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: SUBDIRECCIÓN DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA	**CONTRATO No.** 8251022	**PERIODO DEL CONTRATO:** Fecha de Inicio: 01/10/2025 Fecha de Terminación: 30/09/2026
ENTIDAD CONTRATANTE: Fondo Financiero Distrital de Salud		**PLAZO DE EJECUCIÓN:** Trescientos sesenta (360) días **PRÓRROGA:** No aplica
CONTRATISTA: Leidy Judith Rodríguez Nieves		Fecha de Inicio (Prórroga): No aplica Fecha de Terminación (Prórroga): **SUSPENSIÓN:** No aplica
SUPERVISOR (Nombre y cargo): **DIANA MARCELA WALTEROS ACERO** Subdirector Técnico Código 68 Grado 06 Del 01 al 23 de marzo de 2026 **LIBIA JANET RAMIREZ GARZON** Subdirector Técnico Código 68 Grado 06 (E) Del 24 al 27 de marzo de 2026 **MARIA BELEN JAIMES SANABRIA** Subdirector Técnico Código 68 Grado 06 (E) Del 28 al 31 de marzo de 2026		Fecha de Inicio (Suspensión): Nueva Fecha de Terminación (Suspensión): **PERIODO DEL INFORME:** 01/03/2026 – 31/03/2026
OBJETO DEL CONTRATO: 726-012100_0242_8141 Prestar servicios profesionales especializados en el componente de vigilancia de salud ambiental para la operación de la línea de acción de Medicamentos Seguros del D.C. en la Subdirección de Vigilancia en Salud Pública.		

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 98.833.680,00
VALOR ADICIÓN (SI APLICA):	$ 00.000.000,00
VALOR INDEXACIÓN (SI APLICA):	$ 00.000.000,00
VALOR CEDIDO (SI APLICA):	$ 00.000.000,00
VALOR A LIBERAR (SI APLICA):	$ 00.000.000,00
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA O CESIONARIO (SI APLICA):	$ 41.180.700,00
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	$ 8.236.140,00
SALDO POR EJECUTAR:	$ 49.416.840,00

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 la formulación de los lineamientos técnicos y operativos, así	1.1 Realicé revisión y generación de observaciones en informe trimestral del	1.1 Soporte Diligenciamiento drive 09/03/2026.

como el seguimiento a su implementación, principalmente en las intervenciones en establecimientos comercializadores de productos farmacéuticos en general (establecimientos farmacéuticos y no farmacéuticos) en el marco de la fiscalización sanitaria, para el desarrollo de las diferentes estrategias de la línea de Medicamentos Seguros, dentro del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas.	periodo oct-dic 2026 1.2 Participé en mesa de trabajo para revisión reportes nuevos SISVEA 1.3 Asistí a reunión de socialización de hallazgos generados en el seguimiento retrospectivo del periodo 01 de octubre al 31 de diciembre de 2025 a la línea medicamentos y tecnologías en salud de las subredes integradas de servicios de salud. 1.4 Apoyé la revisión y diligenciamiento de matriz para la generación de reportes relacionados con la información que se captura mediante actas de IVC para la línea MTS 1.5 Realicé solicitud de apoyo de peritaje a laboratorio fabricante de productos farmacéuticos, para atender requerimiento de la ciudadanía frente presunta comercialización de productos de uso institucional 1.6 Participé en reunión de la línea medicamentos y tecnologías en salud, para revisión y elaboración de problemáticas para la política de salud ambiental 1.7 Realicé apoyo en la revisión y ajuste de contenido de los documentos aplicables al curso de VSA del CDEIS, teniendo en cuenta actualización normativa. 1.8 Consolidé y remití insumos para el equipo de apoyo a la supervisión del convenio con subredes integradas de servicios de salud en la línea medicamentos y tecnologías en salud periodo enero-febrero 2026. 1.9 Participé en mesa de trabajo con el grupo de publicidad del Invima, para recibir retroalimentación en las acciones proyectadas para la vigilancia en la publicidad, promoción y comercio electrónico de medicamentos y productos fitoterapéuticos. 1.10 Apoyé la revisión y generación de observaciones en pieza publicitaria, relacionada con la protección frente al sol durante la semana santa.	1.2 Acta de reunión 10/03/2026 1.3 Acta de reunión 11/03/2026 1.4 Soporte de entrega de matriz por correo electrónico 09/03/2026 1.5. Soporte correo electrónico 11/03/2026 1.6 Soporte conexión teams 24/03/2026 1.7 Soporte de entrega por correo electrónico 13/03/2026 1.8 Soporte de entrega por correo electrónico 16/03/2026 1.9 Listado de asistencia Invima 24/03/2026 1.10 Soporte de entrega por correo electrónico 25/03/2025
2. Contribuir al seguimiento y asistencia técnica en la implementación del Sistemas de Gestión de Calidad de Establecimientos Farmacéuticos-SGCEF.	2.1 En atención a queja relacionada con el comercio de medicamentos de venta libre y otros productos farmacéuticos a través de máquinas dispensadoras, realice apoyo en la realización de asistencia técnica a	2.1 Acta de reunión 25/03/2026

	representantes de Transmilenio y Go Vending frente a las Buenas Prácticas de Abastecimiento que se deben cumplir para llevar a cabo este comercio.	
3. Apoyar la estructuración del Trámite de Inscripción y Autorización para el Manejo de Medicamentos de Control Especial y Monopolio del Estado solicitado por los establecimientos farmacéuticos del Distrito Capital.	No programado durante el mes	No aplica
4. Prestar apoyo mínimo dos veces al mes, asistencia técnica o acompañamiento en campo, a las Subredes en los temas relacionados con la operación de la línea de Medicamentos Seguros.	4.1 Apoyé la realización de asistencia técnica a subredes sur y suroccidente para dar indicaciones en la atención a requerimiento de bodegas con medicamentos a cargo de la Sociedad de Activos Especiales – SAE.	4.1 Acta de reunión 05/03/2026.
	4.2 Apoyé la realización de asistencia técnica a línea medicamentos y tecnologías en salud de la subred suroccidente para fortalecimiento de las acciones de IVC.	4.2 Listado de asistencia 02/03/2026
	4.3 Apoyé la realización de asistencia técnica a línea medicamentos y tecnologías en salud de la subred sur para fortalecimiento de las acciones de IVC.	4.3 Listado de asistencia 04/03/2026
	4.4 Apoyé la realización de asistencia técnica a línea medicamentos y tecnologías en salud de la subred Centro Oriente para fortalecimiento de las acciones de IVC	4.4 Listado de asistencia 04/03/2026
	4.5 Apoyé la realización de asistencia técnica a línea MTS de la subred centro oriente, con el fin de fortalecer la planeación y realización de actividades de educación para la salud pública	4.5 Listado de asistencia 18/03/2026
	4.6 Apoyé la realización de asistencia técnica a línea medicamentos y tecnologías en salud de la subred Norte para fortalecimiento de las acciones de IVC.	4.6 Listado de asistencia 20/03/2026
	4.7 Realicé asistencia técnica en campo, acompañando visitas de IVC a establecimientos farmacéuticos objeto de quejas por parte de la ciudadanía	4.7 Listado de asistencia 16/03/2026
5. Aportar en la implementación y funcionamiento de la red intersectorial y comunitaria de salud ambiental de acuerdo con la localidad asignada	No programado durante el mes	No aplica
6. Realizar los aportes y gestiones necesarias para la respuesta oportuna y	6.1 Gestioné respuesta a los siguientes radicados asignados por Agisalud durante el mes marzo	

de calidad a solicitudes internas o externas, peticiones ciudadanas, de entes de control, informes periódicos o publicaciones, dando cumplimiento al marco normativo, técnico y al modelo de salud territorial. 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.

2026:

No Documento	No Radicado Reservado
374425	2026-EE-28383
373622	2026-EE-27717
373600	2026-EE-27716
373516	2026-EE-27715
373308	2026-EE-27745
373167	2026-EE-27746
373024	2026-EE-27714
372615	2026-EE-27713
368818	2026-EE-24461
367563	2026-EE-23443
366759	2026-EE-23463
366315	2026-EE-22895
365674	2026-EE-22783
364623	2026-EE-21734
363820	2026-EE-21302
363402	2026-EE-21104
360217	2026-EE-19526

6.2 Realicé verificación y terminación de gestión o reenvío por competencia de los siguientes oficios con carácter informativo:

No Radicado	Remitente Ident.
2026-ER-17685	33430096
2026-ER-16858	80062151
2026-ER-16695	33430096
2026-ER-16337	1010162327
2026-ER-15769	80062151
2026-ER-15716	1010162327
2026-ER-15716	1010162327
2026-ER-15218	33430096
2026-ER-15083	1010162327
2026-ER-11748	1010162327
2026-ER-14986	1010162327
2026-ER-14915	80062151
2026-ER-14663	33430096
2026-ER-14290	80062151
2026-ER-14105	80062151
2026-ER-14040	33430096

6.1 Soporte Agilsalud, documentos gestionados mes marzo 2026

6.2 Soporte descarga Agilsalud marzo 2026

	<table><tr><td>2026-ER-13795</td><td>80062151</td></tr><tr><td>2025-EE-97294</td><td>1030562873</td></tr><tr><td>2025-EE-97910</td><td>1030562873</td></tr><tr><td>2026-ER-12842</td><td>80062151</td></tr><tr><td>2026-ER-13199</td><td>80062151</td></tr><tr><td>2026-ER-13009</td><td>80062151</td></tr><tr><td>2026-ER-13000</td><td>80062151</td></tr></table> 6.3 En atención a queja recibida relacionada con máquina dispensadora de medicamentos de venta libre y otros productos farmacéuticos, generé respuesta sobre acciones realizadas desde la subred suroccidente en la que se acompañó desde la referencia mediante asistencia técnica.	6.3 Soporte correo electrónico 03/03/2026
7. Participar en la respuesta a urgencias y emergencias en salud pública, así como asistir a las reuniones, espacios de participación (institucionales, sectoriales, intersectoriales o comunitarias) o actividades misionales de carácter especial de la Subsecretaría relacionados con el cumplimiento del objeto y obligaciones contractuales, apoyando además, cuando la necesidad del servicio lo requiera, en el desarrollo de actividades administrativas y/o técnicas contingentes derivadas del Plan de Intervenciones Colectivas y de Gestión de la Salud Pública en el Distrito Capital, de acuerdo con las necesidades y prioridades definidas por la entidad; en el marco del modelo de salud de Bogotá “MAS Bienestar”	7.1 Asistí a la reunión de disponibilidad de la subdirección de Vigilancia en Salud Pública 7.2 Asistí a mesa de trabajo para presentar los logros 2025 y retos 2026 aplicables a la línea medicamentos y tecnologías en salud. 7.3 En atención a requerimiento de la IPS SERVISALUD con respecto a la transición de un servicio farmacéutico a droguerías, realicé asistencia técnica para informar normatividad legal vigente a tener en cuenta. 7.4 En atención a queja interpuesta por un ciudadano que manifiesta la comercialización de medicamentos de venta libre a través de máquinas dispensadoras, apoyé la realización de asistencia técnica a representantes de Transmilenio y Go vending para informar los requisitos normativos correspondientes. 7.5 Realicé respuesta a consulta de usuario relacionado con los requisitos para la apertura y funcionamiento de tiendas naturistas. 7.6 Asistí a FORO NACIONAL de IVC convocado por ASOCOLDRO. 7.7 Realicé el curso virtual aplicable a Sistema de Gestión Institucional de la Secretaría Distrital de Salud	7.1 Acta de reunión 20/03/2026 7.2 Listado de asistencia 18/03/2026 7.3 Listado de asistencia 13/03/2026 7.4 Listado de asistencia 25/03/2026 7.5 Soporte de envío por correo electrónico 19/03/2026 7.6 Soporte de asistencia 26/03/2026 7.7 Certificado primer semestre 2026
ESTADO TEMAS PENDIENTES DE TRÁMITE		
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:	Sanitas	Empresa:	Protección	Empresa:	Sura
				Nivel Riesgo:	1
Suma cancelada:	$ 413.500	Suma cancelada:	$ 529.300	Suma cancelada:	$ 17.300
No Planilla:	55300130	No Planilla:	55300130	No Planilla:	55300130
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: LEIDY JUDITH RODRIGUEZ NIEVES**
	FIRMA:  Firmado digitalmente por Leidy Judith Rodríguez Nieves Fecha: 2026.04.06 09:19:58 -05'00'
	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.010.162.327

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 50 % de ejecución del contrato.	**OTRAS OBSERVACIONES:** NO APLICA
INFORME SUPERVISOR DE CONTRATO – SEGUIMIENTO A LOS RIESGOS DEL CONTRATO	

En la siguiente tabla se registra e informa el estado de los riesgos de la etapa contractual (ejecución), reportados en la matriz de riesgos de los estudios previos al corte de este informe:

Nº	***Descripción del Riesgo***	***¿Se materializo el riesgo? (Marque con una X)***		***Observaciones (Describa la(s) causa(s) por las cuales se materializo el riesgo)***
		SI	***NO***	
2	Que se presenten nuevos lineamientos gubernamentales		*X*	*N/A*
8	Cambio de régimen NO responsable de IVA a Común o viceversa a cargo del contratista		*X*	*N/A*
9	Inadecuado manejo de la información a la cual tiene acceso el contratista.		*X*	*N/A*
10	Demoras por parte de la entidad contratante (Supervisor) en la aprobación de los productos y/o informes presentados por el contratista		*X*	*N/A*
11	Suspensión o cancelación de la tarjeta o matrícula profesional para aquellas profesiones que así lo establecen		*X*	*N/A*
12	Retraso en el cumplimiento del objeto contractual y en la ejecución de las obligaciones específicas del mismo		*X*	*N/A*
13	No iniciar los procesos administrativos de imposición de multas, sanciones o incumplimientos de manera oportuna.		*X*	*N/A*

SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO:** **DIANA MARCELA WALTEROS ACERO** Subdirector Técnico Código 68 Grado 06 Del 01 al 23 de marzo de 2026 **LIBIA JANET RAMIREZ GARZON** Subdirector Técnico Código 68 Grado 06 (E) Del 24 al 27 de marzo de 2026 **MARIA BELEN JAIMES SANABRIA** Subdirector Técnico Código 68 Grado 06 (E) Del 28 al 31 de marzo de 2026
	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: KELLY JOHANA MUTIS RAMÍREZ**
	FIRMA:  Firmado digitalmente por Kelly Mutis Fecha: 2026.04.06 09:27:11 -05'00'

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.*

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1010162327	LEIDY JUDITH RODRIGUEZ NIEVES	KR 72 H BIS No. 38 D - 49 SUR	9241356	leidyrodriguez39@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		55300130	12/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	$3,295,000	$1.026.300	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	411.900	0		0		0	6	1.600	0	413.500	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	527.200	0	0	0	0	6	2.100	0	529.300	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	17.200				17.200	6	100	17.300			172	17.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	65.900	6	300	66.200	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	6	0	0	0
ICBF				
0	6	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	411.900	413.500
Pensión	1	527.200	529.300
Riesgos Laborales	1	17.200	17.300
CCF	1	65.900	66.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	1.022.200	1.026.300

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1010162327	LEIDY JUDITH RODRIGUEZ NIEVES	KR 72 H BIS No. 38 D - 49 SUR	9241356	leidyrodriguez39@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		55300130	12/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	$3,295,000	$1.026.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1010162327	RODRIGUEZ NIEVES LEIDY JUDITH	59	0			N																	230201	3.295.000	30	527.200	0	0	0	0	EPS005	3.295.000	30	411.900	14-11	3.295.000	30	1	17.200	CCF21	3.295.000	30	65.900	0	0	0	0	0

PAGADA

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

FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Vig Ppto: 2026

ORDEN DE PAGO

No: 602108

Usuario Dilig: ACBOTELLO
Fecha de Impresión: 26/03/2026
Estado: GIRADA

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

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre:	LEIDY JUDITH RODRIGUEZ NIEVES	Regimen:	No Responsable		
Dirección:	CRA 72 H BIS 38D 49 SUR	Teléfono y Fax:			
C.C o NIT:	1010162327	Banco/Sucursal:	BANCOLOMBIA	Cuenta No/Clase:	66146097201/A

2. DATOS DEL COMPROMISO

Compromiso a Pagar:	CT - CONTRATOS (CON / SIN LICITACIÓN	No:	8251022	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:	TOTAL
Acta de Recibo No:		Nombre del Interventor:			

Detalle

CTO-NO8251022-PLANILLA SP VIGENCIA-FEBRERO 2026-PERIODO DE:01-feb 28-feb-2026

Tipo de Orden de Pago: VIGENCIA

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

Fuente de financiación:

ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor
O2-3-01-17-019-05-20240242-211149000	01	12013	$8.236.140,00

Tipo	Com	Objeto	Ingreso	Banco
O23	20202009	91122	O1-5-01-01-004-11	

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

CDP	Código Rubro	Registro	Nombre	Valor Aplicación (Gasto)
906	O2-3-01-17-019-05-20240242-211149000	1703	SP-Prestación de servicios al FFDS - SDS para la gestión de la salud pública	$8.236.140,00

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 - EST_PROCULTURA 0,5%	.5	$8.236.140,00	2-4-36-90-0003	$41.181,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	2	$8.236.140,00	2-4-36-90-0007	$164.723,00
RETEFUENTE-L.1607/12-ART 383 - PERS.NATURAL (PLA)	0	$5.459.880,00	2-4-36-15-0001	$92.027,00
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		$353.695,00
VALOR NETO A GIRAR	SIETE MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS	$7.882.445,00
		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

ARL

Medellin, 26 de marzo de 2026

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS HACE CONSTAR:

Que **LEIDY JUDITH RODRIGUEZ NIEVES** con documento de identidad **C1010162327**, 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
2025-10-01	2026-09-30	INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES	PRINCIPAL DC	0000000001	1	0.522	EN COBERTURA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

AGILSALUD MES MARZO 2026

