DESPACHO – SUBDIRECCIÓN – DIRECCIÓN U OFICINA: Subdirección de Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública	**CONTRATO No.** 8274905	**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:** *Hasta el 30 de septiembre de 2026* **PRÓRROGA:**
CONTRATISTA: Sandra Milena Fandiño Hernández		Fecha de Inicio (Prórroga): Fecha de Terminación (Prórroga): **SUSPENSIÓN:**
Claudia Milena Cuéllar Segura Subdirectora Técnica Código 068 Grado 06		Fecha de Inicio (Suspensión): Nueva Fecha de Terminación (Suspensión): **PERIODO DEL INFORME:** 01/03/2026 al 31/03/2026
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales especializados para la gestión, implementación, seguimiento, análisis y evaluación de las políticas, planes, programas y proyectos en salud, en el nivel distrital y local, desde la subdirección de gestión y evaluación de políticas en salud pública.		

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 94.990.148
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):	$ 37.337.168
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	$ 8.236.140
SALDO POR EJECUTAR:	$ 49.416.840

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 técnica y operativamente, la formulación, implementación, seguimiento y evaluación de las políticas, planes, programas y/o estrategias desde el sector salud que le sean asignadas, especialmente aquellas relacionadas con enfoque poblacional diferencial; así como asistir y participar en los espacios que le sean delegados para la gestión y respuesta de los compromisos del sector.	1.1. 10_03_2026_Se participa en mesa de trabajo de articulación entre ICBF, SDIS, SDS para abordar la población indígena Embera asentada en el Distrito 1.2. 10_03_2026_Se participa en reunión de equipo funcional de etnias 1.3. 11_03_2026_Se participa en reunión para realizar piezas comunicativas en lengua Embera Katio, Chami y Dobida sobre Sarampión 1.4. 12_03_2026_Se participa en mesa de salud en la UPI La Florida 1.5. 25_03_2026_Se participa en reunión extraordinaria de equipo funcional de etnias	1.1.1. 10_03_2026_Acta de mesa de trabajo de articulación entre ICBF, SDIS y SDS (ver secop ll) 1.2.1. 10_03_2026_Acta de participación a reunión de equipo funcional de etnias (ver secop ll) 1.3.1. 11_03_2026_Acta de piezas comunicativas en lengua sobre el sarampión (ver secop ll) 1.4.1. 12_03_2026_Acta de participación a mesa de salud UPI La Florida (Ver secop ll) 1.5.1. 25_03_2026_Acta de participación a reunión extraordinaria de equipo funcional de etnias (ver secop ll)
2. Desarrollar acciones de orientación y seguimiento técnico y administrativo a las políticas públicas, planes, programas y/o estrategias al interior de la entidad y en las localidades del Distrito Capital para garantizar su implementación, de acuerdo con el proceso transversal que se desarrolla en el marco de la gestión de las políticas en salud, en conjunto con los aportes en la formulación y seguimiento de los lineamientos técnicos de la Gestión de la Salud Pública y el Plan de Intervenciones Colectivas.	2.1. 04_03_2026_Se participa en el curso del primer respondiente en salud mental concertado para los equipos que realizan acciones con la población indígena Embera 2.2. 05_03_2026_Se participa en reunión con la oficina de participación para socializar sobre el pueblo Embera y las acciones que se realizan desde el sector salud con la población. 2.3. 09_03_2026_Se participa en reunión con colaboradores de las Subredes Centro Oriente y Norte para seguimiento a prioridades con riesgos nutricionales de la población indígena Embera en Bogotá 2.4. 19_03_2026_Se participa en reunión con las Subredes Centro Oriente y Norte para seguimiento a prioridades de la población indígena Embera	2.1.1. 04_03_2026_Certificado de participación al curso del primer respondiente en salud mental (ver secop ll) 2.2.1. 05_03_2026_Acta de socialización sobre el pueblo Embera (ver secop ll) 2.2.2. 05_03_2026_Presentación Pueblo Embera_Marzo2026 (ver secop ll) 2.3.1. 09_03_2026_Acta reunión de seguimientos a población con riesgo nutricional (ver secop ll) 2.4.1.19_03_2026_Acta de reunión a seguimiento a prioridades Embera (ver secop ll)
3. Contribuir desde el área de su conocimiento en los procesos relacionados con el Análisis de condiciones de salud y calidad de vida, salud y enfermedad distrital y local, así como en el proceso de la generación y gestión del conocimiento.	3.1. Durante el periodo del 01 al 31 de marzo de 2026 no se realizaron actividades en esta obligación	3.1.1. Durante el periodo del 01 al 31 de marzo de 2026 no se realizaron actividades en esta obligación
4. 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	4.1. 27_03_2026_ Se realizan aportes en la construcción del informe semanal a Procuraduría semanas 218, 219, 220 y 221, dando cumplimientos al marco normativo, técnico y al Modelo de salud "MAS Bienestar	4.1.1. 27_03_2026_Matriz del aporte de la construcción del informe de las semanas 218, 219, 220 y 221 (ver secop ll).

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.		
5. 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"	5.1. 02_03_2026_Se participa en reunión para articulación interinstitucional en la UPI La Rioja convocada por la Oficina de Consejería de Paz, Victimas y Reconciliación 5.2. 03_03_2026_Se participa en mesa de trabajo con ICBF, SDIS, SDS, Personería y el Cabildo Jaidrua Chami en el marco de la vía de hecho en la Agencia Nacional de Tierras 5.3. 05_03_2026_Se participa en reunión con Defensoría del Pueblo para seguimiento a las acciones realizadas en la vía de hecho de la Agencia Nacional de Tierras por la población indígena Embera Chami 5.4. 06_03_2026_Se participa en reunión convocada por la secretaria Distrital de Educación para sensibilizar a los docentes sobre las rutas de atención en salud con la población indígena Embera asentada en el Distrito. 5.5. 06_03_2026_Se participa en mesa interinstitucional convocado por Consejería de Paz, Victimas y Reconciliación en el marco de las atenciones de las entidades Distritales 5.6. 11_03_2026_Se participa en reunión de inducción y reinducción de la Subdirección de gestión y evaluación de políticas en salud pública 5.7. 14_03_2026_ Participar en el Puesto de Mando Unificado (PMU) en la UPI La Rioja, ante la ocurrencia de riñas entre la población indígena Embera al interior de la unidad 5.8. 18_03_2026_Se participa en mesa de trabajo para la integración local convocada por la Oficina de Consejería de Paz, Victimas y Reconciliación	5.1.1. 02_03_2026_Relatoria de la reunión interinstitucional en la UPI La Rioja (ver secop ll) 5.2.1. 03_03_2026_Acta de participación en mesa de trabajo en el marco de la vía de hecho en la ANT (ver secop ll) 5.3.1. 05_03_2026_Relatoria de participación en reunión con Defensoría del pueblo para el seguimiento a la vía de hecho en la ANT (ver secop ll) 5.4.1. 06_03_2026_Acta de participación con secretaria de educación (ver secop ll) 5.5.1. 06_03_2026_Acta de participación a mesa interinstitucional (ver secop ll) 5.6.1. 11_03_2026_Acta de participación a la inducción y reinducción (ver secop ll) 5.7.1. 14_03_2026_Relatoria de participación en PMU en la UPI La Rioja (ver secop ll) 5.8.1. 18_03_2026_Relatoria de participación a mesa de trabajo para la integración local (ver secop ll) 5.9.1. 20_03_2026_Acta de participación a mesa interinstitucional (ver secop ll)

	5.9. 20_03_2026_Se participa en mesa interinstitucional convocado por Consejería de Paz, Victimas y Reconciliación en el marco de las atenciones de las entidades Distritales 5.10. 25_03_2026_Se participa en comité de la subdirección de gestión y evaluación de políticas en salud publica 5.11. 26_03_2026_Se participa en reunión convocada por Capital Salud para articulación en la atención de la población indígena Embera en el Distrito 5.12. 27_03_2026_Se participa en curso de ADN institucional 5.13. 30_03_2026_Se da respuesta de requerimientos en Agilsalud	5.10.1. 25_03_2026_Acta de participación en comité de la subdirección (ver secop II) 5.11.1. 26_03_2026_Relatoria de participación en reunión con Capital Salud (ver secop II) 5.12.1. 27_03_2026_Certificado del curso ADN institucional (ver secop II) 5.13.1. 30_03_2026_ Acta con relación de respuestas de requerimientos en Agilsalud (ver secop II)

ESTADO TEMAS PENDIENTES DE TRÁMITE
Si es el último informe de ejecución, relacione el estado de los temas que le fueron asignados y que a la fecha se encuentren pendientes de trámite, indicando por qué no se han desarrollado. 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:	SURA	Empresa:	PORVENIR	Empresa:	Positiva
				Nivel Riesgo:	1
Suma cancelada:	411.900	Suma cancelada:	527.200	Suma cancelada:	17.200
No Planilla:	1080690419	No Planilla:	1080690419	No Planilla:	1080690419
Mes(es) cancelado(s):	Febrero 2026	Mes(es) cancelado(s):	Febrero 2026	Mes(es) cancelado(s):	Febrero 2026

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:** SANDRA MILENA FANDIÑO HERNANDEZ
	FIRMA: Firmado digitalmente por SANDRA MILENA FANDIÑO HERNANDEZ
	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 55.070.012

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 47,98% 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	*No aplica*
8	*Inadecuado manejo de la información a la cual tiene acceso el contratista*		X	*No aplica*
9	*Demoras por parte de la supervisión en la aprobación de los productos y/o informes presentados por el contratista, o demoras por parte de la entidad contratante en el giro de los pagos aprobados*		X	*No aplica*
10	*Suspensión o cancelación de la tarjeta o matrícula profesional, para aquellas profesiones que así lo establecen*		X	*No aplica*
11	*Incumplimiento de las obligaciones contractuales por el contratista*		X	*No aplica*

SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO:** **Claudia Milena Cuellar Segura** **Subdirectora Técnica Código 068 Grado 06**
	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:** **Anya Mercedes Suarez Gómez** **Profesional Especializado - Contratista** **Revisión Técnica**	**NOMBRE Y APELLIDO:** **Adriana Catalina Páez Guerrero** **Profesional Especializado - Contratista** **Revisión Financiera**
	FIRMA: Firmado digitalmente por Anya Mercedes Suárez Gómez	**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: 2026

ORDEN DE PAGO

No: 602066

Usuario Dilig: ACBOTELLO
Fecha de Impresión: 29/03/2026
Estado: GIRADA

Entidad:	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD				
Código:	201	Unidad Eje:	01	Fecha Diligenciamiento:	06-MAR-26

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre:	SANDRA MILENA FANDINO HERNANDEZ	Regimen:	No Responsable		
Dirección:	KR 11 B BIS ESTE 2 29 SUR	Teléfono y Fax:			
C.C o NIT:	55070012	Banco/Sucursal:	BBVA	Cuenta No/Clase:	0074080961/A

2. DATOS DEL COMPROMISO

Compromiso a Pagar:	CT - CONTRATOS (CON / SIN LICITACIÓN	No:	8274905	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:	TOTAL
Acta de Recibo No:		Nombre del Interventor:			

Detalle

CTO-NO8274905-PLANILLA SP VIGENCIA-FEBRERO 2026-PERIODO DE:01-feb 28-feb-2026

Tipo de Orden de Pago: VIGENCIA

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

Fuente de financiación:

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

CDP	Código Rubro	Registro	Nombre	Valor Aplicación (Gasto)
914	O2-3-01-17-019-05-20240242-209102000	1720	SP.0325 Prestación de servicios al FFDS - SDS para la gestión d ela salud pública (GSP)	$8.236.140,00

ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor	
O2-3-01-17-019-05-20240242-209102000	01	12013	$8.236.140,00	
Tipo	Com	Objeto	Ingreso	Banco
O23	20202009	91122	O1-5-01-01-004-11	

VR BRUTO	OCHO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL CIENTO CUARENTA PESOS	$8.236.140,00

4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
Valor Bruto			5-1-11-79-0001	$8.236.140,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	2	$8.236.140,00	2-4-36-90-0007	$164.723,00
ESTAMPILLA - EST_PROCULTURA 0,5%	.5	$8.236.140,00	2-4-36-90-0003	$41.181,00
RETEFUENTE-L.1607/12-ART 383 - PERS.NATURAL (PLA)	0	$7.279.840,00	2-4-36-15-0001	$437.819,00
RETEICA- SERVICIOS 0,766%	.766	$7.279.840,00	2-4-36-27-0001	$55.764,00

Valor amortización:

Id fuente	Detalle
01	Recursos Del Distrito
12013	APORTE ORDINARIO

TOTAL DESCUENTOS		$699.487,00
VALOR NETO A GIRAR	SIETE MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS	$7.536.653,00
		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

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-03-24, 12:38:55 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1080690419

Periodo Cotización 202602 **Periodo Servicio** 202602

Cliente:

PAGADA 2026-03-24

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SANDRA MILENA FANDIÑO HERNANDEZ				
Documento	CC 55070012	**Dirección**	CR 11BIS #2 - 29 SUR		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	2096232		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 55070012		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					FANDIÑO HERNANDEZ SANDRA MILENA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	30			$ 3.294.456	230301		16 %	$ 3.294.456	$ 527.200	$ 0	$ 0	EPS010		12,5 %	$ 3.294.456	$ 411.900	$ 0	14-23	1	0,522 %	$ 3.294.456	$ 17.200	CCF24	0,6 %	$ 3.294.456	$ 19.800	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	POSITIVA DE SEGUROS	COMPENSAR CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 527.200	$ 0	$ 0	$ 411.900	$ 17.200	$ 19.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 976.100

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!

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

SANDRA MILENA FANDIÑO HERNANDEZ identificado con CC. 55070012 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	2025/10/15	**Fecha inicio contrato**	2025/10/15
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	**Fecha de fin contrato**	2026/09/30
Riesgo	1	**Código actividad económica**	1841201 - ACTIVIDADES EJECUTIVAS DE LA ADMINISTRACION PUBLICA, INCLUYE EL DESEMPENO DE LAS FUNCIONES
Estado afiliación	Activo		
Fecha retiro		**Estado del contrato**	Activo

Esta certificación se expide a los 29 días del mes de marzo del 2026.

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: **CC29032026S55070012F15232390.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

2026-IE-09373

012200

Bogotá D.C., 3 de marzo de 2026

MEMORANDO

Para: **KATTY JHOANA RODRIGUEZ LOZANO**
Subdirectora De Contratación

De: **CLAUDIA MILENA CUELLAR SEGURA**
Subdirectora de Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública

Asunto: Informe parcial y evidencias del mes de febrero de 2026 del contrato 8274905

De manera atenta, me permito remitir informe parcial y evidencias del mes febrero de 2026 del contrato de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión NO.CO1.PCCNTR. 8274905-2025, suscrito con SANDRA MILENA FANDIÑO HERNANDEZ.

Cordialmente,

CLAUDIA MILENA CUELLAR SEGURA
Subdirectora de Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública

Anexo: Uno (1) Archivo PDF y uno (1) Archivo Zip
Elaboró: Sandra Milena Fandiño -Subdirección de Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública