


	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	

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



DESPACHO – SUBDIRECCIÓN – DIRECCIÓN U OFICINA: DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA ANÁLISIS Y GESTIÓN DE POLÍTICAS DE SALUD COLECTIVA	CONTRATO No. 9139055 del 2026	PERIODO DEL CONTRATO: Fecha de Inicio: 28/01/2026
		Fecha de Terminación: 31/12/2026
ENTIDAD CONTRATANTE: FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD	PLAZO DE EJECUCIÓN: Trescientos treinta y tres días (333) días	PRÓRROGA:
CONTRATISTA: DIDIER ALEXIS SANTOS LOZANO	Fecha de Inicio (Prórroga): No aplica	Fecha de Terminación (Prórroga): No aplica
	SUSPENSIÓN:	
SUPERVISOR (Nombre y cargo): MARIA BELEN JAIMES SANABRIA Directora de Epidemiología Análisis y Gestión de Políticas Director Técnico Código 9 Grado 07	Fecha de Inicio (Suspensión): No aplica	Nueva Fecha de Terminación (Suspensión): No aplica
	PERIODO DEL INFORME: 01/03/2026 – 31/03/2026	
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales especializados para apoyar el seguimiento que realiza la Secretaría Distrital de Salud a los convenios interadministrativos relacionados con la implementación de intervenciones, procedimientos, actividades colectivas e individuales de alta externalidad y la gestión de insumos del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas (PSPIC) y la Gestión de la Salud Pública (GSP).		

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	\$ 83.014.030
VALOR ADICIÓN (SI APLICA):	\$ 0
VALOR INDEXACIÓN (SI APLICA):	\$ 0
VALOR CEDIDO (SI APLICA)	\$ 0
VALOR PARA LIBERAR (SI APLICA)	\$ 248.545
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA O CESIONARIO (SI APLICA):	\$ 8.201.985
VALOR PARA PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	\$ 7.456.350
SALDO POR EJECUTAR:	\$ 67.107.150

ACTIVIDADES ESPECIFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA DESARROLLADAS DE ACUERDO CON EL OBJETO CONTRACTUAL		
OBLIGACIONES	AVANCE ACTIVIDADES	EVIDENCIAS O SOPORTE
1. Realizar el seguimiento integral, retrospectivo y concurrente, de los convenios suscritos por la Secretaría Distrital de Salud para la ejecución del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas – PSPIC y la Gestión de la Salud Pública – GSP, según lo concertado con la supervisión en el plan de actividades, lo cual incluye la elaboración de instrumentos, la formulación, conciliación y reporte de glosas,	1_1_Se realizó el seguimiento retrospectivo al proceso Vigilancia de la Salud Ambiental - VSA para la línea de Medicamentos y Tecnologías en Salud de la Subred Norte en el marco del convenio GSP – PSPIC 2025 del periodo comprendido entre el 01 de octubre al 31 de diciembre del 2025.	1_1_1_Acta_MyTS_Norte_Oct_Dic_2025 1_1_2_LC_MyTS_Norte_Oct_Dic_2025 1_2_1_LC_MyTS_CO_Ene_Feb_2026



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

	<p>durante el presente periodo no se han presentado circunstancias que tengan incidencia en la imparcialidad con la que desarrollé mis obligaciones contractuales.</p>	<p>1_6_1_Reporte_Novedades_Supervisor_Marzo_2026_26032026.</p>
<p>2. 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 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.</p>	<p>2_1_Se diligenció la matriz de glosas del periodo comprendido entre el 01 de octubre al 31 de diciembre del 2025 del proceso VSA para la línea Medicamentos y Tecnologías en Salud de la Subred Norte</p> <p>2_2_Se diligenció la matriz de glosas del periodo comprendido entre el 01 de enero al 28 de febrero de 2026 del proceso VSA para la línea de Medicamentos y Tecnologías en Salud de la Subred Centro Oriente</p>	<p>2_1_1_Matriz_Glosas_Norte_Oct_Dic_2025.</p> <p>2_2_1_Matriz_Glosas_CO_Ene_Feb_2026.</p>
<p>3. Participar en la respuesta a urgencias y emergencias en salud pública, así como asistir a las reuniones, espacios de participación (institucionales, sectoriales, intersectoriales o comunitarios) o actividades misionales de carácter especial de la Subsecretaría relacionados con el cumplimiento del objeto y obligaciones contractuales, en el marco del Modelo de Salud de Bogotá “MAS Bienestar”.</p>	<p>3_1_Se asistió a reunión del equipo de VSA para dar instrucciones respecto al proceso de seguimiento en la Subred Centro Oriente.</p> <p>3_2_Se asistió a la reunión de revisión de productos resultantes del ejercicio de seguimiento retrospectivo del periodo comprendido entre el 01 de octubre al 31 de diciembre del 2025 al proceso VSA para la línea de Medicamentos y Tecnologías en Salud en la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte en el marco de los convenios GSP – PSPIC 2025.</p> <p>3_3_Se asistió a la reunión de socialización de hallazgos resultantes del ejercicio de seguimiento retrospectivo del periodo comprendido entre el 01 de octubre al 31 de diciembre de 2025 al proceso VSA para la línea de Medicamentos y Tecnologías en Salud en la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte en el</p>	<p>3_1_1_Acta_reunion_Equipo_VSA_20_03_2026</p> <p>3_2_1_Acta_Revision_Productos_Norte_05_y_06_03_2026</p> <p>3_3_1_Acta_Cierre_Norte_09_03_2026</p>

	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	

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

	<p>marco de los convenios GSP – PSPIC 2025.</p> <p>3_4_ Se asistió a las reuniones de socialización de hallazgos producto del seguimiento retrospectivo del 01 de octubre al 31 de diciembre del 2025 del proceso VSA para la línea de Medicamentos y Tecnologías en Salud y Gerencia de la Vigilancia de la Salud Ambiental con los referentes distritales de nivel central en el marco de los convenios GSP – PSPIC 2025.</p> <p>3_5_ Se asistió a la reunión de revisión de informes integrales en el marco de los Convenios Interadministrativos GSP-PSPIC de la Subred Suroccidente y Centro Oriente del periodo del 03 de diciembre de 2024 al 30 de septiembre de 2025.</p> <p>3_6_ Se realizó el curso de SGI - Sistema de Gestión Institucional (Conociendo el ADN institucional)</p> <p>3_7 Se asistió a la reunión de revisión de productos resultantes del ejercicio de seguimiento retrospectivo del periodo comprendido entre el 01 de enero al 28 de febrero de 2026 al proceso VSA para la línea de Medicamentos y Tecnologías en Salud en la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente en el marco de los convenios GSP – PSPIC 2025.</p>	<p>3_4_1_Acta_reunion_MyTS_11_03_2026</p> <p>3_4_2_Acta_reunion_Gerencia_VSA_12_03_2026</p> <p>3_5_1_Revisión_Informes_Integrales_16_03_2026</p> <p>3_6_1_Curso_Gestión_Institucional_(Conociendo el ADN institucional)</p> <p>3_7_1_Acta_Revision_Productos_CO_30_y_31_03_2026</p>
ESTADO TEMAS PENDIENTES DE TRÁMITE		
<p>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:</p> <p>No se encuentran asuntos pendientes de trámite</p>		
<p>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.</p>		
INFORMACIÓN PAGOS SEGURIDAD SOCIAL		



	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	

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

APORTES EN SALUD		APORTES EN PENSIÓN		APORTES RIESGOS LABORALES	
Empresa:	Famisanar	Empresa:	Porvenir	Empresa:	Positiva de Seguros
				Nivel Riesgo:	1
Suma cancelada:	\$ 372.900	Suma cancelada:	\$ 477.300	Suma cancelada:	\$ 15.600
No Planilla:	1080454193	No Planilla:	1080454193	No Planilla:	1080454193
Mes(es) cancelado(s):	Febrero de 2026	Mes(es) cancelado(s):	Febrero de 2026	Mes(es) cancelado(s):	Febrero de 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: DIDIER ALEXIS SANTOS LOZANO				
	FIRMA:				
	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.022.399.451				

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 <u>18</u> , 92% 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	

	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:	

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

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 entidad contratante (Supervisor) en la aprobación de los productos y/o informes presentados por el contratista		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
12	No iniciar los procesos administrativos de imposición de multas, sanciones o incumplimientos de manera oportuna.		X	No Aplica

SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO: MARIA BELEN JAIMES SANABRIA Directora de Epidemiología Análisis y Gestión de Políticas Director Técnico Código 9 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: FREDDY VICENTE NIETO MORENO - CAMILO DALEMAN GONZÁLEZ
	FIRMA:

NOTAS:

- * El presente informe da cumplimiento a lo citado en la ISO 9001:2015, en relación con el numeral 8.4.1.
- * Anexo: Ordenes de pago de enero y febrero de 2026, comprobantes de pago de aportes al sistema de seguridad social en salud y pensión, Certificado ARL y RETHUS.
- * Para el cálculo del % de ejecución del contrato se deben tener en cuenta las adiciones si aplica.

BOGOTÁ

SECRETARÍA DE SALUD

Vig Ppto: 2026

ORDEN DE PAGO

No: 602246

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: DIDIER ALEXIS SANTOS LOZANO

Regimen: No Responsable

Dirección: DG 21 78 43 AP 1216

Teléfono y Fax:

C.C o NIT: 1022399451

Banco/Sucursal: BANCOLOMBIA

Cuenta No/Clase: 23178424947/A

2. DATOS DEL COMPROMISO

Compromiso a Pagar: CT - CONTRATOS (CON / SIN LICITACIÓN)

No: 9139055

Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio: TOTAL

Acta de Recibo No:

Nombre del Interventor:

Detalle

CTO-NO9139055-PLANILLA SP VIGENCIA-FEBRERO 2026-PERIDO DE:28-ene 30-ene-2026

Tipo de Orden de Pago: VIGENCIA

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

Fuente de financiación:

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

CDP

Código Rubro

Registro

Nombre

Valor Aplicación (Gasto)

2192

02-3-01-17-019-05-20240242-209102051

2988

Contratación de Recurso Humano

\$745.635,00

VR BRUTO

SETECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS

\$745.635,00

ID Rubro

Fuente

Detalle

Valor

02-3-01-17-019-05-20240242-209102051

01

12013

\$745.635,00

Tipo

Com

Objeto

Ingreso

Banco

023

20202009

91122

01-5-01-01-001

4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Descripción

% Descuento

Base de Retención

Código Contable

VALORES

Valor Bruto

5-1-11-79-0001

\$745.635,00

RETEFUENTE-L.1607/12-ART 383 - PERS.NATURAL (PLA)

0

\$659.035,00

2-4-36-15-0001

\$30.685,00

RETEICA- SERVICIOS 0,766%

.766

\$659.035,00

2-4-36-27-0001

\$5.048,00

ESTAMPILLA - EST_PROCLTURA 0,5%

.5

\$745.635,00

2-4-36-90-0003

\$3.728,00

ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%

2

\$745.635,00

2-4-36-90-0007

\$14.913,00

Valor amortización:

TOTAL DESCUENTOS

\$54.374,00

Id fuente

Detalle

VALOR NETO A GIRAR

SEISCIENTOS NOVENTA Y UN MIL DOSCIENTOS SESENTA Y UN PESOS

\$691.261,00

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

YOLANDA PATRICIA VALDERRAMA CORTES

GESTION DE PAGOS

Responsable del Presupuesto

Carrera 32 No. 12 - 81

Teléfono: 3649090

www.saludcapital.gov.co

icontec

ISO 9001


CO-SC-CER155793

CERTIFIED

ISO Net

CO-SC-CER155793

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

<div><div><div><div><div><div></div><div>BOGOTÁ</div></div><div>SECRETARÍA DE SALUD</div></div><div>Vig Ppto: 2026</div><div><div>FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD</div><div>ORDEN DE PAGO</div></div><div>No: 602431</div><div><div>Usuario Dilig: ACBOTELLO</div><div>Fecha de Impresión: 26/03/2026</div><div>Estado: GIRADA</div></div></div></div></div>													
Entidad:		FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD											
Código:		201		Unidad Eje:		01		Fecha Diligenciamiento:		06-MAR-26			
1. DATOS DEL BENEFICIARIO													
Nombre:		DIDIER ALEXIS SANTOS LOZANO			Regimen:		No Responsable						
Dirección:		DG 21 78 43 AP 1216			Teléfono y Fax:								
C.C o NIT:		1022399451			Banco/Sucursal:		BANCOLOMBIA		Cuenta No/Clase:		23178424947/A		
2. DATOS DEL COMPROMISO													
Compromiso a Pagar:		CT - CONTRATOS (CON / SIN LICITACIÓN)			No:		9139055		Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:		TOTAL		
Acta de Recibo No:					Nombre del Interventor:								
Detalle													
CTO-NO9139055-PLANILLA SP VIGENCIA-FEBRERO 2026-PERIDO 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)	
				2192		02-3-01-17-019-05-20240242-209102051		2988		Contratación de Recurso Humano		\$7.456.350,00	
				VR BRUTO		SIETE MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS						\$7.456.350,00	
ID Rubro				Fuente		Detalle		Valor					
02-3-01-17-019-05-20240242-209102051				01		12013		\$7.456.350,00					
Tipo				Com		Objeto		Ingreso		Banco			
023				20202009		91122		01-5-01-01-001					
4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE													
Descripción				% Descuento		Base de Retención		Código Contable		VALORES			
Valor Bruto								5-1-11-79-0001		\$7.456.350,00			
RETEFUENTE-L.1607/12-ART 383 - PERS.NATURAL (PLA)				0		\$6.590.550,00		2-4-36-15-0001		\$306.854,00			
RETEICA- SERVICIOS 0,766%				.766		\$6.590.550,00		2-4-36-27-0001		\$50.484,00			
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%				2		\$7.456.350,00		2-4-36-90-0007		\$149.127,00			
ESTAMPILLA - EST_PROCLTURA 0,5%				.5		\$7.456.350,00		2-4-36-90-0003		\$37.282,00			
Valor amortización:				TOTAL DESCUENTOS				\$543.747,00					
Id fuente				Detalle				VALOR NETO A GIRAR					
01				Recursos Del Distrito				\$6.912.603,00					
12013				APORTE ORDINARIO				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							
<div></div>													

PAGADA 2026-03-16 11:31:52.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DIDIER ALEXIS SANTOS LOZANO						
Documento	CC 1022399451			Dirección	CL 10 #26 - 22 TORRE 1 APTO 917		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Teléfono	2377372		
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 1022399451		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00					SANTOS LOZANO DIDIER ALEXIS	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	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP				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	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	FAMISANAR EPS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 477.300	\$ 0	\$ 0	\$ 372.900	\$ 15.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

DIDIER ALEXIS SANTOS LOZANO identificado con CC. 1022399451 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	2025/01/24	Fecha inicio contrato	2026/01/06
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	Fecha de fin contrato	2026/12/31
Riesgo	1	Código actividad económica	1841201 - ACTIVIDADES EJECUTIVAS DE LA ADMINISTRACION PUBLICA, INCLUYE EL DESEMPEÑO DE LAS FUNCIONES
Estado afiliación	Activo		
Fecha retiro		Estado del contrato	Activo

Esta certificación se expide a los 26 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: **CC26032026D1022399451S15048602**. Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

Positiva Compañía de Seguros S.A.:
Nit. 860.011.153-6 | Línea Gratuita Nacional: (+57) 01-8000-111-170 - Teléfono: +57 (601) 330 7000

Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia(Suplente) | defensordelcliente@positiva.gov.co | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502. Bogotá | +57 (601) 610 8164 | Lunes a Viernes 8:00 a. m. – 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva.

Más información: <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>
Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de



Verificar Registro en ReTHUS

Limpiar

Resultado General - 2026-03-26--9:58:34 PM

Tipo Identificador	Nro. Identificador	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificador	Detalles
CC	1022399451	DIDIER	ALEXIS	SANTOS	LOZANO	Vigente	Ver

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2015, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) DIDIER ALEXIS SANTOS LOZANO identificado(a) con CC 1022399451 registra la siguiente información:

2026-03-26--9:58:34 PM

Información Académica

Tipo Programa	Objetos Obligatorios (Título)	Profesión u Ocupación	Fecha Inicio, cierre o Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
UNV	Local	FARMACIA	2010-08-22	8925	Colegio Nacional de Químicos Farmacéuticos de Colombia

Información dispuesta se encuentra en proceso de actualización de conformidad con lo señalado por el Ministerio de Salud y Protección Social. El talento humano en salud puede continuar ejerciendo su profesión u ocupación del área de la salud, presentando los documentos que acreditaron el cumplimiento de los requisitos que se encontraban vigentes (Resolución de autorización de ejercicio en todo el territorio nacional, expedida por este Ministerio o por una Secretaría de Salud, y según la profesión, tarjeta profesional, matrícula profesional, etc.), Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS).