


	<b>GESTIÓN CONTRACTUAL</b> <b>SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN</b> <b>SISTEMA DE GESTIÓN</b> <b>CONTROL DOCUMENTAL</b>			
	<b>INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE ACTIVIDADES ESPECÍFICAS,</b> <b>OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO</b> <b>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</b> <b>U OFICINA:</b> Dirección de Urgencias y Emergencias en Salud.	<b>CONTRATO No.</b>  <b>8664152</b>	<b>PERIODO DEL CONTRATO:</b>
		Fecha de Inicio: 04/12/2025 Fecha de Terminación: 31/12/2025
<b>ENTIDAD CONTRATANTE:</b>  <b>FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD</b>		<b>PLAZO DE EJECUCIÓN:</b> Veintisiete (28) días  <b>PRÓRROGA: N/A</b>
<b>CONTRATISTA:</b>  <b>JOHN HERBER SOSA RODRIGUEZ</b>		Fecha de Inicio (Prórroga): N/A Fecha de Terminación (Prórroga): N/A  <b>SUSPENSIÓN: N/A</b>
<b>SUPERVISOR (Nombre y cargo):</b>  <b>JAIME ALBERTO PINEDA RAMIREZ</b> Director Operativo Código 9 grado 07		Fecha de Inicio (Suspensión): N/A Nueva Fecha de Terminación (Suspensión): N/A  <b>PERIODO DEL INFORME:</b> <b>04/12/2025 – 15/12/2025</b>
<b>OBJETO DEL CONTRATO:</b> Prestar servicios profesionales en la dirección de urgencias y emergencias en salud, para que acompañe las actividades asociadas a los diferentes sistemas de información que le sean asignados. en el marco del sistema de emergencias médicas y el modelo de salud para el distrito capital.		



<b>BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO</b>	
<b>VALOR INICIAL DEL CONTRATO:</b>	\$ 6.132.000
<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>	\$ 219.000
<b>VALOR PAGADO AL CONTRATISTA O CESIONARIO (SI APLICA):</b>	\$ 0
<b>VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:</b>	\$ 5.913.000
<b>SALDO POR EJECUTAR:</b>	\$ 219.000

<b>ACTIVIDADES ESPECÍFICAS, 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)
1. Apoyar el proceso de despliegue y pruebas funcionales para mantener las aplicaciones productivas, optimizando el rendimiento de los sistemas de información asignados durante la ejecución del contrato para la prestación oportuna de los servicios de urgencias y emergencias en salud y su articulación con los actores del sistema de emergencias médicas.	Se realizaron tres (3) reuniones del Sistema de Información para el Sistema de Emergencias Médicas (SISEM), en las cuales se abordaron los procesos de despacho, referencia y contrarreferencia, así como el uso de los portales de TransMilenio para ambulancias, dirigidos al personal interno y a los proveedores responsables de operar los respectivos módulos del sistema. Durante estas sesiones se atendieron y resolvieron las inquietudes de los participantes y se llevaron a cabo pruebas prácticas, con el fin de garantizar el adecuado manejo y la	De acuerdo con la documentación se anexa  Detalles Jornada de Simposio 3 y 4 Evidencia capacitación nuevo modelo de salud2025-12-03 Recorrido STAND modelo de atención Urgencias MAS Bienestar Presentación plazoleta simposio diciembre V2  Evidencia Share Point Carpeta Evidencias o Soportes No.1_ Diciembre

	<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

	correcta comprensión de las funcionalidades del sistema en ambiente de producción.	<a href="https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/shared?id=%2Fsites%2Fcontrataciondues%2FSUPERVISIN%5FOPS%20DIRECCIN%20DE%20URGENCIAS%2F5%5FCONTRATOS%5FOPS%5F2024%2D2025%20VIGENCIA%20FUTURA%20%2DORDINARIO%2FVIGENCIA%5F2025%2F8160894%20JHON%20HERBER%20SOSA%20RODRIGUEZ%2F8664152%20JOHN%20HERBER%20SOSA%20RODRIGUEZ%2F1%20Diciembre%202025%2FObligacion%20No%201&amp;listurl=https%3A%2F%2Fsaludcapitalgovco%2Esharepoint%2Ecom%2Fsites%2Fcontrataciondues%2FSUPERVISIN%5FOPS%20DIRECCIN%20DE%20URGENCIAS">https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/shared?id=%2Fsites%2Fcontrataciondues%2FSUPERVISIN%5FOPS%20DIRECCIN%20DE%20URGENCIAS%2F5%5FCONTRATOS%5FOPS%5F2024%2D2025%20VIGENCIA%20FUTURA%20%2DORDINARIO%2FVIGENCIA%5F2025%2F8160894%20JHON%20HERBER%20SOSA%20RODRIGUEZ%2F8664152%20JOHN%20HERBER%20SOSA%20RODRIGUEZ%2F1%20Diciembre%202025%2FObligacion%20No%201&amp;listurl=https%3A%2F%2Fsaludcapitalgovco%2Esharepoint%2Ecom%2Fsites%2Fcontrataciondues%2FSUPERVISIN%5FOPS%20DIRECCIN%20DE%20URGENCIAS</a>
2. Revisar y actualizar la documentación técnica de los sistemas de información que le sean asignados durante la ejecución del contrato, bajo los estándares, lineamientos, políticas y procedimientos definidos, del Sistema de Emergencias Médicas	Se realizó una (1) presentación correspondiente a las capacitaciones de despacho de ambulancias, que van a ser dirigidas a dos (2) empresas de emergencias en el marco del plan piloto.	Se aporta 1 presentaciones realizadas para las capacitaciones de despacho de ambulancias para el plan piloto.  Carpeta Evidencias o Soportes No.2_ Diciembre  <a href="https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/shared?id=%2Fsites%2Fcontrataciondues%2FSUPERVISIN%5FOPS%20DIRECCIN%20DE%20URGENCIAS%2F5%5FCONTRATOS%5FOPS%5F2024%2D2025%20VIGENCIA%20FUTURA%20%2DORDINARIO%2FVIGENCIA%5F2025%2F8160894%20JHON%20HERBER%20SOSA%20RODRIGUEZ%2F8664152%20JOHN%20HERBER%20SOSA%20RODRIGUEZ%2F1%20Diciembre%202025%2FObligacion%20No%202&amp;listurl=https%3A%2F%2Fsaludcapitalgovco%2Esharepoint%2Ecom%2Fsites%2Fcontrataciondues%2FSUPERVISIN%5FOPS%20DIRECCIN%20DE%20URGENCIAS&amp;source=waffle">https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/shared?id=%2Fsites%2Fcontrataciondues%2FSUPERVISIN%5FOPS%20DIRECCIN%20DE%20URGENCIAS%2F5%5FCONTRATOS%5FOPS%5F2024%2D2025%20VIGENCIA%20FUTURA%20%2DORDINARIO%2FVIGENCIA%5F2025%2F8160894%20JHON%20HERBER%20SOSA%20RODRIGUEZ%2F8664152%20JOHN%20HERBER%20SOSA%20RODRIGUEZ%2F1%20Diciembre%202025%2FObligacion%20No%202&amp;listurl=https%3A%2F%2Fsaludcapitalgovco%2Esharepoint%2Ecom%2Fsites%2Fcontrataciondues%2FSUPERVISIN%5FOPS%20DIRECCIN%20DE%20URGENCIAS&amp;source=waffle</a>
3. Hacer la revisión de los archivos fuentes, repositorios de información y actualización de la documentación técnica de los sistemas de información asignados durante la ejecución del contrato del Sistema de Emergencias Médicas	Se está elaborando instructivos un instructivo del sistema de información SISEM de acuerdo con las historias de usuarios ya planteadas desde el inicio del proyecto siguiendo el reporte del seguimiento a través de JIRA con la siguiente descripción.  Instructivo de los problemas con carga de prestadores y capacidades por REPS: Seguimiento al proveedor para buscar solución al problema de la subida de los archivos REPS a SISEM.	Se anexa los siguientes documentos:  Instructivo de carga de REPS Correo para el problema con carga de prestadores y capacidades por REPS Problemas con carga de prestadores y capacidades por REPS seguimiento Jira. HU 00114 Mostrar y confirmar resultados del cargue de Información REPS  Evidencias plan de reuniones Asistencia plan de reuniones

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</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

	<p>Se realizan reunión de acompañamiento con el proveedor ETB para planear la salida de los módulos que falta del Sistema de Emergencias Médicas (SISEM) en producción.</p>	<p>Carpeta Evidencias o Soportes</p> <p>No.3_ Diciembre</p> <p><a href="https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/shared?id=%2Fsites%2Fcontrataciondues%2FSUPERVISIN%5FOPS%20DIRECCIN%20DE%20URGENCIAS%2F5%5FCONTRATOS%5FOPS%5F2024%2D2025%20VIGENCIA%20FUTURA%20%2DORDINARIO%2FVIGENCIA%5F2025%2F8160894%20JHON%20HERBER%20SOSA%20RODRIGUEZ%2F8664152%20JOHN%20HERBER%20SOSA%20RODRIGUEZ%2F1%20Diciembre%202025%2FObligacion%20No%203&amp;listurl=https%3A%2F%2Fsaludcapitalgovco%2Esharepoint%2Ecom%2Fsites%2Fcontrataciondues%2FSUPERVISIN%5FOPS%20DIRECCIN%20DE%20URGENCIAS&amp;login_hint=JHSosa%40saludcapital%2Egov%2Eco&amp;source=waffle">https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/shared?id=%2Fsites%2Fcontrataciondues%2FSUPERVISIN%5FOPS%20DIRECCIN%20DE%20URGENCIAS%2F5%5FCONTRATOS%5FOPS%5F2024%2D2025%20VIGENCIA%20FUTURA%20%2DORDINARIO%2FVIGENCIA%5F2025%2F8160894%20JHON%20HERBER%20SOSA%20RODRIGUEZ%2F8664152%20JOHN%20HERBER%20SOSA%20RODRIGUEZ%2F1%20Diciembre%202025%2FObligacion%20No%203&amp;listurl=https%3A%2F%2Fsaludcapitalgovco%2Esharepoint%2Ecom%2Fsites%2Fcontrataciondues%2FSUPERVISIN%5FOPS%20DIRECCIN%20DE%20URGENCIAS&amp;login_hint=JHSosa%40saludcapital%2Egov%2Eco&amp;source=waffle</a></p>
<p>4. Revisar la documentación asociada a la transferencia de conocimiento de los sistemas de información y funcionalidades desarrolladas y puestas en producción durante la ejecución del contrato, del Sistema de Emergencias Médicas.</p>	<p>Se continúa con el avance en la parametrización de los módulos de Referencia y Contrarreferencia, Fortalecimiento de Talento Humano y TransMilenio del Sistema de Emergencias Médicas (SISEM) para la salida a producción.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Se anexa los siguientes documento y carpeta para la parametrización del sistema SISEM.</li> </ul> <p>Parametrización SISEM para los módulos en producción Carpeta de parametrización del sistema de información Sisem</p> <p>Carpeta Evidencias o Soportes</p> <p>No.4_ Diciembre</p> <p><a href="https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/shared?id=%2Fsites%2Fcontrataciondues%2FSUPERVISIN%5FOPS%20DIRECCIN%20DE%20URGENCIAS%2F5%5FCONTRATOS%5FOPS%5F2024%2D2025%20VIGENCIA%20FUTURA%20%2DORDINARIO%2FVIGENCIA%5F2025%2F8160894%20JHON%20HERBER%20SOSA%20RODRIGUEZ%2F8664152%20JOHN%20HERBER%20SOSA%20RODRIGUEZ%2F1%20Diciembre%202025%2FObligacion%20No%204&amp;listurl=https%3A%2F%2Fsaludcapitalgovco%2Esharepoint%2Ecom%2Fsites%2Fcontrataciondues%2FSUPERVISIN%5FOPS%20DIRECCIN%20DE%20URGENCIAS">https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/shared?id=%2Fsites%2Fcontrataciondues%2FSUPERVISIN%5FOPS%20DIRECCIN%20DE%20URGENCIAS%2F5%5FCONTRATOS%5FOPS%5F2024%2D2025%20VIGENCIA%20FUTURA%20%2DORDINARIO%2FVIGENCIA%5F2025%2F8160894%20JHON%20HERBER%20SOSA%20RODRIGUEZ%2F8664152%20JOHN%20HERBER%20SOSA%20RODRIGUEZ%2F1%20Diciembre%202025%2FObligacion%20No%204&amp;listurl=https%3A%2F%2Fsaludcapitalgovco%2Esharepoint%2Ecom%2Fsites%2Fcontrataciondues%2FSUPERVISIN%5FOPS%20DIRECCIN%20DE%20URGENCIAS</a></p>
<p>5. Apoyar la elaboración de conceptos de técnicos de las funcionalidades asociadas a los sistemas de información asignados</p>	<p>Se realizó la presentación de la recepción SISEM para el II Encuentro del Equipo Primario de la DUES-CRUE-SGRED, correspondiente al segundo</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Se anexa los siguientes documentos:</li> </ul> <p>Lista asistencia reunión grupo primario IIssem</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				

durante la ejecución del contrato del Sistema de Emergencias Médicas	semestre y al cierre de año con el fin de mostrar el trabajo realizado.	Presentación SISEM diciembre Solicitud presentaciones II Equipo Primario DUES – Segundo semestre y cierre de año  Carpeta Evidencias o Soportes  No.5_ Diciembre  <a href="https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/shared?id=%2Fsites%2Fcontrataciondues%2FSUPERVISIN%5FOPS%20DIRECCIN%20DE%20URGENCIAS%2F5%5FCONTRATOS%5FOPS%5F2024%2D2025%20VIGENCIA%20FUTURA%20%2DORDINARIO%2FVIGENCIA%5F2025%2F8160894%20JHON%20HERBER%20OSA%20RODRIGUEZ%2F8664152%20JOHN%20HERBER%20SOSA%20RODRIGUEZ%2F1%20Diciembre%202025%2FObligacion%20No%205&amp;listurl=https%3A%2F%2Fsaludcapitalgovco%2Esharepoint%2Ecom%2Fsites%2Fcontrataciondues%2FSUPERVISIN%5FOPS%20DIRECCIN%20DE%20URGENCIAS">https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/shared?id=%2Fsites%2Fcontrataciondues%2FSUPERVISIN%5FOPS%20DIRECCIN%20DE%20URGENCIAS%2F5%5FCONTRATOS%5FOPS%5F2024%2D2025%20VIGENCIA%20FUTURA%20%2DORDINARIO%2FVIGENCIA%5F2025%2F8160894%20JHON%20HERBER%20OSA%20RODRIGUEZ%2F8664152%20JOHN%20HERBER%20SOSA%20RODRIGUEZ%2F1%20Diciembre%202025%2FObligacion%20No%205&amp;listurl=https%3A%2F%2Fsaludcapitalgovco%2Esharepoint%2Ecom%2Fsites%2Fcontrataciondues%2FSUPERVISIN%5FOPS%20DIRECCIN%20DE%20URGENCIAS</a>
--	---	--

#### ESTADO TEMAS PENDIENTES DE TRÁMITE

Si es el informe de ejecución, relacione el estado de los temas que le fueron asignados y que a la fecha se encuentren pendientes de trámite, indicando por qué no se han desarrollado: No aplica

**DECLARACIÓN:** Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las asignaciones realizadas, efectivamente desarrolladas en el periodo indicado en el mismo, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.



#### INFORMACIÓN PAGOS SEGURIDAD SOCIAL

APORTES EN SALUD		APORTES EN PENSIÓN		APORTES RIESGOS LABORALES	
Empresa:	Compensar	Empresa:	Colfondos	Empresa:	ARL SURA
				Nivel Riesgo:	1
Suma cancelada	328.500	Suma cancelada	420.500	Suma cancelada:	13.800
No Planilla:	92383172	No Planilla:	92383172	No Planilla:	92383172
Mes(es) cancelado(s):	Diciembre	Mes(es) cancelado(s):	Diciembre	Mes(es) cancelado(s):	Diciembre


#### 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

	<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>CONTRATISTA</b>	<b>NOMBRES Y APELLIDOS:</b> <b>JOHN HERBER SOSA RODRIGUEZ</b>
	<b>FIRMA:</b> 
	<b>No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD:80.114.875</b>

<b>INFORME SUPERVISOR DE CONTRATO – CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO</b>	
<p>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 96,43% de ejecución del contrato.</p>	<p><b>OTRAS OBSERVACIONES:</b> A la fecha se encuentra pendiente liberación de saldo por valor de \$ 219.000.</p>

**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 (Describe 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	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

<b>SUPERVISOR</b>	<b>NOMBRE Y APELLIDO:JAIME ALBERTO PINEDA RAMIREZ</b>
	<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:LEIDY JOHANA CONTRERAS CABALLERO</b>
	<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 DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80114875	JOHN HERBER SOSA RODRIGUEZ		Carrera 42 A SUR N 8 ESTE 10 LA GLORIA	3548920	johnsosa@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

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	
2025-12	2025-12	I	15/12/2025	92383172	\$762.800	

### 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	328.500	0		0		0	0	0	0	328.500	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	420.500	0	0	0	0	0	0	0	420.500	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	13.800				13.800	0	0	13.800			138	13.800	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
<b>SENA</b>				
0	0	0	0	0
<b>ICBF</b>				
0	0	0	0	0
<b>ESAP</b>				
<b>MEN</b>				

#### TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	328.500	328.500
Pensión	1	420.500	420.500
Riesgos Laborales	1	13.800	13.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
<b>TOTALES</b>	<b>3</b>	<b>762.800</b>	<b>762.800</b>

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80114875	JOHN HERBER SOSA RODRIGUEZ		Carrera 42 A SUR N 8 ESTE 10 LA GLORIA	3548920	johnsosa@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA							
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD		
					EMPLADOS	UPC	
					1	0	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES					TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-12	I	15/12/2025	92383172	\$762.800		

**DETALLE POR COTIZANTE**

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Com. exonerado	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	ISE	MA	MA	ASP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o 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	80114875	SOSA RODRIGUEZ JOHN HERBER	59	0			N																	231001	2.628.000	420.500	0	0	0	0	EPS008	2.628.000	328.500	14-11	2.628.000	1	13.800		0	0	0	0	0	0	0	0

# PAGADA

Medellin, 15 de diciembre de 2025

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

Que **JOHN HERBER SOSA RODRIGUEZ** con documento de identidad **C80114875**, 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
2025-12-04	2025-12-31	INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES	CALL CENTER LINEAS R1	0000000 015	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**



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

**ACTA DE COMPROMISO  
PAGO DICIEMBRE**

<b>Código:</b>	SDS-CON-FT-111	<b>Fecha:</b>	23/09/2025	<b>Versión:</b>	1
----------------	----------------	---------------	------------	-----------------	---

**ACTA DE COMPROMISO PAGO DICIEMBRE**

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS  
8664152 2025**

El suscrito John Herber Sosa Rodriguez identificado con Cédula de Ciudadanía número del documento 80.114.875 de Bogotá, contratista de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión en el Fondo Financiero Distrital de Salud, y Jaime Alberto, Pineda Ramírez, Director Operativo Código 09, Grado 07 de la Dirección TIC de la Secretaría Distrital de Salud del Contrato 8664152 - 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:**

El 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 acusación, debido al cierre de la vigencia fiscal.

Con la suscripción de esta acta, el 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 8664152 - 2025, por el valor no ejecutado que haya sido pagado por concepto de honorarios del mes.

De conformidad con el artículo 23 de la ley 1150 de 2007, la Ley 100 de 1993, Ley 789 de 2002, Ley 828 de 2003 y Ley 797 de 2003, así como lo establecido en el Decreto 1703 de 2002 y las demás normas concordantes y complementarias sobre la materia, el supervisor del contrato certifica que el contratista se encuentra al día con los pagos mensuales de Salud, Pensión y ARL correspondiente al mes de diciembre de 2025.

Respecto del informe parcial o final de actividades específicas, obligaciones del contratista y sus correspondientes anexos, el contratista se compromete a presentarlos



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

**ACTA DE COMPROMISO  
PAGO DICIEMBRE**

<b>Código:</b>	SDS-CON-FT-111	<b>Fecha:</b>	23/09/2025	<b>Versión:</b>	1
----------------	----------------	---------------	------------	-----------------	---

ante su supervisor a más tardar el día el 31 de diciembre de 2025, para su revisión, aprobación y aval de publicación en el aplicativo SECOP II y posterior remisión del informe y anexos al expediente contractual mediante el gestor documental.

Se suscribe en la ciudad de Bogotá a los 17 días de diciembre de 2025.

**JOHN HERBER SOSA RODRIGUEZ**  
C.C. 80.114875  
Dirección TIC

**JAIME ALBERTO, PINEDA RAMÍREZ**  
Director Operativo Código 09 Grado 07  
Dirección TIC