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				

DESPACHO – SUBDIRECCIÓN – DIRECCIÓN U OFICINA: SUBDIRECCION DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA	**CONTRATO No.** 8213780 DE 2025	**PERIODO DEL CONTRATO:** Fecha de Inicio: 15/10/2025 Fecha de Terminación: 30/09/2026
ENTIDAD CONTRATANTE: Fondo Financiero Distrital de Salud		**PLAZO DE EJECUCIÓN:** *346 días* **PRÓRROGA:** *N/A*
CONTRATISTA: DIANA CAROLINA FRANCO PULIDO		Fecha de Inicio (Prórroga): N/A Fecha de Terminación (Prórroga): N/A **SUSPENSIÓN:** *N/A*
SUPERVISOR (Nombre y cargo): **LIBIA JANET RAMIREZ GARZON** Subdirector Técnico Código 68 Grado 06 (E) Del 01 al 14 de diciembre de 2025 **DIANE MOYANO ROMERO** Subdirector Técnico Código 68 Grado 06 (E) Del 15 al 28 de diciembre de 2025 **DIANA MARCELA WALTEROS ACERO** Subdirector Técnico Código 68 Grado 06 Del 29 al 31 de diciembre de 2025		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 para desarrollar el seguimiento técnico y administrativo de los eventos relacionados con la salud sexual y reproductiva en la Subdirección de Vigilancia en Salud Pública.		

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 101.432.633
VALOR ADICIÓN (SI APLICA):	$ 0.00
VALOR INDEXACIÓN (SI APLICA):	$ 0.00
VALOR A LIBERAR (SI APLICA)	$ 0.00
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA O CESIONARIO (SI APLICA):	$ 13.485.263
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	$ 8.794.737
SALDO POR EJECUTAR:	$ 79.152.633

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 en el desarrollo técnico y operativo de los eventos de mortalidad materna, morbilidad materna extrema, Salud Sexual, Reproductiva y Salud Materno Infantil (SMI) y las demás acciones de vigilancia en salud pública que la Subdirección de Vigilancia en	1.1 Reunión seguimiento a la reducción de la mortalidad materna, en el marco del plan de aceleración para la reducción de MM. – MSPS (04/12/2025, 11/12/2025, 18/12/2025, 24/12/2025).	1.1.1 Acta de asistencia 1.1.2 Acta de asistencia 1.1.3 Acta de asistencia 1.1.4 Acta de asistencia

Salud Pública que se requiera, de acuerdo con las necesidades misionales, para atender.	1.2 Reunión de EAPV, para vigilancia de la vacuna de virus sincitial respiratorio (01/12/2025) 1.3 Comité interdependencias materno perinatal (02/12/2025) 1.4 Seguimiento semanal Cohorte Gestantes Distrital (03/12/2025) 1.5 Reunión de lanzamiento a la vacuna de virus sincitial respiratorio. (03/12/2025) 1.6 Reunión de avance Comunicaciones VSR - Subsecretaria Salud Pública (03/12/2025) 1.7 XIX Foro de conmemoración – Dia mundial de lucha contra el SIDA. 1.8 Reunión de seguimiento con Capital Salud y estrategia ángeles guardianes (17/12/2025). 1.9 Mesa ampliada Distrital de seguimiento de mortalidad materna y perinatal. (19/12/2025). 1.10 Revisión Plan de acción plan de aceleración para la reducción de muerte materna PAREMM 2026 (11/12/2025). 1.11 Reunión para revisión previa de demoras por caso de muerte materna. (16/12/2025). 1.12 Evento multiplicando embajadoras de vacunación (18/12-/2025). **1.13 <u>Unidades de análisis</u>** 1.13.1 Unidad de análisis de muerte materna de ocurrencia en USS Santa Clara. 1.13.2 Unidad de análisis de muerte materna de ocurrencia en el Hospital EMAUS .	1.2 Acta y listado de asistencia 1.3 Acta y listado de asistencia 1.4 Acta y listado de asistencia 1.5 Acta y listado de asistencia 1.6 Acta y listado de asistencia 1.7 Acta y listado de asistencia 1.8 Acta y listado de asistencia 1.9.1 Acta 1.9.2 Listado de asistencia 1.10 Acta y listado de asistencia 1.11 Acta y listado de asistencia 1.12 Acta y listado de asistencia 1.13 Cronograma unidades de análisis 1.13.1 Listado de asistencia 1.13.2 Listado de asistencia
1 Apoyar revisando desde lo técnico los informes parciales y finales, el cumplimiento de las obligaciones contractuales, así como de los soportes que la sustentan, respecto del personal que le sea definido por la supervisión.	2.1 Se realiza verificación de informes y soportes del equipo de profesionales que componen el subsistema de salud sexual y reproductiva y salud materno infantil (10/12/2025).	2.1 Acta y listado de asistencia.
2 Elaborar presentaciones, informes, boletines y documentos para la divulgación de la información sobre la vigilancia en salud pública	3.1 Ajuste de lineamientos para equipos de SSR -SMI a la actual vigencia de PS-PIC.	3.1 Documento 3.2 Documento

de acuerdo con los requerimientos distritales y nacionales.	3.2 Elaboración de informe de retos y logros 2025 – 2026. 3.3 Presentación mesa ampliada Distrital de seguimiento materno perinatal. .	3.3 Presentación
3 Realizar el seguimiento, análisis y consolidación de los procesos de recepción, revisión, depuración y retroalimentación de las bases de datos de los eventos a cargo, validando las diferentes fuentes de información disponibles.	4.1 Se realiza verificación a la depuración y ajuste de los casos para los eventos de MME, MM para cierre de bases 2024. 4.2 Base de seguimiento a usuarias no aseguradas con corte a semana epidemiológica 50 (MSPS). 4.3 Base seguimiento casos de muertes maternas, cruce RAUF – SIVIGILA – SIVIGILA MATERNIDAD SEGURA 4.0.	4.1 Ruta de bases; saludmaternoinfantil@saludcapital.gov.co Drive – Mis Archivos – Bases MM – MME. 4.2 Base Excel 4.3 Base Excel
5 Realizar acompañamiento técnico o acompañamientos en campo a las Subredes e instituciones que lo requieran, relacionadas con el seguimiento de los lineamientos de la Gestión de la Salud Pública y el Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas.	5.1 Reunión de líderes del componente de SSR-SMI para brindar orientaciones técnicas relacionadas con las dinámicas y la vigilancia de los eventos de salud sexual y reproductiva y salud materno infantil. (28/12/2025). 5.2 Seguimiento en campo – elaboración de IEC de mortalidad materna, Subred Sur Occidente. (10/12/2025) 5.3 Seguimiento en campo – elaboración de IEC de mortalidad materna, Subred Norte. (27/11/2025) 5.4 Reunión fortalecimiento y aprestamiento mensual del mes de noviembre 2025 (4 horas). Subsistema SSR – SMI, líderes, equipos operativos y proyectos especiales, de las subredes integradas de servicios de salud. (Habilidades blandas) y cierre 2025 (16/12/2025). 5.5 Reunión de preauditoria y seguimiento a proyectos especiales estrategia ángeles guardianes (19/12/2025).	5.1 Acta de asistencia y listado de asistencia. 5.2 Acta de asistencia y listado de asistencia. 5.3 Acta de asistencia y listado de asistencia. 5.4 Acta de asistencia y listado de asistencia. 5.5 Acta de asistencia y listado de asistencia.

5 Realizar los aportes y gestiones necesarias para la respuesta oportuna y de calidad a solicitudes internas o externas, peticiones ciudadanas, de entes de control o informes periódicos, dando cumplimiento al marco normativo, técnico y al Modelo de Salud de Bogotá "MAS Bienestar". Así como aportar al Modelo Integrado de Planeación y Gestión (MIPG) que incluye el reporte a proyectos de inversión del Plan de Desarrollo de Bogotá D.C. (SEGPLAN), del Plan Operativo de Gestión y Desempeño (POGD) y la gestión documental.	6.1 Respuesta proposición 1407 de 2025// concejo de Bogotá// bancada alianza verde// promoción y garantía de los derechos sexuales y reproductivos 6.2 Revisión y validación de Plan de Acción _OCT25_JUN27_04_11_25_V2 6.3 Parametrización meta 19 muerte materna 6.4 Revisión Distrital de SEGPLAN.	6.1.1 Correo 6.1.2 Respuesta 6.1.3 Excel Drive – Vigilancia Salud Pública https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/:x:/r/personal/jc1garcia_saludcapital_gov_co/_layouts/15/Doc.aspx?sourcedoc=%7B4FB9A6D3-B35E-404E-9094-E442F16CB84B%7D&file=PA_OCT25_JUN27_04_11_25_V2.xlsx&fromShare=true&action=default&mobileredirect=true Documento Word 6.5 Aplicativo SEGPLAN https://saludcapitalgovco.sharepoint.com/sites/VIGILANCIASALUDPUBLICA2022/Documentos%20compartidos/Forms/AllItems.aspx?id=%2Fsites%2FVIGILANCIASALUDPUBLICA2022%2FDocumentos%20compartidos%2FGeneral%2FVSP%202022%2F3%2E%20SEGPLAN%2F2024%2F12%2E%20DICIEMBRE%202024&p=true&ct=1738105344145&or=OWA%2DNT%2DMail&cid=fc73623b%2De72a%2Dbf4a%2D34eb%2Dc622c678caec&ga=1
6 Participar en la respuesta a urgencias y emergencias en salud pública, así como asistir a las reuniones, espacios de participación (institucionales, sectoriales, intersectoriales o comunitarias) o actividades misionales de carácter especial de la Subsecretaría relacionados con el cumplimiento del objeto y obligaciones contractuales, apoyando además, cuando la necesidad del servicio lo requiera, en el desarrollo de actividades administrativas y/o técnicas contingentes derivadas del Plan de Intervenciones Colectivas y de Gestión de la Salud Pública en el Distrito Capital, de acuerdo con las necesidades y prioridades definidas por la entidad; en el marco del modelo de salud de Bogotá "MAS Bienestar"	7.1 Reunión protocolo vigilancia EAPV - VSR (05/12/2025, 12/12/2025) 7.2 Reunión de lideres VSP – VSA (03/12/2025) 7.3 Revisión listas de chequeo y fichas técnicas SS vigencia oct 2025_jun 2027. 7.4 COVE Distrital de salud ambiental. 7.5 Comité estadísticas vitales (18/12/2025). 7.6 Desayuno de reconocimiento a especialistas por su valioso apoyo técnico y científico. 7.7 Seguimiento Compromisos Reunión RIAS Materno Perinatal y Promoción y Mantenimiento de la salud, Ministerio de Salud	7.1 Acta de asistencia. 7.2 Acta de asistencia. 7.3 Acta de asistencia. 7.4 Acta de asistencia. 7.5 Acta de asistencia. 7.6 Acta de asistencia. 7.7 Acta de asistencia.
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.

INFORMACIÒN PAGOS SEGURIDAD SOCIAL					
APORTES EN SALUD		**APORTES EN PENSIÓN**		**APORTES RIESGOS LABORALES**	
Empresa:	Compensar EPS	Empresa:	Colfondos	Empresa:	Positiva
				Nivel Riesgo:	3
Suma cancelada:	439.800	Suma cancelada:	562.900	Suma cancelada:	85.700
No Planilla:	91774778	No Planilla:	91774778	No Planilla:	91774778
Mes(es) cancelado(s):	Noviembre	Mes(es) cancelado(s):	Noviembre	Mes(es) cancelado(s):	Noviembre

EN CASO DE INFORME FINAL DE EJECUCIÓN					
Relación de usuario y clave de acceso al equipo de cómputo:	No aplica	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:	No aplica	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):	No aplica

FIRMA DEL CONTRATISTA	
CONTRATISTA	**NOMBRES Y APELLIDOS: DIANA CAROLINA FRANCO PULIDO**
	FIRMA: DIANA FRANCO Firmado digitalmente por DIANA FRANCO Fecha: 2025.12.29 17:56:10 -05'00'
	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 52.814848 Btá

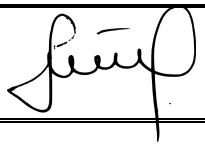
INFORME SUPERVISOR DE CONTRATO – CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO	
Que, de conformidad con el informe de actividades presentado para el periodo indicado en el mismo, el supervisor da cuenta del cumplimiento de las actividades específicas, obligaciones del contratista desarrolladas de acuerdo con el objeto contractual, las cuales fueron descritas en el informe, y según el periodo de ejecución reportado. Acreditando un cumplimiento hasta la fecha de reporte del _21,97% 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***	
2	Que se presenten nuevos lineamientos gubernamentales		*X*	*N/A*
8	Cambio de régimen NO responsable de IVA a Común o viceversa a cargo del contratista		*X*	*N/A*
9	Inadecuado manejo de la información a la cual tiene acceso el contratista.		*X*	*N/A*
10	Demoras por parte de la entidad contratante (Supervisor) en la aprobación de los productos y/o informes presentados por el contratista		*X*	*N/A*
11	Suspensión o cancelación de la tarjeta o matrícula profesional para aquellas profesiones que así lo establecen		*X*	*N/A*
12	Retraso en el cumplimiento del objeto contractual y en la ejecución de las obligaciones específicas del mismo		*X*	*N/A*
13	No iniciar los procesos administrativos de imposición de multas, sanciones o incumplimientos de manera oportuna.		*X*	

SUPERVISOR	**Firma:** **LIBIA JANET RAMIREZ GARZON** Subdirector Técnico Código 68 Grado 06 (E) Del 01 al 14 de diciembre de 2025 **DIANE MOYANO ROMERO** Subdirector Técnico Código 68 Grado 06 (E) Del 15 al 28 de diciembre de 2025 **DIANA MARCELA WALTEROS ACERO** Subdirector Técnico Código 68 Grado 06 Del 29 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 por0020la 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:** CAROLINA GARCÍA SARMIENTO Profesional Especializado Subdirección de Vigilancia en Salud Pública
	FIRMA: 

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.*

FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Vig Ppto: 2025

ORDEN DE PAGO

No: 524285

Usuario Dilig: YAMEDINA
Fecha de Impresión: 30/12/2025
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 FRANCO PULIDO	Regimen:	No Responsable		
Dirección:	KR 53 72 67	Teléfono y Fax:			
C.C o NIT:	52814848	Banco/Sucursal:	BBVA	Cuenta No/Clase:	0959002344/A

2. DATOS DEL COMPROMISO

Compromiso a Pagar:	CT - CONTRATOS (CON / SIN LICITACIÓN	No:	8213780	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:	TOTAL
Acta de Recibo No:		Nombre del Interventor:			

Detalle

CTO-NO8213780-PLANILLA SP VIGENCIA-NOVIEMBRE 2025 -PERIODO 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)
4151	O2-3-01-17-019-05-20240242-209102511	4736	VF - Contratacion del Recurso Humano	$8.794.737,00

VR BRUTO	OCHO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS	$8.794.737,00

ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor	
O2-3-01-17-019-05-20240242-209102511	01	12013	$8.794.737,00	
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	$8.794.737,00
ESTAMPILLA - EST_PROCULTURA 0,5%	.5	$8.794.737,00	2-4-36-90-0003	$43.974,00
RETEICA- SERVICIOS 0,766%	.766	$7.773.637,00	2-4-36-27-0001	$59.546,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	2	$8.794.737,00	2-4-36-90-0007	$175.895,00
RETEFUENTE-L.1607/12-ART 383 - PERS.NATURAL (PLA)	0	$5.170.622,00	2-4-36-15-0001	$83.546,00

Valor amortización:

Id fuente	Detalle
01	Recursos Del Distrito
12013	APORTE ORDINARIO

TOTAL DESCUENTOS		$362.961,00
VALOR NETO A GIRAR	OCHO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y UN MIL SETECIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS	$8.431.776,00
		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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52814848	DIANA CAROLINA FRANCO PULIDO	CR 53 72 67	3144589	nanita.8326@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-11	I	10/12/2025	91774778	$1.097.000	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	439.800	0		0		0	0	0	0	439.800	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
231001	Colfondos	800227940-6	562.900	0	0	0	0	0	0		562.900	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. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	85.700				85.700	0	0	85.700			857	85.700	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	8.600	0	0	8.600	1

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	439.800	439.800
Pensión	1	562.900	562.900
Riesgos Laborales	1	85.700	85.700
CCF	1	8.600	8.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	1.097.000	1.097.000

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52814848	DIANA CAROLINA FRANCO PULIDO		CR 53 72 67	3144589	nanita.8326@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-11	I	10/12/2025	91774778	$1.097.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	52814848	FRANCO PULIDO DIANA CAROLINA	59	0			N																	231001	3.518.000	562.900	0	0	0	0	EPS008	3.518.000	439.800	14-23	3.518.000	3	85.700	CCF24	1.423.500	8.600	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

ACTA DE COMPROMISO PAGO DICIEMBRE

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (8213780 DE 2025)

La suscrita **DIANA CAROLINA FRANCO PULIDO** identificada con Cédula de Ciudadanía **52.814.848** de Bogotá contratista de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión en el Fondo Financiero Distrital de Salud y **LIBIA JANET RAMÍREZ GARZÓN,** SUBDIRECTORA VIGILANCIA SALUD PÚBLICA (E) de la SUBDIRECCIÓN DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA de la Secretaría Distrital de Salud del Contrato 8213780 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 8213780 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, la supervisora del contrato certifica que la contratista se encuentra al día con los pagos mensuales de Salud, Pensión y ARL correspondiente a los meses de noviembre 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 supervisora 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.

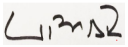
Se suscribe en la ciudad de Bogotá a los 12 días del mes de diciembre de 2025

DIANA FRANCO

Firmado digitalmente por DIANA FRANCO
Fecha: 2025.12.12 09:00:28 -05'00'

DIANA CAROLINA FRANCO PULIDO
CC. 52814848

SUBDIRECCIÓN VIGILANCIASALUD PÚBLICA



Firmado digitalmente por Libia Janet Ramírez Garzón

LIBIA JANET RAMÍREZ GARZÓN
SUBDIRECTORA VIGILANCIA SALUD PÚBLICA (E)
SUBDIRECCIÓN VIGILANCIASALUD PÚBLICA

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

DIANA CAROLINA FRANCO PULIDO identificado con CC. 52814848 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	2025/08/29	**Fecha inicio contrato**	2025/08/29
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	**Fecha de fin contrato**	2026/07/30
Riesgo	3	**Código actividad económica**	3861001 - ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLINICAS, CON INTERNACION, COMPRENDE LAS ACTIVIDADES QUE
Estado afiliación	Activo		
Fecha retiro		**Estado del contrato**	Activo

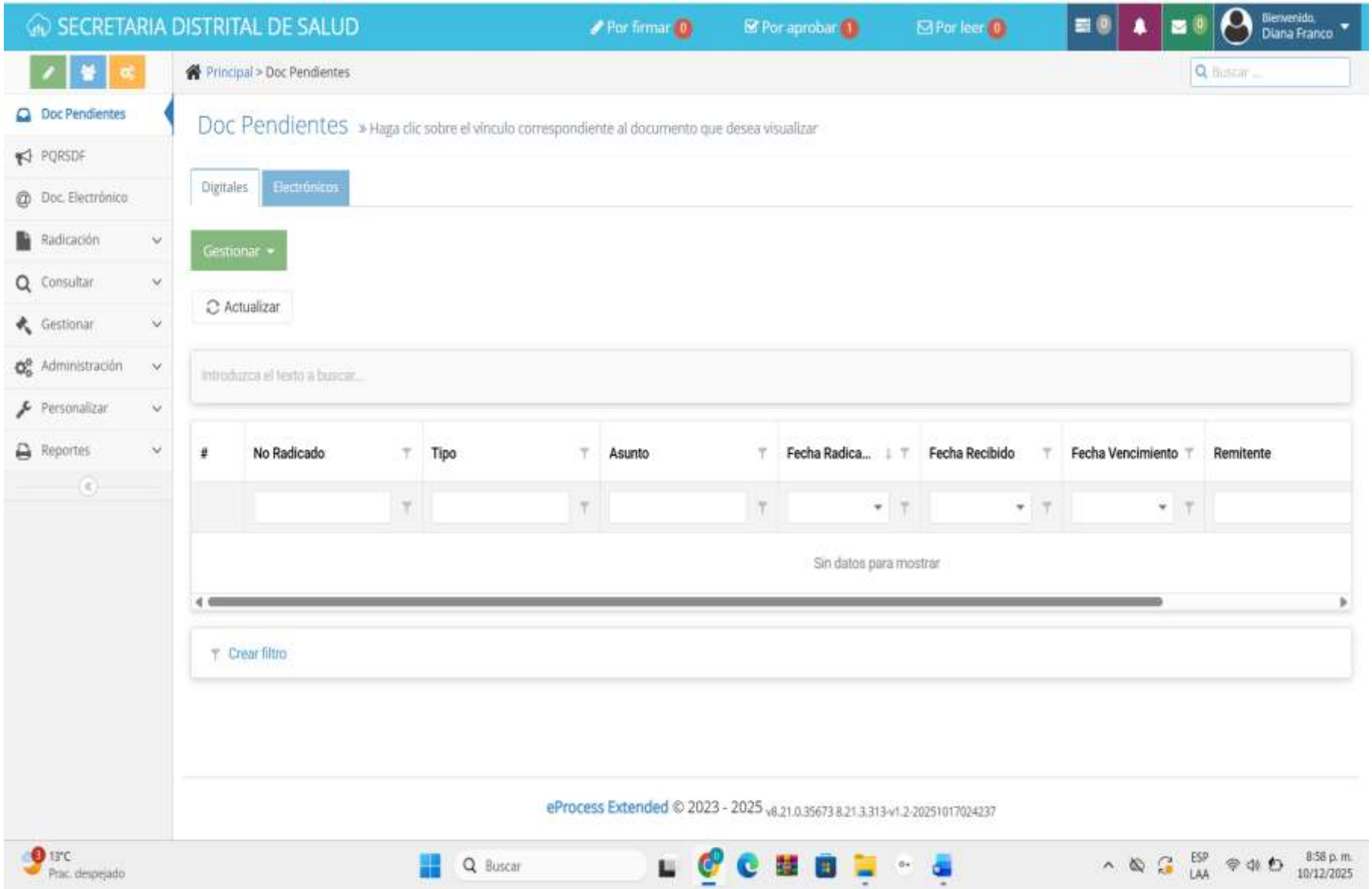
Esta certificación se expide a los 10 días del mes de diciembre del 2025.

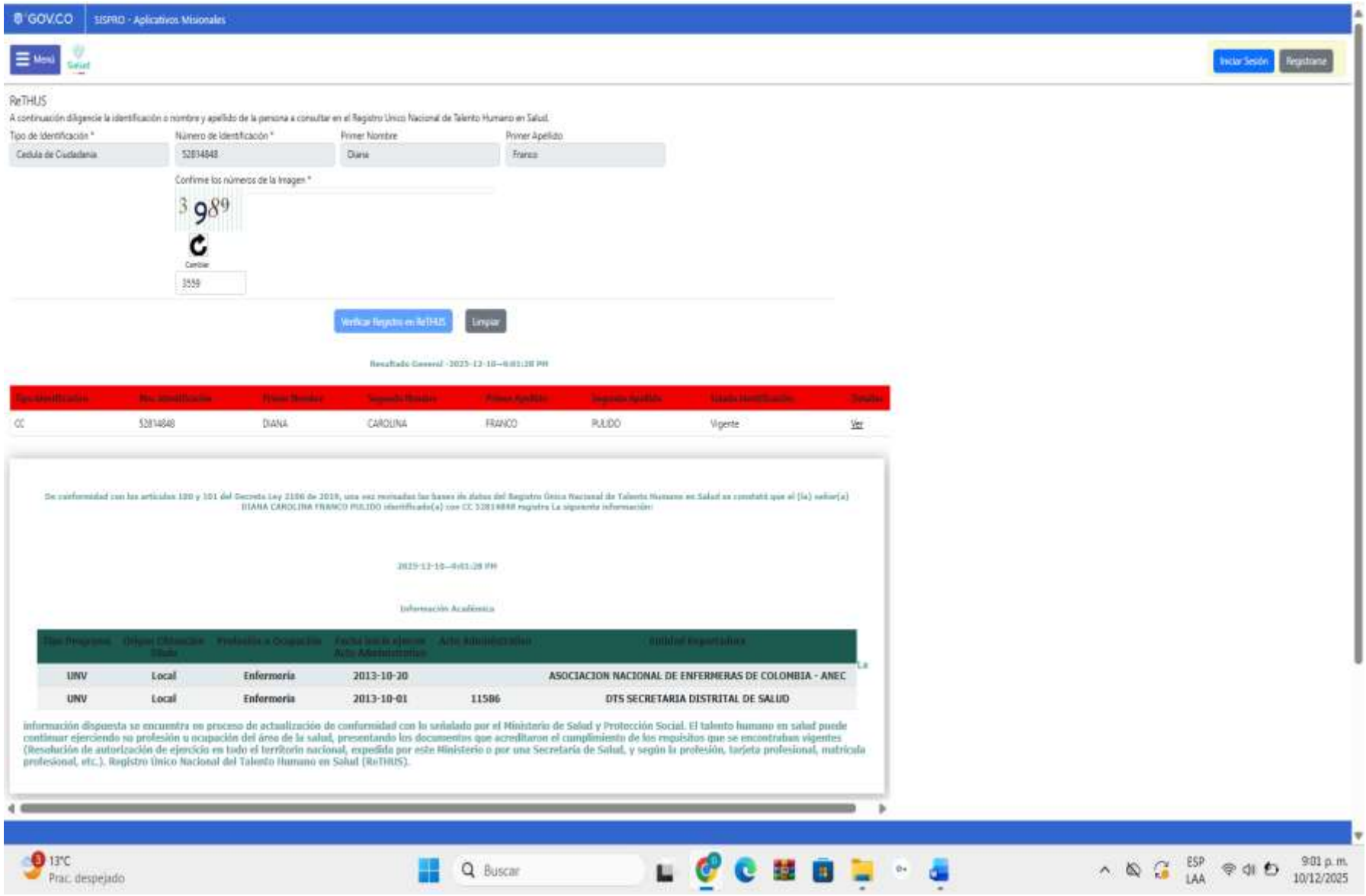
Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

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: **CC10122025D52814848F1045590.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS


SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD
Por firmar 0
Por aprobar 1
Por leer 0
Bienvenido, Diana Franco
Principal > Doc Pendientes
Buscar ...
Doc Pendientes
PQRSDF
Doc. Electrónico
Radicación
Consultar
Gestionar
Administración
Personalizar
Reportes
Doc Pendientes » Haga clic sobre el vínculo correspondiente al documento que desea visualizar
Digitales
Electrónicos
Gestionar
Actualizar
Introduzca el texto a buscar...
No Radicado Tipo Asunto Fecha Radica... Fecha Recibido Fecha Vencimiento Remitente
Sin datos para mostrar
Crear filtro
eProcess Extended © 2023 - 2025 v8.21.0.35673 8.21.3.313-v1.2-20251017024237
13°C Prac. despejado
Buscar
ESP LAA
8:58 p. m. 10/12/2025


GOV.CO
SISPRO - Aplicativos Misionales
Menú
Salud
Iniciar Sesión
Registrarse
ReTHUS
A continuación diligencie la identificación o nombre y apellido de la persona a consultar en el Registro Unico Nacional de Talento Humano en Salud.
Tipo de Identificación *
Cedula de Ciudadania
Número de Identificación *
52814848
Primer Nombre
Diana
Primer Apellido
Franco
Confirme los números de la Imagen *
3989
Cambiar
3559
Verificar Registro en ReTHUS
Limpiar
Resultado General - 2025-12-10--9:01:28 PM
Tipo Identificación
Nro Identificación
Primer Nombre
Segundo Nombre
Primer Apellido
Segundo Apellido
Estado Identificación
Detalles
CC
52814848
DIANA
CAROLINA
FRANCO
PULIDO
Vigente
Ver
De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a)
DIANA CAROLINA FRANCO PULIDO identificado(a) con CC 52814848 registra La siguiente información:
2025-12-10--9:01:28 PM
Información Académica
Título Obtenido
Profesión u Ocupación
Fecha Inicio de ejercer Acto Administrativo
Acto Administrativo
Entidad Expedidora
UNV
Local
Enfermería
2013-10-20
ASOCIACION NACIONAL DE ENFERMERAS DE COLOMBIA - ANEC
UNV
Local
Enfermería
2013-10-01
11586
DTS SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD
información dispuesta se encuentra en proceso de actualización de conformidad con lo señalado por el Ministerio de Salud y Protección Social. El talento humano en salud puede continuar ejerciendo su profesión u ocupación del área de la salud, presentando los documentos que acreditaron el cumplimiento de los requisitos que se encontraban vigentes (Resolución de autorización de ejercicio en todo el territorio nacional, expedida por este Ministerio o por una Secretaría de Salud, y según la profesión, tarjeta profesional, matrícula profesional, etc.). Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS).
13°C
Prac. despejado
Buscar
ESP
LAA
9:01 p. m.
10/12/2025