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)
1. Apoyar el proceso de gestión de información a cargo del Observatorio de Salud de Bogotá D.C.	Actualización de los archivos de datos abiertos para los indicadores mortalidad materna y morbilidad materna extrema en Bogotá D.C. corte octubre de 2025.	**Soporte:** 20251203_A1a_DatosAbiertosElementos enviados_ Diana Carolina, Fajardo Niño - Outlook; 20251204_A1b_MMEElementos enviados_ Diana Carolina, Fajardo Niño - Outlook.pdf
	Actualización de los tableros públicos: bajo peso al nacer, mortalidad materna, morbilidad materna extrema, mortalidad infantil, mortalidad en menores de 5 años, malnutrición en población gestante, malnutrición en menores de 5 años, malnutrición en población de 5 a 17 años y mortalidad por desnutrición en menores de 5 años en Bogotá D.C.	**Soporte:** 20251210_A2a_OSB_Seguridad_Alimentaria_BajoPeso.pdf; 20251203_A2b_OSB_SaludSexual-RM-Materna.pdf; 20251203_A2c_OSB_Salud_Sexual_Reproductiva-RMMaternaExtrema.pdf; 20251218_A2d_OSB_Demografia-TM-infantil.pdf; 20251218_A2e_OSB_Demografia-TM-Niñez.pdf; 20251218_A2f_OSB_Seguridad_Alimentaria_MalnutricionGestantes.pdf; 20251218_A2g_OSB_Seguridad_Alimentaria_DesnutricionExcesoPeso5agnos.pdf; 20251218_A2h_OSB_Seguridad_Alimentaria_ExcesoBP5-17agnos.pdf; 20251219_A2i_OSB_Seguridad_Alimentaria_Morta_DNT.pdf
	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.	**Soporte:** 20251210_A3a_Elementos enviados_ Diana Carolina, Fajardo Niño - Outlook.pdf
	Asistencia y participación en el comité del equipo de epidemiología del Observatorio de Salud	**Soporte:** 20251211_A4a_Acta comité epidemiología.pdf Las evidencias reposan en el SharePoint designado por el supervisor y posteriormente a la aprobación en el aplicativo SECOP II
2. Apoyar el proceso de monitoreo estratégico de indicadores a cargo del Observatorio de Salud de Bogotá D.C.	Participación en la construcción y ajustes de presentaciones que consolidan acciones estratégicas de siete indicadores para infancia y seguridad alimentaria y nutricional.	**Soporte:** 20251204_A1a_PresentaciónAccionesEstratégicas_04122025.pdf; 20251212_A1b_Consolidado acciones estrategicas; 20251204_A1c_AccionesEstratégicasElementosEnviados_ Diana Carolina, Fajardo Niño - Outlook
	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). Construcción y socialización al equipo de epidemiología del documento guía para la actualización de la presentación de indicadores trazadores. Consolidación, solicitud de ajustes y publicación en SaluData funcionarios de la presentación de indicadores trazadores y de metas estratégicas corte noviembre de 2025.	**Soporte:** 20251210_A2a_Infantil_MTS_SaluData.pdf **Soporte:** 20251211_A3a_GuíaTrazadores_11122025; 20251211_A3b_ControlTrazadores_ejemplo; 20251209_A3c_ValilDataElementos enviados_ Diana Carolina, Fajardo Niño - Outlook.pdf; 20251211_A3c_EntregaTrazadores_Elementos enviados_ Diana Carolina, Fajardo Niño - Outlook **Soporte:** 20251219_A4a_PresentaciónTrazadores_Noviembre2025.pdf; 20251219_A4b_PptTrazadores_ Diana Carolina, Fajardo Niño - Outlook.pdf 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. Reporte de soportes de diciembre de 2025 para el monitoreo de los controles y riesgos del mapa de riesgos del proceso de Gestión de Información, Conocimiento e Innovación del tercer cuatrimestre del año.	**Soporte:** 20251201_A1a_ActaDNTAguda_Observatorio_0112025; 20251202_A1b_ActaDNTAguda_Observatorio_0212025 **Soporte:** 20151216_A2a_Diciembre.zip 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 abortes 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**	
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, SIIAS, 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 C. Fajardo N. Digitally signed by Diana C. Fajardo N. Date: 2025.12.29 21:27:39 Z
	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	

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: 2025.12.29 15:57:16 -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
2025-12	2025-12	1978167428	9495949869	I	2026/01/16	2025/12/03	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
2025-12	2025-12	1978167428	9495949869	I	2026/01/16	2025/12/03	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

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 DESEMPENO 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 COMPAÑIA DE SEGUROS

FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Vig Ppto: 2025

ORDEN DE PAGO

No: 524608

Usuario Dilig: YAMEDINA
Fecha de Impresión: 15/12/2025
Estado: GIRADA

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-PERIODO DE:01-nov 30-nov-2025

Tipo de Orden de Pago: VIGENCIA

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

Fuente de financiación:

ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor	
O2-3-01-17-019-06-20240178-220011511	01	12013	$8.447.400,00	
Tipo	Com	Objeto	Ingreso	Banco
O23	20202009	91122	O1-5-01-01-001	

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

CDP	Código Rubro	Registro	Nombre	Valor Aplicación (Gasto)
4094	O2-3-01-17-019-06-20240178-220011511	6274	VF - Contratacion del Recurso Humano	$8.447.400,00

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

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

Valor amortización:

Id fuente	Detalle
01	Recursos Del Distrito
12013	APORTE ORDINARIO

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

Consulta Pagos

FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Vig Ppto: 2025

ORDEN DE PAGO

No: 527269

Usuario Dilig: ACBOTELLO
Fecha de Impresión: 29/12/2025
Estado: GIRADA

Entidad:	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD				
Código:	201	Unidad Eje:	01	Fecha Diligenciamiento:	18-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-DICIEMBRE 2025-PERIODO DE:01-dic 30-dic-2025

Tipo de Orden de Pago: VIGENCIA

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

Fuente de financiación:

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

CDP	Código Rubro	Registro	Nombre	Valor Aplicación (Gasto)
4094	O2-3-01-17-019-06-20240178-220011511	6274	VF - Contratacion del Recurso Humano	$8.447.400,00

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

ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor	
O2-3-01-17-019-06-20240178-220011511	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	$5.599.950,00	2-4-36-15-0001	$165.119,00
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
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	2	$8.447.400,00	2-4-36-90-0007	$168.948,00

Valor amortización:

Id fuente	Detalle
01	Recursos Del Distrito
12013	APORTE ORDINARIO

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_____

ANGELICA CELINA BOTELLO QUINTANA
GESTION DE PAGOS

YOLANDA PATRICIA VALDERRAMA CORTES
Responsable del Presupuesto

Consulta Pagos

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.

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