

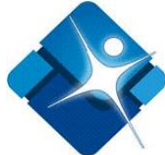
	GESTIÓN CONTRACTUAL SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE ACTIVIDADES ESPECÍFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN SDS – FFDS		
	Código:	SDS-CON-FT-014	

Elaborado por: Carlos Andrés Montaña Buitrago /Revisado por: Nureidis Torres Vivas /Aprobado por: Katty Johana Rodríguez Lozano

DESPACHO – SUBDIRECCIÓN – DIRECCIÓN U OFICINA:	CONTRATO No. CO1.PCCNTR.8019723	PERIODO DEL CONTRATO:
		Fecha de Inicio: 02/07/2025
		Fecha de Terminación: 31/12/2025
ENTIDAD CONTRATANTE: Secretaría Distrital de Salud / Fondo Financiero Distrital de Salud		PLAZO DE EJECUCIÓN: 185 Días
		PRÓRROGA:
CONTRATISTA: José Nayid Cardona Castañeda		Fecha de Inicio (Prórroga):
		Fecha de Terminación (Prórroga):
		SUSPENSIÓN:
SUPERVISOR (Nombre y cargo): LAURA ISABEL VÉLEZ RÍOS <i>Dirección TIC - Profesional especializado código 222-19</i> <i>Periodo supervisado: 01 al 30 de noviembre de 2025</i>		Fecha de Inicio (Suspensión):
		Nueva Fecha de Terminación (Suspensión):
		PERIODO DEL INFORME: 01/12/2025 – 31/12/2025
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales especializados para la implementación, soporte, actualización y desarrollo de software para los sistemas de información de la entidad 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:	\$52.674.125 .00
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)	\$0
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA O CESIONARIO (SI APLICA):	\$42.424.025,00
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	\$ 8.541.750,00
SALDO POR EJECUTAR:	\$ 8.541.750,00

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)
Obligación1. Realizar el levantamiento de requerimientos, análisis y diseño de las solicitudes remitidas por los usuarios funcionales a los sistemas de información de la entidad ya existentes o nuevos que le sean asignados durante la ejecución del contrato.	Se me asignó al proyecto de integración con Indra para Bogotá Digital Actividad 1: Se participa en la Reunión Aclaraciones y Seguimiento compromisos con requerimientos.	Evidencia 1: Se relaciona grabación Sesión del 01/12/2025 Ubicación: https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/:v/r/personal/jgarzon_saludcapital_gov_co/Documents/Grabaciones/Mesa%20de%20trabajo%20desarrollo%20de%20servicios%20y%20an%C3%A1lisis%20de%20datos%20proyecto%20Bogota%20Digital-20251024_100635-Grabaci%C3%B3n%20de%20la%20reun%C3%B3n.mp4?csf=1&web=1&nav=eyJyZWZlcnJhbEluZm8iOnsicmVmZXJyY

 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				

	Actividad 2: Se participa en la Mesa de trabajo Reunión Interna TIC Proyecto Indra.	WxBcHAIoiJTdHJIYW1XZWJBcHAILCJyZWZlcnJhbFZpZXciOiJTaGFyZURpYWxvZy1MaW5rliwicmVmZXJyYWxBcHBQbGF0Zm9ybSI6IldlYiIsInJlZmVycmFsTW9kZSI6InZpZXcifX0%3D&e=U43Cm1 Evidencia 2: Acta Revisión de Requerimientos Siias: Ubicación: https://saludcapital.gov.co/sharepoint.com/:b:/s/GESTIONTIC/IQD1lw5goqQNTKA8QJntbulnAWZYK1xpmRqUH5xRiiovpP?e=wu4cMW Evidencia 1: Se relaciona grabación Sesión 03/12/2025 Ubicación: https://saludcapital.gov.co-my.sharepoint.com/:v:/r/personal/jigarzon_saludcapital_gov_co/Documents/Grabaciones/Alineaci%C3%B3n%20estructura%20de%20datos%20para%20Eventos%20gesti%C3%B3n%20del%20riesgo-20251024_111038-Grabaci%C3%B3n%20de%20la%20reun%C3%B3n.mp4?csf=1&web=1&nav=eyJyZWZlcnJhbEluZm8iOnsicmVmZXJyYWxBcHAIoiJTdHJIYW1XZWJBcHAILCJyZWZlcnJhbFZpZXciOiJTaGFyZURpYWxvZy1MaW5rliwicmVmZXJyYWxBcHBQbGF0Zm9ybSI6IldlYiIsInJlZmVycmFsTW9kZSI6InZpZXcifX0%3D&e=U43Cm1 Evidencia 2: Se relaciona grabación Sesión 10/12/2025 Ubicación: https://saludcapital.gov.co-my.sharepoint.com/:v:/r/personal/jigarzon_saludcapital_gov_co/Documents/Grabaciones/Alineaci%C3%B3n%20estructura%20de%20datos%20para%20Eventos%20gesti%C3%B3n%20del%20riesgo-20251024_111038-Grabaci%C3%B3n%20de%20la%20reun%C3%B3n.mp4?csf=1&web=1&nav=eyJyZWZlcnJhbEluZm8iOnsicmVmZXJyYWxBcHAIoiJTdHJIYW1XZWJBcHAILCJyZWZlcnJhbFZpZXciOiJTaGFyZURpYWxvZy1MaW5rliwicmVmZXJyYWxBcHBQbGF0Zm9ybSI6IldlYiIsInJlZmVycmFsTW9kZSI6InZpZXcifX0%3D&e=U43Cm1 Área dueña del dato: Dirección TIC. Para tener que solicitar acceso a la evidencia o soporte lo invitamos hacerlo mediante los canales institucionales establecidos por la Secretaría Distrital de Salud en el siguiente enlace:
--	---	---

 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				

		http://www.saludcapital.gov.co/Paginas2/Inicio.aspx (Ver Secop_II)
Obligación 2. Desarrollar, desplegar y llevar a cabo el plan de pruebas de las nuevas funcionalidades y/o sus actualizaciones en los diferentes ambientes que disponga la entidad de los sistemas de información asignados durante la ejecución del contrato	Actividad 1: Dado que se presentan inconsistencias en las pruebas, se realizan los ajustes y reuniones con la Ing. Martha Suarez para revisarlos,	Evidencia 1: Grabación de la sesión Revisión ajustes Siiasweb 10/12/2025 Ubicación: https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/:v:/r/personal/mlsuarez_saludcapitalgovco/Documents/Grabaciones/Revisi%C3%B3n%20Requerimientos%20SIAS-20251107_110449-Grabaci%C3%B3n%20de%20la%20reun%C3%B3n.mp4?csf=1&web=1&nav=eyJyZWZlcnJhbEluZm8iOncicmVmZXJyYWxBcHAiOiJTaHJlYW1XZWJBcHAiLCJyZWZlcnJhbFZpZXciOiJTaGFyZURpYWxvZy1MaW5rliwicmVmZXJyYWxBcHBQbGF0Zm9ybSI6IldlYiIsInJlZmVycmFsTW9kZSI6InZpZXcifX0%3D&e=t6u0OD Área dueña del dato: Dirección TIC. Para tener que solicitar acceso a la evidencia o soporte lo invitamos hacerlo mediante los canales institucionales establecidos por la Secretaría Distrital de Salud en el siguiente enlace: http://www.saludcapital.gov.co/Paginas2/Inicio.aspx
Obligación 3. Realizar el versionamiento de las funcionalidades generadas durante la ejecución del contrato en la herramienta que la entidad disponga y hacer entrega de los archivos fuentes, repositorios de información y actualizar la documentación técnica de los sistemas de información asignados durante la ejecución del contrato.	Actividad 1: Se me asignó el proyecto Sistemas de Información SIIAS (Sistema de información de investigaciones administrativas en Salud), los requerimientos: • Reporte rptRecursosSinResolver ajustar el dato que arroja la alarma de expedientes con recursos sin resolver • Reporte rptAlertasExpedientesinactividadtres, para mostrar los Expedientes con Inactividad mayor a tres meses • Descarga masiva de los documentos cargados en los expedientes en el módulo de "ver archivos"	Evidencia 1: Carpeta con código fuente, scripts de base de datos y reportes consolidados de los requerimientos asignados SiiasWebCompilado: Ubicación: https://saludcapitalgovco.sharepoint.com/:f:/s/GESTIONTIC/IgByxJ5NzdmVTpx3Wrh6ZD2qAR32NEF-r9yXc31OZ4e7hi4?e=XJtEX3 Evidencia 2: Captura publicación en DevOps 14/12/2025 Evidencia 3: Formato 24 Plan de Pruebas: https://saludcapitalgovco.sharepoint.com/:b:/s/GESTIONTIC/IQApcwzUB0YuT7EeG-yWfINmAf-Jpc8i5QhttXEKL5U0DIA?e=VDKpYz Evidencia 4: Grabación reunión la Ingeniera Martha Suarez sobre Ajustes versionamiento SIIAS del 11/12/2025: Ubicación:

 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				

		https://saludcapitalgovco.sharepoint.com/:u:/s/GESTIONTIC/IQCNxfr1Op0pS4v1PY8A4CBCAWGWC-q1gfVJIFxkiJnz2E?e=h8o7la Área dueña del dato: Dirección TIC. Para tener que solicitar acceso a la evidencia o soporte lo invitamos hacerlo mediante los canales institucionales establecidos por la Secretaría Distrital de Salud en el siguiente enlace: http://www.saludcapital.gov.co/Paginas2/Inicio.aspx (Ver Secop_II)
Obligación 4. Realizar la definición y documentación de la arquitectura de los de los sistemas de información de la entidad que le sean asignados durante la ejecución del contrato.	Sin actividades asignadas en el periodo del informe.	
Obligación 5. Transferir conocimiento y brindar soporte de los sistemas de información de la entidad que le sean asignados durante la ejecución del contrato.	Sin actividades asignadas en el periodo del informe.	
Obligación 6. Adelantar la definición, Construcción y prueba de las guías de recuperación de los sistemas de información, infraestructura, servicios u otros que le sean asignados como parte de su objeto contractual.	Sin actividades asignadas en el periodo del informe.	
Obligación 7. Participar en las reuniones que se convoquen en la Dirección e interinstitucionales, prestando la asistencia técnica requerida sobre los temas relacionados con el objeto del contrato	Actividad 1: Se participa en reuniones institucionales y las citadas por la Dirección.	Evidencia 1: Grabación de la sesión Socialización y Solicitud de Diligenciamiento de la Guía del BIA Técnico del DRP - Cumplimiento Plan de Mejora. 03-12-2025 Ubicación: https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/:v:/r/personal/fjdiaz_saludcapital_gov_co/Documents/Grabaciones/Socializaci%C3%B3n%20y%20Solicitud%20de%20Diligenciamiento%20de%20la%20Gu%C3%ADa%20del%20BIA%20T%C3%A9cnico%20del%20DRP%20-%20Cumplimiento%20Plan%20de%20Mejora.-20251203_080704-Grabaci%C3%B3n%20de%20la%20reun%C3%B3n.mp4?csf=1&web=1&nav=eyJyZWZlcnJhbEluZm8iOnsicmVmZXJyYXxBcHAIiOiJldHJlYXV1XWZlcnJhbFZpZXciOiJTaGFyZURpYWxvZy1MaW5rIiwicmVmZXJyYXxBcHBIQmVGF0Zm9ybSI6IldlYiIsInJlZmVycmFsTW9kZSI6InZpZXcifX0%3D&e=xizqFg

	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

		Evidencia 2: Grabación de la sesión Revisión Proceso Informes de Actividades - Mes Diciembre 2025 - 11-12-2025 Ubicación: https://saludcapital.gov.co-my.sharepoint.com/:v/r/personal/livelez_saludcapital_gov_co/Documents/Grabaciones/Proceso%20Informes%20de%20Actividades%20-%20Mes%20Diciembre%202025-20251211_152549-Grabaci%C3%B3n%20de%20la%20reunión%20C3%B3n.mp4?csf=1&web=1&nav=eyJyZWZlcnJhbEluZm8iOnsicmVmZXJyYWxBcHAiOiJTaGFyZURpYWxvZy1MaW5rliwicmVmZXJyYXwBcHBQbGF0Zm9ybSI6IldlYiIsInJlZmVycmFsTW9kZSI6InZpZXcifX0%3D&e=Zzdfew Área dueña del dato: Dirección TIC. Para tener que solicitar acceso a la evidencia o soporte lo invitamos hacerlo mediante los canales institucionales establecidos por la Secretaría Distrital de Salud en el siguiente enlace: http://www.saludcapital.gov.co/Paginas2/Inicio.aspx (Ver 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:		
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.		

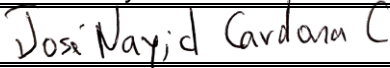
INFORMACIÓN PAGOS SEGURIDAD SOCIAL					
APORTES EN SALUD		APORTES EN PENSIÓN		APORTES RIESGOS LABORALES	
Empresa:	Nueva EPS	Empresa:	Colpensiones	Empresa:	ARL - Postiva
Suma cancelada:	427.100	Suma cancelada:	546.700	Nivel Riesgo:	1
No Planilla:	92362712	No Planilla:	92362712	Suma cancelada:	17.900
Mes(es) cancelado(s):	Diciembre	No Planilla:	92362712	No Planilla:	92362712
		Mes(es) cancelado(s):	Diciembre	Mes(es) cancelado(s):	Diciembre

EN CASO DE INFORME FINAL DE EJECUCIÓN
--

	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

Relación de usuario y clave de acceso al equipo de cómputo:	Usuario: jncardona Clave de acceso: Colombiana00**	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:	Instancia MySQL QA Cloud Bogota Digital: Usuario: us_sds_jncardona Clave de acceso: jn4r0@qV1ol3nc1@z_4117!	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):	https://saludcapitalgovco.sharepoint.com/sites/GESTIONITIC/Documentos%20compartidos/Fo...
---	---	---	---	--	---

FIRMA DEL CONTRATISTA	
CON TRA TISTA	NOMBRES Y APELLIDOS: José Nayid Cardona Castañeda CC 10174106
	FIRMA: 
	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 10.174.106 de La Dorada

INFORME SUPERVISOR DE CONTRATO – CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

	GESTIÓN CONTRACTUAL SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE ACTIVIDADES ESPECÍFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN SDS – FFDS		
	Código:	SDS-CON-FT-014	

Elaborado por: Carlos Andrés Montaña Buitrago /Revisado por: Nureidis Torres Vivas /Aprobado por: Katty Johana Rodríguez Lozano

Que, de conformidad con el informe de actividades presentado para el periodo indicado en el mismo, el supervisor da cuenta del cumplimiento de las actividades específicas, obligaciones del contratista desarrolladas de acuerdo con el objeto contractual, las cuales fueron descritas en el informe, y según el periodo de ejecución reportado. Acreditando un cumplimiento hasta la fecha de reporte del 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: De acuerdo con la liberación legalizada el día 08 de julio del 2025 se ajusta el saldo del contrato y porcentaje de ejecución.
---	--

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	
8	Cambio de régimen NO responsable de IVA a Común o viceversa a cargo del contratista		x	
9	Inadecuado manejo de la información a la cual tiene acceso el contratista		x	
10	Demoras por parte de la entidad contratante (Supervisor) en la aprobación de los productos y/o informes presentados por el contratista		x	
11	Suspensión o cancelación de la tarjeta o matrícula profesional, para aquellas profesiones que así lo establecen		x	

SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO: LAURA ISABEL VÉLEZ RÍOS Dirección TIC - Profesional especializado código 222-19 Periodo supervisado: 01 al 31 de diciembre 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: NO APLICA
	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.
- * Se ajusta el valor del contrato total de acuerdo con la modificación liberación realizada, publicada en la plataforma SECOP II el día 07/01/2025

	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



PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

DATOS DEL APORTANTE							DATOS DE LA PLANILLA							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
CC	10174106	JOSE NAYID CARDONA CASTAÑEDA		Calle 16A # 15A-31	3136751381	jnayidc@gmail.com							EMPLADOS	UPC
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO			PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	1	0			
UNICA	I – Independiente			CALDAS	LA DORADA			NO	2025-12	2025-12	I	15/12/2025	92362712	\$991.700

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EP0037	Nueva EPS	900156264-2	427.100	0	0	0	0	0	0	0	0	427.100	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	546.700	0	0	0	0	0	0	0	546.700	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radiado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	17.900				17.900	0	0	17.900			179	17.900	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	427.100	427.100
Pensión	1	546.700	546.700
Riesgos Laborales	1	17.900	17.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	991.700	991.700

	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



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	800246053
Datos del trabajador			
Tipo documento y número de identificación	CC. 10174106	Nombres y apellidos	Jose Nayid Cardona Castañeda
Fecha de afiliación	02/07/2025	Estado de afiliación	Activo
Fecha de inicio cobertura	//	Tipo de vinculación	Independiente
Clase de riesgo	1	Fecha de retiro	Sin retiro

Esta certificación se expide a los 11 días del mes de diciembre del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.

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) | defensor@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 autorregulación.

 Positiva Compañía de Seguros  @PositivaCol  PositivaCol  PositivaSeguros

www.positiva.gov.

LA ASEGURADORA
DE TODOS LOS
COLOMBIANOS

 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	

Elaborado por: Carlos Andrés Montaña Buitrago /Revisado por: Nureidis Torres Vivas /Aprobado por: Katty Johana Rodríguez Lozano

 SECRETARÍA DE SALUD		FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD ORDEN DE PAGO		No: 524583 Usuario Dilig: YAMEDINA Fecha de Impresión: 14/12/2025 Estado: GIRADA	
Entidad:	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD				
Código:	201	Unidad Eje:	01	Fecha Diligenciamiento:	04-DEC-25
1. DATOS DEL BENEFICIARIO					
Nombre:	JOSE NAYID CARDONA CASTANEDA		Regimen:	No Responsable	
Dirección:	CL 16A 15A 31		Teléfono y Fax:		
C.C o NIT:	10174106		Banco/Sucursal:	DAVIENDA	Cuenta No/Clase: 085000122789/A
2. DATOS DEL COMPROMISO					
Compromiso a Pagar:	CT - CONTRATOS (CON / SIN LICITACIÓN)		No:	8019723	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio: TOTAL
Acta de Recibo No:			Nombre del Interventor:		
Detalle					
CTO-NO8019723-PLANILLA OGI VIGENCIA-NOVIEMBRE 2025-PERÍODO 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)
			2995	02-3-01-17-019-06-20240178-221193051	4035 Contratación del Recurso Humano
			VR BRUTO		OCHO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y UN MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS
					\$8.541.750,00
ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor		
02-3-01-17-019-06-20240178-221193051	01	12013	\$8.541.750,00		
Tipo	Com	Objeto	Ingreso	Banco	
023	20202008	83132	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	\$8.541.750,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%		2	\$8.541.750,00	2-4-36-90-0007	\$170.835,00
RETEFUENTE-L.1607/12-ART 383 - PERS.NATURAL (PLA)		0	\$7.550.050,00	2-4-36-15-0001	\$520.446,00
RETEICA- SERVICIOS 0,766%		.766	\$7.550.050,00	2-4-36-27-0001	\$57.833,00
ESTAMPILLA - EST_PROCLTURA 0,5%		.5	\$8.541.750,00	2-4-36-90-0003	\$42.709,00
Valor amortización:		TOTAL DESCUENTOS			\$791.823,00
Id fuente		Detalle			VALOR NETO A GIRAR
01		Recursos Del Distrito			SIETE MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS VEINTISIETE PESOS
12013		APORTE ORDINARIO			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		
					

	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

	CERTIFICACIÓN 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), **JOSE NAYID CARDONA CASTAÑEDA**, identificado con la cédula de ciudadanía N. **10.174.106**, no tiene material bibliográfico en préstamo.

Se expide la presente certificación a petición del interesado(a) en Bogotá D.C a los 18 días del mes de diciembre de 2025.

Firma: ANGIE PÁEZ 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 	Firmado digitalmente por Jeimy Katherin Poveda  Firma.
--	---

 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				



LA SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN

HACE CONSTAR QUE:

JOSE NAYID CARDONA CASTAÑEDA identificado con Cédula de Ciudadanía No. 10.174.106 en ejecución del contrato No. 8019723 – 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 Diciembre final.

Dicho trámite queda bajo la responsabilidad del supervisor y del contratista.

La solicitud se expide a los diecisiete (17) días del mes de diciembre del año 2025.


 Firmado digitalmente por
 Andrea Orozco
 Reyes

Andrea Orozco Reyes
Archivo de Gestión
Subdirección de Contratación

	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

		FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD		Usuario Dilig: ACBOTELLO Fecha de Impresión: 30/12/2025 Estado: GIRADA	
Vig Ppto: 2025		ORDEN DE PAGO		No: 527724	
Entidad:	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD				
Código:	201	Unidad Eje:	01	Fecha Diligenciamiento:	18-DEC-25
1. DATOS DEL BENEFICIARIO					
Nombre:	JOSE NAYID CARDONA CASTANEDA		Regimen:	No Responsable	
Dirección:	CL 16A 15A 31		Teléfono y Fax:		
C.C o NIT:	10174106		Banco/Sucursal:	DAVIVIENDA	Cuenta No/Clase: 085000122789/A
2. DATOS DEL COMPROMISO					
Compromiso a Pagar:	CT - CONTRATOS (CON / SIN LICITACIÓN)		No:	8019723	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio: TOTAL
Acta de Recibo No:			Nombre del Interventor:		
Detalle					
CTO-NO8019723-PLANILLA OGI_VIGENCIA-DICIEMBRE 2025-PERÍODO 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)
	2995	02-3-01-17-019-06-20240178-221193051	4035	Contratación del Recurso Humano	\$8.541.748,00
	VR BRUTO	OCHO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y UN MIL SETECIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS			\$8.541.748,00
4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE					
ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor		
02-3-01-17-019-06-20240178-221193051	01	12013	\$8.541.748,00		
Tipo	Com	Objeto	Ingreso	Banco	
023	20202008	83132	01-5-01-01-001		
Valor amortización:					
Id fuente	Detalle				
01	Recursos Del Distrito				
12013	APORTE ORDINARIO				
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		
					