:	23/09/2025	Versión:

Se suscribe en la ciudad de Bogotá al 15 de diciembre de 2025.



 Diana Carolina Fajardo Niño
 CC 52.518.162 de Bogotá
 Observatorio de Salud de Bogotá

Firmado
 digitalmente por
 Leonardo Salas


 Leonardo Salas Zapata
 Asesor de Despacho
 Observatorio de Salud de Bogotá