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



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

<b>DESPACHO – SUBDIRECCIÓN – DIRECCIÓN U OFICINA:</b> DIRECCIÓN TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACION Y LAS COMUNICACIONES- TIC	<b>CONTRATO No.</b> 7263190-2025	<b>PERIODO DEL CONTRATO:</b>
		Fecha de Inicio: 22/01/2025
		Fecha de Terminación: 31/12/2025
<b>ENTIDAD CONTRATANTE:</b> Secretaría Distrital de Salud / Fondo Financiero Distrital de Salud		<b>PLAZO DE EJECUCIÓN: 339 Días</b>
		<b>PRÓRROGA:</b>
<b>CONTRATISTA:</b> Carlos Eduardo Acevedo Arévalo		Fecha de Inicio ( <b>Prórroga</b> ):
		Fecha de Terminación (Prórroga):
		<b>SUSPENSIÓN:</b>
<b>SUPERVISOR (Nombre y cargo):</b> <b>JOHANNA ANDREA TORRES RUIZ</b> Asesora de Despacho Código 105, Grado 07		Fecha de Inicio (Suspensión):
		Nueva Fecha de Terminación (Suspensión):
		<b>PERIODO DEL INFORME:</b> 01/12/2025 - 31/12/2025

**OBJETO DEL CONTRATO:**



Prestar servicios profesionales especializados para el desarrollo, mantenimiento, soporte y mejora de la arquitectura de los sistemas de información asociados a la transformación digital desde la Dirección Tecnologías de la Información y las Comunicaciones – TIC.

<b>BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO</b>	
<b>VALOR INICIAL DEL CONTRATO:</b>	\$ 77.122.500,00
<b>VALOR ADICIÓN (SI APLICA):</b>	\$ 0
<b>VALOR INDEXACIÓN (SI APLICA):</b>	\$ 0
<b>VALOR CEDIDO (SI APLICA)</b>	\$ 0
<b>VALOR A LIBERAR (SI APLICA)</b>	\$ 0
<b>VALOR PAGADO AL CONTRATISTA O CESIONARIO (SI APLICA):</b>	\$ 70.297.500
<b>VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:</b>	\$ 6.825.000,00
<b>SALDO POR EJECUTAR:</b>	\$ 0



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

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

<b>ACTIVIDADES ESPECIFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA DESARROLLADAS DE ACUERDO CON EL OBJETO CONTRACTUAL</b>		
<b>OBLIGACIONES</b> (Las estipuladas en la minuta del contrato)	<b>AVANCE ACTIVIDADES</b> (Desarrolladas en el periodo objeto del informe - referente a la obligación)	<b>EVIDENCIAS O SOPORTE</b> (Con respecto a la actividad desarrollada y donde reposan)
<p>1. Apoyar como desarrollador de software en las diferentes etapas del ciclo de vida del mismo realizando el diagnóstico, análisis y el diseño de los nuevos sistemas de información solicitados por la entidad, así como la actualización de los sistemas existentes que se asignen, en el marco del contrato, relacionados con el modelo de atención en salud.</p>	<p>1.1 Reuniones con stakeholders mediante sesiones con el equipo de la entidad para entender los objetivos y necesidades específicas. Se Definen los datos que se deben manejar y organizar mediante esquemas (modelo entidad-relación) para asegurar que los datos se ajusten a las necesidades de la atención en salud.</p> <p>Diseñar la arquitectura general del sistema, detallando cómo interactuarán los distintos componentes (front-end, back-end, bases de datos)</p> <p>2025-12-19</p>	<p>01_20251219_Prescripcion_Social</p> <p>Las evidencias reposan en el SharePoint designado por el supervisor y posterior a la aprobación en el aplicativo SECOP II</p>
<p>2 Realizar las actividades asociadas al plan de pruebas de las nuevas funcionalidades en los diversos entornos habilitados por la entidad, manteniendo la continuidad operativa de las aplicaciones y mejorando el rendimiento de los sistemas de información asignados, durante la ejecución del contrato y en alineación con el modelo de atención en salud.</p>	<p>2.1 Identificación y priorización de nuevas funcionalidades y versionamiento de nuevo código con la creación de entornos de prueba para realizar las validaciones y pruebas unitarias de los diferentes módulos para posterior montaje en producción.</p> <p>2025-12-01</p>	<p>02_20251201_Pruebas_Modulo_Derivaciones</p> <p>Las evidencias reposan en el SharePoint designado por el supervisor y posterior a la aprobación en el aplicativo SECOP II</p>
<p>3. Apoyar la creación o ajuste de nuevas versiones de los sistemas de información, aplicativos desarrollados en el marco del modelo de atención en salud, utilizando la herramienta designada por la entidad durante la ejecución del contrato, haciendo entrega de los archivos fuente de los sistemas de información, actualizar la documentación técnica asociada a los sistemas asignados y mantener actualizadas las bases de datos correspondientes.</p>	<p>3.1 realizar un versionado constante de todos los productos generados en una Git, garantizando que cada cambio en el código y en los sistemas de información esté registrado de manera detallada y con un historial accesible. Facilitando así la continuidad y el mantenimiento del sistema.</p> <p>2025-12-02 2025-12-03 2025-12-04 2025-12-09 2025-12-11 2025-12-12 2025-12-13 2025-12-14 2025-12-15 2025-12-16 2025-12-17 2025-12-18</p>	<p>03_20251202_Y_04_Versionamiento_GTAPS</p> <p>03_20251203_Y_04_Versionamiento_GTAPS</p> <p>03_20251204_Y_09_Y_11_A_13_Versionamiento_GTAPS</p> <p>03_20251213_A_15_Versionamiento_GTAPS</p> <p>03_20251215_Y_16_Versionamiento_GTAPS</p> <p>03_20251216_A_18_Versionamiento_GTAPS</p> <p>03_20251218_Y_19_Versionamiento_GTAPS</p>

	<b>GESTIÓN CONTRACTUAL SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</b>			
	<b>INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE ACTIVIDADES ESPECÍFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN SDS – FFDS</b>			
	Código:	SDS-CON-FT-014	Versión:	
Elaborado por: Carlos Andrés Montaña Buitrago /Revisado por: Nureidis Torres Vivas /Aprobado por: Katty Johana Rodríguez Lozano				



	2025-12-19 2025-12-20 2025-12-21 2025-12-22 2025-12-23 2025-12-24 2025-12-25 2025-12-26 2025-12-27 2025-12-28 2025-12-29	S  03_20251219_Y_20_Versionamiento_GTAP S  03_20251220_A_29_Versionamiento_GTAP S  Las evidencias reposan en el SharePoint designado por el supervisor y posterior a la aprobación en el aplicativo SECOP II
4. Asistir a las reuniones convocadas por la entidad y aquellas de carácter interinstitucional, brindando la asistencia técnica necesaria en los temas vinculados al objeto del contrato.	4.1 Asistir puntualmente a todas las reuniones convocadas por la entidad y las subredes si es necesario, asegurando de estar preparado para ofrecer soporte técnico y resolver cualquier duda sobre los sistemas de información relacionados con el objeto del contrato, garantizando que los sistemas de información se alineen con los objetivos del modelo de atención en salud de la entidad.  2025-12-01 2025-12-03 2025-12-11 2025-12-17	04_20251201_Memorias_Evento_1 año con MAS Bienestar  04_20251203 Reunión de Equipo SDS Equipos MAS Bienestar en tu Hogar  04_20251211_Acta Reunión de equipo  04_20251217_Acta Reunión de equipo  Las evidencias reposan en el SharePoint designado por el supervisor y posterior a la aprobación en el aplicativo SECOP II
5. Brindar asistencia técnica a los usuarios según las necesidades identificadas durante la implementación de la herramienta designada para la recolección de información relacionada a las acciones del modelo de atención en salud.	5.1 Proporcionar asistencias técnicas a los usuarios durante la implementación de la herramienta de captura de información definida para el modelo de atención en salud. Esto incluye la resolución de dudas, orientación en el uso de las funcionalidades de la herramienta y la asistencia en la configuración inicial, asegurando que cada usuario entienda cómo capturar y gestionar la información de acuerdo con los requisitos del modelo, solucionando cualquier inconveniente técnico que pueda surgir durante el proceso de implementación de nuevas funcionalidades.  2025-12-01 2025-12-04 2025-12-05 2025-12-09 2025-12-12 2025-12-17 2025-12-18 2025-12-22	05_20251201_Soporte_Aplicativo.pdf  05_20251204_Soporte_Aplicativo.pdf  05_20251205_Soporte_Aplicativo.pdf  05_20251209_Soporte_Aplicativo.pdf  05_20251212_Soporte_Aplicativo  05_20251217_Soporte_Aplicativo  05_20251218_Soporte_Aplicativo  05_20251222_Soporte_Aplicativo  05_20251226_Soporte_Aplicativo  05_20251227_Soporte_Aplicativo  05_20251228_Soporte_Aplicativo

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

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

		2025-12-26 2025-12-27 2025-12-28			
<b>ESTADO TEMAS PENDIENTES DE TRÁMITE</b>					
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					
<b>DECLARACIÓN:</b> 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.					
<b>INFORMACIÓN PAGOS SEGURIDAD SOCIAL</b>					
<b>APORTES EN SALUD</b>		<b>APORTES EN PENSIÓN</b>		<b>APORTES RIESGOS LABORALES</b>	
Empresa:	Sanitas EPS	Empresa:	Porvenir	Empresa:	Sura
				Nivel Riesgo:	1
Suma cancelada:	\$ 341.300	Suma cancelada:	\$ 436.800	Suma cancelada:	\$ 14.300
No Planilla:	9495882423	No Planilla:	9495882423	No Planilla:	9495882423
Mes(es) cancelado(s):	Noviembre	Mes(es) cancelado(s):	Noviembre	Mes(es) cancelado(s):	Noviembre
Suma cancelada:	\$ 341.300	Suma cancelada:	\$ 436.800	Suma cancelada:	\$ 14.300
No Planilla:	9496300242	No Planilla:	9496300242	No Planilla:	9496300242
Mes(es) cancelado(s):	Diciembre	Mes(es) cancelado(s):	Diciembre	Mes(es) cancelado(s):	Diciembre
<b>EN CASO DE INFORME FINAL DE EJECUCIÓN</b>					
Relación de usuario y clave de acceso al equipo de cómputo:	Ceacevedo C4r10soct	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
<b>FIRMA DEL CONTRATISTA</b>					
<b>CONTRATISTA</b>	<b>NOMBRES Y APELLIDOS:</b> CARLOS EDUARDO ACEVEDO AREVALO				
	<b>FIRMA:</b>  Firmado digitalmente por Carlos Eduardo Acevedo Arevalo				
	<b>No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD:</b> 80.811.594				

<b>INFORME SUPERVISOR DE CONTRATO – CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO</b>	
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.	<b>OTRAS OBSERVACIONES:</b>

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

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

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.

**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 materializó el riesgo? (Marque con una X)		Observaciones (Describa la(s) causa(s) por las cuales se materializó 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	
11	Suspensión o cancelación de la tarjeta o matrícula profesional, para aquellas profesiones que así lo establecen		X	

<b>SUPERVISOR</b>	<b>NOMBRE Y APELLIDO:</b> <b>Johanna Andrea Torres Ruiz</b> Asesora de Despacho Código 105, Grado 07
	<b>FIRMA:</b> 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.

<b>REVISÓ</b>	<b>NOMBRE Y APELLIDO:</b> <b>Johanna Andrea Torres Ruiz</b> Asesora de Despacho Código 105, Grado 07
	<b>FIRMA:</b>

**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	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80811594		ACEVEDO AREVALO CARLOS EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 18C # 27 - 22 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5217077	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1992378035	9495882423	I	2025/12/23	2025/12/09	BANCO CAJA SOCIAL	0	\$847,000

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	
<b>Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$2,730,000	\$436,800			\$2,730,000	\$341,300			\$2,730,000	\$54,600			\$2,730,000	\$14,300			\$0	\$0
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$2,730,000	\$436,800			\$2,730,000	\$341,300			\$2,730,000	\$54,600			\$2,730,000	\$14,300			\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados)					\$2,730,000	\$436,800			\$2,730,000	\$341,300			\$2,730,000	\$54,600			\$2,730,000	\$14,300			\$0	\$0
1	CC 80811594	ACEVEDO CARLOS	230301	30	\$2,730,000	\$436,800	EPS005	30	\$2,730,000	\$341,300	CCF22	30	\$2,730,000	\$54,600	14-11	30	\$2,730,000	\$14,300	30		\$0	\$0
<b>Total</b>	<b>Afiliados( 1)</b>				\$2,730,000	\$436,800			\$2,730,000	\$341,300			\$2,730,000	\$54,600			\$2,730,000	\$14,300			\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80811594		ACEVEDO AREVALO CARLOS EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 18C # 27 - 22 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5217077	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1992378035	9495882423	I	2025/12/23	2025/12/09	BANCO CAJA SOCIAL	0	\$847,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$436,800	\$0	\$0	\$436,800	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$436,800	\$0	\$0	\$436,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$14,300	\$0	\$0	\$14,300	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$14,300	\$0	\$0	\$14,300	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$54,600	\$0	\$0	\$54,600	
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	\$54,600	\$0	\$0	\$54,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$341,300	\$0	\$0	\$341,300	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$341,300	\$0	\$0	\$341,300	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$847,000</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$847,000</b>	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80811594		ACEVEDO AREVALO CARLOS EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 18C # 27 - 22 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5217077	No

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	2030856102	9496300242	I	2026/01/26	2025/12/23	BANCO CAJA SOCIAL	0	\$847,000

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
<b>Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$2,730,000	\$436,800			\$2,730,000	\$341,300			\$2,730,000	\$54,600			\$2,730,000	\$14,300		\$0	\$0
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$2,730,000	\$436,800			\$2,730,000	\$341,300			\$2,730,000	\$54,600			\$2,730,000	\$14,300		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados)					\$2,730,000	\$436,800			\$2,730,000	\$341,300			\$2,730,000	\$54,600			\$2,730,000	\$14,300		\$0	\$0
1	CC 80811594	ACEVEDO CARLOS	230301	30	\$2,730,000	\$436,800	EPS005	30	\$2,730,000	\$341,300	CCF22	30	\$2,730,000	\$54,600	14-11	30	\$2,730,000	\$14,300	30	\$0	\$0
<b>Total</b>	<b>Afiliados ( 1)</b>				\$2,730,000	\$436,800			\$2,730,000	\$341,300			\$2,730,000	\$54,600			\$2,730,000	\$14,300		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80811594		ACEVEDO AREVALO CARLOS EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 18C # 27 - 22 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5217077	No

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	2030856102	9496300242	I	2026/01/26	2025/12/23	BANCO CAJA SOCIAL	0	\$847,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$436,800	\$0	\$0	\$436,800	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$436,800	\$0	\$0	\$436,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$14,300	\$0	\$0	\$14,300	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$14,300	\$0	\$0	\$14,300	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$54,600	\$0	\$0	\$54,600	
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	\$54,600	\$0	\$0	\$54,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$341,300	\$0	\$0	\$341,300	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$341,300	\$0	\$0	\$341,300	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$847,000</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$847,000</b>	

Entidad:	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD				
Código:	201	Unidad Eje:	01	Fecha Diligenciamiento:	04-DEC-25

**1. DATOS DEL BENEFICIARIO**

Nombre:	CARLOS EDUARDO ACEVEDO AREVALO	Regimen:	No Responsable	
Dirección:	CR 32 43 61 SUR BRR CLARET	Teléfono y Fax:		
C.C o NIT:	80811594	Banco/Sucursal:	BCSC S.A.	
			Cuenta No/Clase:	24135698099/A

**2. DATOS DEL COMPROMISO**

Compromiso a Pagar:	CT - CONTRATOS (CON / SIN LICITACIÓN)	No:	7263190	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:	TOTAL
Acta de Recibo No:		Nombre del Interventor:			

**Detalle**

CTO-NO7263190-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)
1282	O2-3-01-17-019-06-20240178-221012051	1164	Contratacion del Recurso Humano	\$6.825.000,00
<b>VR BRUTO</b>	<b>SEIS MILLONES OCHOCIENTOS VEINTICINCO MIL PESOS</b>			<b>\$6.825.000,00</b>

ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor	
O2-3-01-17-019-06-20240178-221012051	01	12013	\$6.825.000,00	
Tipo	Com	Objeto	Ingreso	Banco
O23	20202009	91122	01-5-01-01-001	

**4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE**

Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
Valor Bruto			5-1-11-79-0001	\$6.825.000,00
RETEICA- SERVICIOS 0,766%	.766	\$6.032.600,00	2-4-36-27-0001	\$46.210,00
ESTAMPILLA - EST_PROCLTURA 0,5%	.5	\$6.825.000,00	2-4-36-90-0003	\$34.125,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	2	\$6.825.000,00	2-4-36-90-0007	\$136.500,00

Valor amortización:	TOTAL DESCUENTOS		\$216.835,00
Id fuente	Detalle	VALOR NETO A GIRAR	\$6.608.165,00
01	Recursos Del Distrito	SEIS MILLONES SEISCIENTOS OCHO MIL CIENTO SESENTA Y CINCO PESOS	Código contable
12013	APORTE ORDINARIO		2-4-01-02-0003

**MOVIMIENTO TESORERÍA**

Endosado a:	
-------------	--

Observaciones	Acreedor (Exclusivamente para transferencia de la administración)
	Nombre _____
	Cédula _____ Firma _____

YURY ANGELICA MEDINA OSPINA GESTION DE PAGOS	YOLANDA PATRICIA VALDERRAMA CORTES Responsable del Presupuesto
---	---



Entidad:	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD				
Código:	201	Unidad Eje:	01	Fecha Diligenciamiento:	18-DEC-25

**1. DATOS DEL BENEFICIARIO**

Nombre:	CARLOS EDUARDO ACEVEDO AREVALO	Regimen:	No Responsable	
Dirección:	CR 32 43 61 SUR BRR CLARET	Teléfono y Fax:		
C.C o NIT:	80811594	Banco/Sucursal:	BCSC S.A.	
			Cuenta No/Clase:	24135698099/A

**2. DATOS DEL COMPROMISO**

Compromiso a Pagar:	CT - CONTRATOS (CON / SIN LICITACIÓN)	No:	7263190	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:	TOTAL
Acta de Recibo No:		Nombre del Interventor:			

**Detalle**

CTO-NO7263190-PLANILLA OGI\_VIGENCIA-DICIEMBRE 2025-PERIDO 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)
1282	O2-3-01-17-019-06-20240178-221012051	1164	Contratacion del Recurso Humano	\$6.825.000,00
<b>VR BRUTO</b>	<b>SEIS MILLONES OCHOCIENTOS VEINTICINCO MIL PESOS</b>			<b>\$6.825.000,00</b>

ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor	
O2-3-01-17-019-06-20240178-221012051	01	12013	\$6.825.000,00	
Tipo	Com	Objeto	Ingreso	Banco
O23	20202009	91122	01-5-01-01-001	

**4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE**

Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
Valor Bruto			5-1-11-79-0001	\$6.825.000,00
RETEICA- SERVICIOS 0,766%	.766	\$6.032.600,00	2-4-36-27-0001	\$46.210,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	2	\$6.825.000,00	2-4-36-90-0007	\$136.500,00
ESTAMPILLA - EST_PROCLTURA 0,5%	.5	\$6.825.000,00	2-4-36-90-0003	\$34.125,00

Valor amortización:	TOTAL DESCUENTOS		\$216.835,00
Id fuente	Detalle	VALOR NETO A GIRAR	\$6.608.165,00
01	Recursos Del Distrito	SEIS MILLONES SEISCIENTOS OCHO MIL CIENTO SESENTA Y CINCO PESOS	Código contable
12013	APORTE ORDINARIO		2-4-01-02-0003

**MOVIMIENTO TESORERÍA**

Endosado a:	
-------------	--

Observaciones	Acreedor (Exclusivamente para transferencia de la administración)
	Nombre _____
	Cédula _____ Firma _____

ANGELICA CELINA BOTELLO QUINTANA GESTION DE PAGOS	YOLANDA PATRICIA VALDERRAMA CORTES Responsable del Presupuesto
--	---



Medellin, 9 de diciembre de 2025

**LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS HACE CONSTAR:**

Que **CARLOS EDUARDO ACEVEDO EDUARDO** con documento de identidad **C80811594**, se encuentra afiliado(a) a la Administradora de Riesgos Laborales **SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.** como trabajador(a) de **FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD** con NIT **N800246953**.

A continuación, se relacionan las fechas de afiliación:

**Información general de la afiliación**

Fecha inicio	Fecha fin	Tipo cotizante	Centro de trabajo	Código C.T	Clase de riesgo	Tasa cotización	Estado cobertura
2025-01-22	2025-12-31	INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES	PRINCIPAL DC	0000000 001	1	0.522	EN COBERTURA

· Medellín **604 4444578**  
 · Bogotá **6014055911**  
 · Cali **602 3808938**  
 · Pereira **606 3138400**

· Manizales **606 8811280**  
 · Bucaramanga **6076917938**  
 · Cartagena **605 6424938**  
 · Barranquilla **605 3197938**

**Líneas de atención 01 8000 511 414 ó 01 8000 941 414**  
**Línea de conciliación ARL 3103157562**  
**segurossura.com.co arlsura.com**