


 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				



DESPACHO – SUBDIRECCIÓN – DIRECCIÓN U OFICINA: DIRECCIÓN TIC	CONTRATO No. 8459693	PERIODO DEL CONTRATO:
		Fecha de Inicio: 21/10/2025 Fecha de Terminación: 30/09/2026
ENTIDAD CONTRATANTE: Fondo Financiero Distrital de Salud		PLAZO DE EJECUCIÓN: 340 días
CONTRATISTA: Ingrid Silvana Escobar Castro (CC 27091380)		PRÓRROGA:
SUPERVISOR (Nombre y cargo): Laura Isabel Vélez Ríos – Dirección TIC		Fecha de Inicio (Prórroga): Fecha de Terminación (Prórroga):
		SUSPENSIÓN:
		Fecha de Inicio (Suspensión): Nueva Fecha de Terminación (Suspensión):
		PERIODO DEL INFORME: 01/03/2026 – 31/03/2026
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales especializados para el soporte, actualización, desarrollo y puesta en funcionamiento de nuevas funcionalidades del software para los sistemas de información de la Secretaría Distrital de Salud en la Dirección Tecnologías de la Información y las Comunicaciones-TIC.		

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	\$ 97.945.400
VALOR ADICIÓN (SI APLICA):	\$
VALOR INDEXACIÓN (SI APLICA):	\$
VALOR CEDIDO (SI APLICA)	\$
VALOR A LIBERAR (SI APLICA)	0
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA O CESIONARIO (SI APLICA):	\$ 37.014.250
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	\$8.541.750
SALDO POR EJECUTAR:	\$ 52.389.400



ACTIVIDADES ESPECÍFICAS, 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)

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</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>1. Realizar el relevamiento, análisis, diseño, desarrollo, soporte y mejoras del sistema de información asignados y sus integraciones con otros sistemas, en cumplimiento de los requerimientos, solicitudes y asignaciones establecidas durante la vigencia del contrato.</p>	<p>Se realizó el levantamiento de los siguientes requerimientos</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. cargas masivas de usuarios para los cursos de: <ol style="list-style-type: none"> a. inducción y reinducción contratista y planta b. Misión medica c. Primer respondiente 2. Se realizo la certificación de los grupos de calidad de enero y febrero 	<p>1. Se adjunta carpeta en: Informe marzo/obligación 1 Contiene una las subcarpetas correspondientes a cada requerimiento</p> <p>ubicación: https://saludcapitalgovco.sharepoint.com/sites/GESTIONTIC/Documentos%20compartidos/Forms/AllItems.aspx?id=%2Fsites%2FGESTIONTIC%2FDocumentos%20compartidos%2F1%2E%20Estrategia%20TI%2FCONTRATOS%20RECURSO%20HUMANO%2F2025%2FIngrid%5FSilvana%5FEscobar%5FCastro%2FMarzo%5F2026%2FObligacion%5F1&viewid=c89c4582%2D1db7%2D43b4%2D8e58%2Dd574323c4f7a&csf=1&CID=4c55b294%2D25e3%2D438a%2D803d%2D7f6d511afa46&FolderCTID=0x0120001957191BE5E2314CA6A1DF4977F49A55&startedResponseCatch=true </p> <p>Área dueña de dato: Dirección TIC Para tener que solicitar acceso a la evidencia o soporte lo invitamos hacerlo mediante los canales institucionales establecidos por la Secretaría Distrital de Salud en el siguiente enlace: http://www.saludcapital.gov.co/Paginas2/Inicio.aspx </p> <p>(Ver Secop II)</p>
<p>2. Analizar, desarrollar , documentar y ejecutar planes de pruebas técnicas y funcionales para nuevas funcionalidades, actualizaciones, soluciones y mejoras de los sistemas, incluyendo la depuración del código y su almacenamiento adecuado en el repositorio correspondiente.</p>	<p>Se desarrolló y desplegó con éxito los requerimientos solicitados:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. usuarios para los cursos de: <ol style="list-style-type: none"> a) 10 usuario para inducción y reinducción contratista b) 5 usuario para inducción y reinducción planta c) 210 usuarios para Misión medica d) 235 usuarios para Primer respondiente e) 15 usuarios para Gestión administrativa 2. Se realizo la certificación de 1164 estudiantes en Aprender Salud para Calidad Enero 2026 de la siguiente manera: <p>Atención Humanizada Centrada en la Persona https://aulavirtual.saludcapital.gov.co/sicap/course/view.php?id=977&section=0 </p> <p>Bioseguridad General</p>	<p>2.1 Se adjunta carpeta en: Informe marzo/obligación 2 Contiene una las subcarpetas correspondientes a cada requerimiento</p> <p>Ubicación: https://saludcapitalgovco.sharepoint.com/sites/GESTIONTIC/Documentos%20compartidos/Forms/AllItems.aspx?id=%2Fsites%2FGESTIONTIC%2FDocumentos%20compartidos%2F1%2E%20Estrategia%20TI%2FCONTRATOS%20RECURSO%20HUMANO%2F2025%2FIngrid%5FSilvana%5FEscobar%5FCastro%2FMarzo%5F2026%2FObligacion%5F2&viewid=c89c4582%2D1db7%2D43b4%2D8e58%2Dd574323c4f7a&csf=1&CID=4c55b294%2D25e3%2D438a%2D803d%2D7f6d511afa46&FolderCTID=0x0120001957191BE5E2314CA6A1DF4977F49A55&startedResponseCatch=true </p>



 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>GESTIÓN CONTRACTUAL SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>			
	<p>INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE ACTIVIDADES ESPECÍFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN SDS – FFDS</p>			
	Código:	SDS-CON-FT-014	Versión:	
<p>Elaborado por: Carlos Andrés Montaña Buitrago /Revisado por: Nureidis Torres Vivas /Aprobado por: Katty Johana Rodríguez Lozano</p>				

	<p>https://aulavirtual.saludcapital.gov.co/sicap/course/view.php?id=791&section=0</p> <p>ESTÁNDAR 4: MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS E INSUMOS https://aulavirtual.saludcapital.gov.co/sicap/course/view.php?id=806&section=0</p> <p>Estándar 6. Historia Clínica y Registro https://aulavirtual.saludcapital.gov.co/sicap/course/view.php?id=762&section=0</p> <p>Resolución 3100 de 2019 Generalidades, Novedades y Declaración de autoevaluación https://aulavirtual.saludcapital.gov.co/sicap/course/view.php?id=951&section=0</p> <p>Tecnovigilancia https://aulavirtual.saludcapital.gov.co/sicap/course/view.php?id=783</p> <p>Telemedicina https://aulavirtual.saludcapital.gov.co/sicap/course/view.php?id=784&section=0</p> <p>Visita de Verificación Previa https://aulavirtual.saludcapital.gov.co/sicap/course/view.php?id=901</p> <p>3. Se realizó la certificación de 1174 estudiantes en cada una de las siguientes aulas con su certificado correspondiente, relaciono las aulas correspondientes: Bioseguridad en Odontología https://aulavirtual.saludcapital.gov.co/sicap/course/view.php?id=799&section=0</p> <p>Infraestructura https://aulavirtual.saludcapital.gov.co/sicap/course/view.php?id=765&section=0</p> <p>ESTÁNDAR 3. DOTACIÓN RESOLUCIÓN 3100 DE 2019 https://aulavirtual.saludcapital.gov.co/sicap/course/view.php?id=760&section=0</p> <p>Farmacovigilancia https://aulavirtual.saludcapital.gov.co/sicap/course/view.php?id=763&section=0</p> <p>Guías de Práctica Clínica https://aulavirtual.saludcapital.gov.co/sicap/course/view.php?id=776&section=0</p>	<p>Área dueña de dato: Dirección TIC Para tener que solicitar acceso a la evidencia o soporte lo invitamos hacerlo mediante los canales institucionales establecidos por la Secretaría Distrital de Salud en el siguiente enlace: http://www.saludcapital.gov.co/Paginas2/Inicio.aspx (Ver Secop_II)</p>
--	--	--



 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</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>Resolución 3100 de 2019 Generalidades, Novedades y Declaración de autoevaluación https://aulavirtual.saludcapital.gov.co/sicap/course/view.php?id=951&section=0</p> <p>Visita de Verificación Previa https://aulavirtual.saludcapital.gov.co/sicap/course/view.php?id=901&section=0</p>	
<p>3. Versionar y entregar los archivos fuente de los sistemas de información, junto con su respectiva documentación técnica y funcional; adicionalmente, brindar soporte y realizar la transferencia de conocimiento sobre los sistemas y productos desarrollados o actualizados que le sean asignados durante la ejecución del contrato.</p>	<p>Se versionó los productos y se generaron los archivos fuente de cada requerimiento:</p> <ol style="list-style-type: none"> Archivos fuente mbz de los cursos en versión producción: <ol style="list-style-type: none"> inducción y reinducción contratista https://aulavirtual.saludcapital.gov.co/sicap/course/view.php?id=953&section=0 inducción y reinducción planta https://aulavirtual.saludcapital.gov.co/sicap/course/view.php?id=954 Misión medica https://aulavirtual.saludcapital.gov.co/sicap/course/view.php?id=856&section=0 Primer respondiente https://aulavirtual.saludcapital.gov.co/sicap/course/view.php?id=948&section=0 Archivo fuente mbz curso Calidad Enero 2026: <p>Atención Humanizada Centrada en la Persona https://aulavirtual.saludcapital.gov.co/sicap/course/view.php?id=977&section=0</p> <p>Bioseguridad General https://aulavirtual.saludcapital.gov.co/sicap/course/view.php?id=791&section=0</p> <p>ESTÁNDAR 4: MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS E INSUMOS https://aulavirtual.saludcapital.gov.co/sicap/course/view.php?id=806&section=0</p> <p>Estándar 6. Historia Clínica y Registro https://aulavirtual.saludcapital.gov.co/sicap/course/view.php?id=762&section=0</p> <p>Resolución 3100 de 2019 Generalidades, Novedades y Declaración de autoevaluación</p> 	<p>3.1 Se adjunta carpeta en: Informe marzo/obligación 3 Contiene una las subcarpetas correspondientes a cada requerimiento</p> <p>Ubicación: https://saludcapital.gov.co/sharepoint.com/sites/GESTIONTIC/Documentos%20compartidos/Forms/AllItems.aspx?id=%2Fsites%2FGESTIONTIC%2FDocumentos%20compartidos%2F1%2E%20Estrategia%20TI%2FCONTRATOS%20RECURSO%20HUMANOS%2F2025%2FIngrid%5FSilvana%5FEscobar%5FCastro%2FMarzo%5F2026%2FObligacion%5F3&viewid=c89c4582%2D1db7%2D43b4%2D8e58%2Dd574323c4f7a&csf=1&CID=4c55b294%2D25e3%2D438a%2D803d%2D7f6d511afa46&FolderCTID=0x0120001957191BE5E2314CA6A1DF4977F49A55&startedResponseCatch=true</p> <p>Para tener que solicitar acceso a la evidencia o soporte lo invitamos hacerlo mediante los canales institucionales establecidos por la Secretaría Distrital de Salud en el siguiente enlace: http://www.saludcapital.gov.co/Paginas2/Inicio.aspx (Ver Secop_II)</p>

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>GESTIÓN CONTRACTUAL SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>			
	<p>INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE ACTIVIDADES ESPECÍFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN SDS – FFDS</p>			
	Código:	SDS-CON-FT-014	Versión:	
<p>Elaborado por: Carlos Andrés Montaña Buitrago /Revisado por: Nureidis Torres Vivas /Aprobado por: Katty Johana Rodríguez Lozano</p>				



	<p>https://aulavirtual.saludcapital.gov.co/sicap/course/view.php?id=951&section=0</p> <p>Tecnovigilancia https://aulavirtual.saludcapital.gov.co/sicap/course/view.php?id=783</p> <p>Telemedicina https://aulavirtual.saludcapital.gov.co/sicap/course/view.php?id=784&section=0</p> <p>Visita de Verificación Previa https://aulavirtual.saludcapital.gov.co/sicap/course/view.php?id=901</p> <p>3. Archivo fuente mbz curso Calidad Febrero 2026: Bioseguridad en Odontología https://aulavirtual.saludcapital.gov.co/sicap/course/view.php?id=799&section=0</p> <p>Infraestructura https://aulavirtual.saludcapital.gov.co/sicap/course/view.php?id=765&section=0</p> <p>ESTÁNDAR 3. DOTACIÓN RESOLUCIÓN 3100 DE 2019 https://aulavirtual.saludcapital.gov.co/sicap/course/view.php?id=760&section=0</p> <p>Farmacovigilancia https://aulavirtual.saludcapital.gov.co/sicap/course/view.php?id=763&section=0</p> <p>Guías de Práctica Clínica https://aulavirtual.saludcapital.gov.co/sicap/course/view.php?id=776&section=0</p> <p>Resolución 3100 de 2019 Generalidades, Novedades y Declaración de autoevaluación https://aulavirtual.saludcapital.gov.co/sicap/course/view.php?id=951&section=0</p> <p>Visita de Verificación Previa https://aulavirtual.saludcapital.gov.co/sicap/course/view.php?id=901&section=0</p>	
<p>4. Participar activamente en los planes de mejora y ajustes de la arquitectura, datos e información del ciclo de vida de los sistemas, conforme a la normatividad, procedimientos y políticas vigentes aplicables,</p>	<p>1. Se realizó el testing de email desde Moodle para el envío de correos y esta funcionando correctamente el inconveniente se presentaba es por el bloqueo de salida de correos en el buzón del correo asignado.</p>	<p>4.1 Se adjunta carpeta en: informe marzo/obligación 4 Contiene una las subcarpetas correspondientes a cada requerimiento Ubicación: https://saludcapitalgovco.sharepoint.com/sites/GESTI</p>

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>GESTIÓN CONTRACTUAL SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>			
	<p>INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE ACTIVIDADES ESPECÍFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN SDS – FFDS</p>			
	Código:	SDS-CON-FT-014	Versión:	
<p>Elaborado por: Carlos Andrés Montaña Buitrago /Revisado por: Nureidis Torres Vivas /Aprobado por: Katty Johana Rodríguez Lozano</p>				

<p>así como adelantar la definición, construcción y prueba de las guías de recuperación de los sistemas de información, infraestructura, servicios u otros que le sean asignados durante la ejecución del contrato..</p>	<p>2. Se generaron los informes configurables de diferentes cursos ID921, , 930, 912, 937, 960, 940,</p> <p>3. Se implemento el paso a paso para el proceso de registro del curso de SIG - Sistema de Gestión Institucional (Conociendo el ADN institucional) están registradas desde años pasados en el sistema.</p> <p>4. Se realizo la carga de banner de la oferta marzo CDEIS.</p> <p>5. Se realizaron validaciones y pruebas para la instalación del recurso H5P dentro de MOODLE con resultado de bloque por Forbidden.</p> <p>6. Se creo usuario de consulta para el curso de Competencias institucionales en Moodle</p> <p>7. Se valido el CSV para matricula masiva para el área de CDEIS.</p> <p>8. Se envió respuesta a solicitud de cotizaciones de proveedor ajustes Moodle por Agisalud</p> <p>9. Respuesta a soporte técnico de 24 solicitudes entre generación de diplomas, acceso al sistema y actualización de datos de ingreso.</p> <p>10. Se validaron las cohortes del aula de primer respondiente para mes de marzo https://aulavirtual.saludcapital.gov.co/sic/ap/course/view.php?id=948&section=0 se encuentran disponibles y activas con fechas de terminacion</p> <p>11. Se soluciono el incidente de error de redirección al descargar constancia (ID 803 dirige a ID 841)</p>	<p>ONTIC/Documentos%20compartidos/Forms/AllItems.aspx?id=%2Fsites%2FGESTION%2FDocumentos%20compartidos%2F1%2E%20Estrategia%20TI%2FCONTRATOS%20RECURSO%20HUMANOS%2F2025%2FIngrid%5FSilvana%5FEscobar%5FCastro%2FMarzo%5F2026%2FObligacion%5F4&viewid=c89c4582%2D1db7%2D43b4%2D8e58%2Dd574323c4f7a&csf=1&CID=4c55b294%2D25e3%2D438a%2D803d%2D7f6d511afa46&FolderCTID=0x0120001957191BE5E2314CA6A1DF4977F49A55&startedResponseCatch=true</p> <p>Para tener que solicitar acceso a la evidencia o soporte lo invitamos hacerlo mediante los canales institucionales establecidos por la Secretaría Distrital de Salud en el siguiente enlace: http://www.saludcapital.gov.co/Paginas2/Inicio.aspx (Ver Secop_II)</p>
<p>5. Asistir y participar en las reuniones convocadas por la Dirección TIC, tanto institucionales como interinstitucionales, prestando la asistencia requerida en los temas relacionados con el objeto del contrato.</p>	<p>1. 1. Se asistió a once reuniones en el mes en las cuales están las de seguimiento, para CDEIS desarrollo y generación de recursos virtuales, seguimiento.</p>	<p>5.1 Se adjunta carpeta en: Informe marzo/obligación 5 Contiene una las subcarpetas correspondientes a cada requerimiento</p> <p>Ubicación: https://saludcapital.gov.co/sharepoint.com/sites/GESTION</p>

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

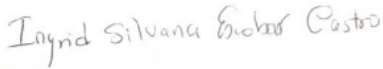
		<p>TIC/Documentos%20compartidos/Forms/AllItems.aspx?id=%2Fsites%2FGESTIONTIC%2FDocumentos%20compartidos%2F1%2E%20Estrategia%20TI%2FCONTRATOS%20RECURSO%20HUMANO%2F2025%2FIngrid%5FSilvana%5FEscobar%5FCastro%2FMarzo%5F2026%2FObligacion%5F5&viewid=c89c4582%2D1db7%2D43b4%2D8e58%2Dd574323c4f7a&csf=1&CID=4c55b294%2D25e3%2D438a%2D803d%2D7f6d511afa46&FolderCTID=0x0120001957191BE5E2314CA6A1DF4977F49A55&startedResponseCatch=true</p> <p>Área dueña de dato: Dirección TIC Para tener que solicitar acceso a la evidencia o soporte lo invitamos hacerlo mediante los canales institucionales establecidos por la Secretaría Distrital de Salud en el siguiente enlace: http://www.saludcapital.gov.co/Paginas2/Inicio.aspx (Ver Secop_II)</p>
<p>6. Entregar de manera oportuna los desarrollos, productos y requerimientos asignados, en el estado de avance correspondiente, garantizando el cumplimiento de los criterios de calidad, funcionalidad y las especificaciones técnicas definidas, de acuerdo con los plazos establecidos en el cronograma acordado entre las partes durante la ejecución del contrato</p>	<p>1. Publicación nuevo sistemas de encuestas - Limesurvey</p> <p>Home site: https://sdsencuestas.saludcapital.gov.co/</p> <p>Admin Site: https://sdsencuestas.saludcapital.gov.co/index.php/admin/authentication/sa/login</p> <p>2. Compartió la información del sistema de bases de datos de Aprender Salud – Moodle.</p>	<p>6.1 Se adjunta carpeta en: informe marzo/obligación 6 Contiene la asistencia a cada reunión</p> <p>Ubicación: https://saludcapitalgovco.sharepoint.com/sites/GESTIONTIC/Documentos%20compartidos/Forms/AllItems.aspx?id=%2Fsites%2FGESTIONTIC%2FDocumentos%20compartidos%2F1%2E%20Estrategia%20TI%2FCONTRATOS%20RECURSO%20HUMANO%2F2025%2FIngrid%5FSilvana%5FEscobar%5FCastro%2FMarzo%5F2026%2FObligacion%5F6&viewid=c89c4582%2D1db7%2D43b4%2D8e58%2Dd574323c4f7a&csf=1&CID=4c55b294%2D25e3%2D438a%2D803d%2D7f6d511afa46&FolderCTID=0x0120001957191BE5E2314CA6A1DF4977F49A55&startedResponseCatch=true</p> <p>Para tener que solicitar acceso a la evidencia o soporte lo invitamos hacerlo mediante los canales institucionales establecidos por la Secretaría Distrital de Salud en el siguiente enlace: http://www.saludcapital.gov.co/Paginas2/Inicio.aspx (Ver Secop_II)</p>
ESTADO TEMAS PENDIENTES DE TRÁMITE		

 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				



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:	Sanitas	Empresa:	Colpensiones	Empresa:	Positiva
				Nivel Riesgo:	1
Suma cancelada:	\$427200	Suma cancelada:	\$546800	Suma cancelada:	\$35700
No Planilla:	36472969	No Planilla:	36472969	No Planilla:	36472969
Mes(es) cancelado(s):	marzo	Mes(es) cancelado(s):	marzo	Mes(es) cancelado(s):	marzo

FIRMA DEL CONTRATISTA	
CONTRATISTA	NOMBRES Y APELLIDOS: Ingrid Silvana Escobar Castro
	FIRMA: 
	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 27091380


INFORME SUPERVISOR DE CONTRATO – CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO	
<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 47,06% de ejecución del contrato.</p>	<p>OTRAS OBSERVACIONES: De acuerdo con la liberación legalizada el día 05 de diciembre del 2025 se ajusta el saldo del contrato y porcentaje de ejecución.</p>
INFORME SUPERVISOR DE CONTRATO – SEGUIMIENTO A LOS RIESGOS DEL CONTRATO	

	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

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	
1	Cambio de régimen NO responsable de IVA a Común o viceversa a cargo del contratista		X	
2	Inadecuado manejo de la información a la cual tiene acceso el contratista		X	
3	Demoras por parte de la entidad contratante (Supervisor) en la aprobación de los productos y/o informes presentados por el contratista		X	
4	Suspensión o cancelación de la tarjeta o matrícula profesional, para aquellas profesiones que así lo establecen		X	

SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO: Laura Isabel Vélez Ríos Profesional Especializado Código 222 Grado 30	 Firmado digitalmente por Laura Isabel Velez Rios
	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: NO APLICA
	FIRMA: NO APLICA

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.

RAZÓN SOCIAL :	INGRID SILVANA ESCOBAR CASTRO
IDENTIFICACIÓN:	CC-27091380
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-03-19
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-04-21
FECHA DE PAGO:	2026-03-19
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
PERÍODO PENSIÓN:	2026-03
PERÍODO SALUD:	2026-03
NÚMERO PLANILLA:	36472969
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	36472969
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	\$ 3.417.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 427.200	\$ 427.200
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 3.417.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 546.800	\$ 546.800
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 3.417.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 35.700	\$ 35.700
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.009.700	\$ 1.009.700

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	21/05/2026
----------------------------------	------------

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

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre:	INGRID SILVANA ESCOBAR CASTRO	Regimen:	No Responsable		
Dirección:	TV 35 32 80 SUR VI	Teléfono y Fax:	2021246		
C.C o NIT:	27091380	Banco/Sucursal:	BCSC S.A.	Cuenta No/Clase:	24102481556/A

2. DATOS DEL COMPROMISO

Compromiso a Pagar:	CT - CONTRATOS (CON / SIN LICITACIÓN)	No:	8459693	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:	TOTAL
Acta de Recibo No:		Nombre del Interventor:			

Detalle

CTO-NO8459693-PLANILLA OGI_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)
104	02-3-01-17-019-06-20240154-248012000	172	Servicios de la administración pública relacionados con la salud, servicio de acceso y uso de Tecnologías de la informac	\$8.541.750,00

ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor	
02-3-01-17-019-06-20240154-248012000	01	12013	\$8.541.750,00	
Tipo	Com	Objeto	Ingreso	Banco
023	20202009	91122	01-5-01-01-004-11	

VR BRUTO	OCHO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y UN MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS	\$8.541.750,00
----------	--	----------------

4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
Valor Bruto			5-1-11-79-0001	\$8.541.750,00
RETEICA- SERVICIOS 0,766%	.766	\$7.550.050,00	2-4-36-27-0001	\$57.833,00
RETEFUENTE-L.1607/12-ART 383 - PERS.NATURAL (PLA)	0	\$5.662.537,00	2-4-36-15-0001	\$130.531,00
ESTAMPILLA - EST_PROCLCULTURA 0,5%	.5	\$8.541.750,00	2-4-36-90-0003	\$42.709,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	2	\$8.541.750,00	2-4-36-90-0007	\$170.835,00

Valor amortización:	
Id fuente	Detalle
01	Recursos Del Distrito
12013	APORTE ORDINARIO

TOTAL DESCUENTOS

\$401.908,00

VALOR NETO A GIRAR	OCHO MILLONES CIENTO TREINTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS	\$8.139.842,00
		Código contable
		2-4-01-02-0003

MOVIMIENTO TESORERÍA

Endosado a:

Observaciones	Acreeedor (Exclusivamente para transferencia de la administración)
	Nombre _____
	Cédula _____ Firma _____

ANGELICA CELINA BOTELLO QUINTANA GESTION DE PAGOS	YOLANDA PATRICIA VALDERRAMA CORTES Responsable del Presupuesto
--	---



LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

INGRID SILVANA ESCOBAR CASTRO identificado con CC. 27091380 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	2025/10/18	Fecha inicio contrato	2025/10/18
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 DESEMPEÑO DE LAS FUNCIONES
Estado afiliación	Activo		
Fecha retiro		Estado del contrato	Activo

Esta certificación se expide a los 31 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: **CC31032026I27091380E15352248**. 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

LA ASEGURADORA
DE TODOS LOS
COLOMBIANOS