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: Dirección de Provisión de Servicios de Salud	**CONTRATO No. 8585842 DE 2025**	**PERIODO DEL CONTRATO:**
		Fecha de Inicio: 19/11/2025
		Fecha de Terminación: 30/09/2026
ENTIDAD CONTRATANTE: **Fondo Financiero Distrital de Salud**		**PLAZO DE EJECUCIÓN: Diez (10) Meses y 12 días**
		PRÓRROGA
CONTRATISTA: **Javier Alexis Orozco Anzola**		Fecha de Inicio (Prórroga):
		Fecha de Terminación (Prórroga):
		SUSPENSIÓN
SUPERVISOR: **JOHANNA ANDREA TORRES RUIZ** **Asesora de Despacho Código 105, Grado 07**		Fecha de Inicio (Suspensión):
		Nueva Fecha de Terminación (Suspensión):
		PERIODO DEL INFORME: ***01/01/2026 – 31/01/2026***
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales especializados en la Dirección de Provisión de Servicios de Salud de la Secretaria Distrital de Salud para la planeación, implementación y seguimiento del modelo de salud de Bogotá D.C.		

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 88,836,800.00
VALOR ADICIÓN (SI APLICA):	$ 0
VALOR INDEXACIÓN (SI APLICA):	$ 0
VALOR CEDIDO (SI APLICA)	$ 0
VALOR A LIBERAR (SI APLICA)	$ 0
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA O CESIONARIO (SI APLICA):	$ 11.958.800
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	$ 8.542.000
SALDO POR EJECUTAR:	$ 68.336.000

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 la elaboración, socialización, implementación y evaluación de los documentos técnicos y operativos requeridos para la ejecución de las acciones de los Equipos Extramurales en el marco del Modelo en Salud MAS Bienestar	1. El día 21 de enero se realiza envió de tableros de indicadores finales para reporte de las Subredes.	1. 2026-01-21_Tablero de indicadores 2025-2026

2. Participar en la evaluación y seguimiento de las acciones desarrolladas por los Equipos Extramurales para fortalecer el mejoramiento de los procesos que involucran las estrategias instauradas.	1. El día 14 de enero se realiza segunda validación de las salidas de información de la subred Centro Oriente 2. El día 14 de enero se realiza segunda validación de las salidas de información de la subred Ministerio 3. El día 14 de enero se realiza segunda validación de las salidas de información de la subred Sur Occidente 4. El día 14 de enero se realiza segunda validación de las salidas de información de la subred Sur 5. El día 14 de enero se realiza segunda validación de las salidas de información de la subred Norte	1. 2026-01-14_Validación salidas de información de diciembre 2025 CO 2. 2026-01-14_Validación salidas de información de diciembre 2025 Ministerio 3. 2026-01-14_Validación salidas de información de diciembre 2025 Sur Occidente 4. 2026-01-14_Validación salidas de información de diciembre 2025 Sur 5. 2026-01-14_Validación salidas de información de diciembre 2025 Norte
3. Consolidar, analizar y reportar información de ejecución de las acciones desarrolladas por los Equipos Extramurales, elaborando informes o documentos que se requieran, así como los solicitados como apoyo a la supervisión	1. El día 02 de enero se realiza reporte de información comunidades 2. El día 02 de enero se realiza reporte de información Conducta Suicida 3. El día 05 de enero se realiza reporte de información Semanal emberá 4. El día 09 de enero se realiza reporte de información de los Insumos Radicación de Productos 5. El día 13 de enero se realiza reporte de información Semanal emberá 6. El día 14 de enero se realiza reporte de Bases diciembre 2025 – Hogar 7. El día 15 de enero se realiza reporte de Planes de Bienestar 4 trimestre 8. El día 20 de enero se realiza reporte de información Semanal emberá 9. El día 21 de enero se realiza reporte de Consolidado comunidades corte 21-01-2026 10. El día 21 de enero se realiza reporte de Étnicos Segundo semestre 11. El día 21 de enero se realiza reporte de información salud mental DICIEMBRE 2025 12. El día 23 de enero se realiza reporte de Solicitud Información población Victima del Conflicto Armado Sumapaz 13. El día 23 de enero se realiza Seguimiento casos sífilis gestacional y congénita 14. El día 26 de enero se realiza Solicitud de información para Reporte de Balance Social 15. El día 27 de enero se realiza Solicitud de información Base Atenciones Habitante de calle	1. 2026-01-02_Tablas Comunidades 18-11-2025 2. 2026-01-2_Solicitud de Resultados Conducta Suicida 3. 2026-01-05_Reporte semanal Embera 4. 2026-01-09_Insumos Radicación de Productos 5. 2026-01-13_Reporte Semanal emberá 6. 2026-01-14_Bases diciembre 2025 – Hogar 7. 2026-01-15_Planes de Bienestar 4 trimestre 8. 2026-01-20_Reporte semanal Embera Corte 18 de enero de 2026 9. 2026-01-21_Consolidado comunidades corte 21-01-2026 10. 2026-01-21_Reporte Etnicos Segundo semestre 11. 2026-01-21_Solicitud información salud mental DICIEMBRE 2025 12. 2026-01-23_Solicitud Información población Victima del Conflicto Armado Sumapaz 13. 2026-01-23_Seguimiento casos sífilis gestacional y congénita_ Formato de transferencia de información 14. 2026-01-26_Solicitud de información para Reporte de Balance Social 15. 2026-01-27_Base Atenciones Habitante de calle

	16. El día 27 de enero se realiza Solicitud de información Resporte semanal Embera 17. El día 27 de enero se realiza Seguimiento a vacunación EMBH 18. El día 27 de enero se realiza seguimiento Vacunación por mes 19. El día 28 de enero se realiza envió Base sífilis gestacional 20. El día 28 de enero se realiza envió Base plan familiar 21. El día 28 de enero se realiza envió Base Planes de Bienestar 2025 22. El día 28 de enero se realiza envió Base Planes de Bienestar 4 trimestre 23. El día 28 de enero se realiza envió Solicitud información PPPF 24. El día 28 de enero se realiza envió Base Planes de Bienestar por Evento y Subred 25. El día 28 de enero se realiza envió Presentación EAPB convenio 26. El día 28 de enero se realiza envió presentación preliminar eps mesa 30 enero 27. El día 28 de enero se realiza envió Presentación Régimen de excepción	16. 2026-01-27_Resporte semanal Embera 17. 2026-01-27_Seguimiento a vacunación EMBH 18. 2026-01-27_Vacunación por mes 19. 2026-01-28_Base sifilis gestacional 20. 2026-01-28_plan familiar 21. 2026-01-28_Planes de Bienestar 2025 22. 2026-01-28_Planes de Bienestar 4 trimestre 23. 2026-01-28_Solicitud información PPPF 24. 2026-01-29_Planes de Bienestar por Evento y Subred 25. 2026-01-29_Presentación EAPB convenio 26. 2026-01-29_presentacion preliminar eps mesa 30 enero 27. 2026-01-29_Presentación Régimen de excepción
4. Apoyar a la Dirección de Provisión de Servicios de Salud y a la Subsecretaría de Servicios de Salud y Aseguramiento en la revisión y trámite de documentos e información para dar respuesta a las solicitudes realizadas por los diferentes organismos de control y demás autoridades que lo requieran.	1. El día 06 de enero se realiza envió información Segplan preliminar Diciembre 2025 2. El día 13 de enero se realiza envió información para Política superación de la pobreza 2 semestre 2025 3. El día 13 de enero se realiza envió información Macro meta diciembre 2025 4. El día 13 de enero se realiza envió información Política migrantes segundo semestre 2025 5. El día 15 de enero se realiza envió información reporte seguimiento implementación Política Pública de Ruralidad 6. El día 18 de enero se realiza envió información Alcance Segplan diciembre 2025 7. El día 18 de enero se realiza envió información infocuidado SIDICU- Mes de Diciembre 2025	1. 2026-01-06_Reporte Segplan preliminar Diciembre 2025 2. 2026-01-13_Datos Politica superación de la pobreza 2 semestre 2025 3. 2026-01-13_Macro meta diciembre 2025 4. 2026-01-13_Politica migrantes segundo semestre 2025 5. 2026-01-15_Solicitud reporte seguimiento implementación Política Pública de Ruralidad 2023-2038 - II semestre 2025 6. 2026-01-18_Alcance Segplan diciembre 2025 7. 2026-01-22_Solicitud de datos infocuidado SIDICU- Mes de Diciembre 2025
5. Asistir a las reuniones programadas por el supervisor del contrato, la Dirección de Provisión de Servicios de Salud y la Subsecretaria de Servicios de Salud y Aseguramiento que le sean	1. El día 15 de enero se realiza acompañamiento en campo a la Subred Centro Oriente apropiación	1. 2026-01-15_ acompañamiento Campo Centro Oriente_apropiacion

asignadas en nombre de la entidad que tengan relación con el objeto del contrato. .		
6. Apoyar la supervisión de los convenios y/o contratos relacionados con los procesos de los Equipos Extramurales que sean suscritos en el marco del Modelo MAS Bienestar	1. El día 21 de enero se realiza tabla de indicadores informe de Supervisión SRCO Convenio 7124331 de 2024 2. El día 21 de enero se realiza tabla de indicadores informe de Supervisión SRN Convenio 7124331 de 2024 3. El día 21 de enero se realiza tabla de indicadores informe de Supervisión SRS Convenio 7124331 de 2024 4. El día 21 de enero se realiza tabla de indicadores informe de Supervisión SRSO Convenio 7124331 de 2024 5. El día 23 de enero se realiza validación Informe cualitativo de gestión CO 6. El día 23 de enero se realiza validación Informe cualitativo de gestión Norte 7. El día 23 de enero se realiza validación Informe cualitativo de gestión Sur Occidente 8. El día 23 de enero se realiza validación Informe cualitativo de gestión Sur	1. 2026-01-21_Informe Final de Supervisión SRCO Convenio 7124331 de 2024 2. 2026-01-21_Informe Final de Supervisión SRN Convenio 7124327 de 2024 3. 2026-01-21_Informe Final de Supervisión SRS Convenio 7126502 de 2024 4. 2026-01-21_Informe Final de Supervisión SRSO Convenio 7124556 de 2024 5. 2026-01-23_p. Informe cualitativo de gestión CO 6. 2026-01-23_p. Informe cualitativo de gestión Norte 7. 2026-01-23_p. Informe cualitativo de gestión Sur Occidente 8. 2026-01-23_p. Informe cualitativo de gestión Sur

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

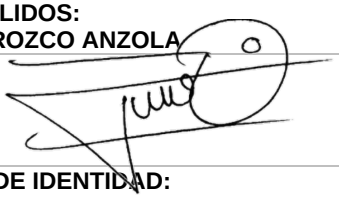
DECLARACIÓN: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las asignaciones realizadas, efectivamente desarrolladas en el periodo indicado en el mismo, declarando que seré responsable por las afirmaciones 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	Empresa:	COLPENSIONES	Empresa:	SURA
				Nivel Riesgo:	1
Suma cancelada:	$427.100	Suma cancelada:	$546.688	Suma cancelada:	$17.836
No Planilla:	1078225924	No Planilla:	1078225924	No Planilla:	1078225924
Mes(es) cancelado(s):	Diciembre 2025	Mes(es) cancelado(s):	Diciembre 2025	Mes(es) cancelado(s):	Diciembre 2025

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:** **JAVIER ALEXIS OROZCO ANZOLA**
	FIRMA: 
	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: **86.054.356**

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 23,08 % de ejecución del contrato.	**OTRAS OBSERVACIONES:**

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*	
11	*Suspensión o cancelación de la tarjeta o matrícula profesional, para aquellas profesiones que así lo establecen*		*X*	

SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO:** **JOHANNA ANDREA TORRES RUIZ** **Asesora de Despacho Código 105, Grado 07**

	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:** **JOHANNA ANDREA TORRES RUIZ** **Asesora de Despacho Código 105, Grado 07**
	FIRMA: Firmado digitalmente por Johanna Andrea Torres Ruiz

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.*

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-12-27, 11:48:32 AM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	diciembre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	diciembre de 2025
Empresa	JAVIER ALEXIS OROZCO ANZOLA
CEDULA CIUDADANIA	CC 86054356
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1078225924
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	2040227544
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 1.012.500
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 546.800	$ 0
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	$ 427.200	$ 0
N860011153	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1	$ 17.900	$ 0
N860066942	CCF24	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	1	$ 20.600	$ 0

SubTotales:	$ 1.012.500	$ 0
Total a Pagar:		$ 1.012.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-01-19, 09:58:13 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1078225924

Periodo Cotización: diciembre de 2025 **Periodo Servicio:** diciembre de 2025

PAGADO 27/12/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JAVIER ALEXIS OROZCO ANZOLA		
Documento	CC86054356	**Dirección**	CRA 86 G No. 57 C 44
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7836824
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 86054356	JAVIER ALEXIS OROZCO ANZOLA	59	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 3.417.089	$ 546.800	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 3.417.089	$ 427.200	0,522	$ 3.417.089	$ 17.900	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 3.417.089	$ 20.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.012.500

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 3.417.089	$ 3.417.089	$ 3.417.089	$ 3.417.089	$ 546.800	$ 427.200	$ 17.900	$ 20.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.012.500	$ 0	$ 1.012.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Vig Ppto: 2025

ORDEN DE PAGO

No: 527908

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:	JAVIER ALEXIS OROZCO ANZOLA	Regimen:	No Responsable		
Dirección:	CR 86 G 57 C SUR 44 P 3	Teléfono y Fax:			
C.C o NIT:	86054356	Banco/Sucursal:	DAVIVIENDA	Cuenta No/Clase:	007500800359/A

2. DATOS DEL COMPROMISO

Compromiso a Pagar:	CT - CONTRATOS (CON / SIN LICITACIÓN	No:	8585842	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:	TOTAL
Acta de Recibo No:		Nombre del Interventor:			

Detalle

CTO-NO8585842-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)
6201	O2-3-01-17-019-06-20240187-225249511	6781	VF - Contratacion del Recurso Humano	$8.542.000,00

VR BRUTO	OCHO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y DOS MIL PESOS	$8.542.000,00

ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor	
O2-3-01-17-019-06-20240187-225249511	01	12013	$8.542.000,00	
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	$8.542.000,00
RETEICA- SERVICIOS 0,766%	.766	$7.550.300,00	2-4-36-27-0001	$57.835,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	2	$8.542.000,00	2-4-36-90-0007	$170.840,00
ESTAMPILLA - EST_PROCULTURA 0,5%	.5	$8.542.000,00	2-4-36-90-0003	$42.710,00
RETEFUENTE-L.1607/12-ART 383 - PERS.NATURAL (PLA)	0	$5.662.725,00	2-4-36-15-0001	$177.046,00

Valor amortización:

Id fuente	Detalle
01	Recursos Del Distrito
12013	APORTE ORDINARIO

TOTAL DESCUENTOS		$448.431,00
VALOR NETO A GIRAR	OCHO MILLONES NOVENTA Y TRES MIL QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS	$8.093.569,00
		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

Medellín, 19 de enero de 2026

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA

La Administradora de Riesgos Laborales, SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.NIT 890.903.790 - 5, certifica:

Que JAVIER ALEXIS OROZCO ANZOLA identificado(a) con C86054356 se encuentra afiliado(a) a Riesgos Laborales y está en estado activo.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C860543562601942553

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Dirección IP 10.205.28.11