

 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	

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

DESPACHO – SUBDIRECCIÓN – DIRECCIÓN U OFICINA: Subdirección Vigilancia en Salud Pública	CONTRATO No. 9212075	PERIODO DEL CONTRATO: Fecha de Inicio: 30/01/2026
		Fecha de Terminación: 31/12/2026
		PLAZO DE EJECUCIÓN: 331 Días PRÓRROGA: N/A
ENTIDAD CONTRATANTE: Fondo Financiero Distrital de Salud		Fecha de Inicio (Prórroga): N/A Fecha de Terminación (Prórroga): N/A SUSPENSIÓN: N/A
CONTRATISTA: JONNATHAN STEVEN GONZÁLEZ PINEDA		Fecha de Inicio (Suspensión): N/A Nueva Fecha de Terminación (Suspensión): N/A PERIODO DEL INFORME: 01/04/2026 – 30/04/2026
SUPERVISOR (Nombre y cargo): MARIA BELEN JAIMES SANABRIA Subdirector Técnico Código 68 Grado 06 (E) Del 01 al 05 de abril de 2026 LIBIA JANET RAMIREZ GARZON Subdirector Técnico Código 68 Grado 06 (E) Del 06 al 19 de abril de 2026 Del 28 al 30 de abril de 2026 DIANE MOYANO ROMERO Subdirector Técnico Código 68 Grado 06 (E) Del 20 al 27 de abril de 2026		
OBJETO DEL CONTRATO: 128-012100_0242_8141 Prestar servicios profesionales para la gestión y administración de la información de los eventos en Salud Pública en la Subdirección de Vigilancia en Salud Pública		

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	\$ 62.027.414
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):	\$ 11.431.034
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	\$ 5.621.820
SALDO POR EJECUTAR:	\$ 44.974.560

 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

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 el levantamiento de requerimientos funcionales para la construcción del sistema de información para la Subdirección de Vigilancia en Salud Pública, acorde con las necesidades de cada subsistema	1.1 Se realiza la construcción del requerimiento SISVSPC_001_04_2026 sobre el cual se inicio el desarrollo del formulario del subsistema de vbc llamado "Censo, Directorio y Cronograma de la Red de Vigilancia Epidemiológica Basada en Comunidad - ReVCom"	1.1.1 2026_04_EVIDENCIAS_PAGO04_9212 075_2026\OBLIGACIÓN 1\1.1.1 REQUERIMIENTO VBC.pdf
2. Apoyar en la actualización de los manuales correspondientes a los productos, que aporten a la documentación de la aplicación informática del Sistema de Vigilancia en Salud Pública de la Subdirección de Vigilancia y Subsistema que lo requiera.	2.1 Se realiza actualización del diccionario de datos del desarrollo de VBC, en donde se agrega una nueva hoja donde se agrega el listado de desplegables disponibles actualmente en el desarrollo sobre el cual se realizará la creación de la tabla de opciones del formulario.	2.1.1 2026_04_EVIDENCIAS_PAGO04_9212 075_2026\OBLIGACIÓN 2\2.1.1 ACTUALIZACION DICCIONARIO VBC - DESPLEGABLES.png
3. Realizar seguimiento y mantenimiento de las herramientas informáticas que operan actualmente dentro del SIVIGILA DC, para el soporte y mejora de los procesos que se realizan en el marco de la gestión de la información de la Subdirección.	3.1 Se realiza modificación al procedimiento almacenado que obtiene las ocupaciones del subsistema, en donde se ajusta para que apunte a la nueva tabla que contiene las ocupaciones permitidas para el subsistema de Sivistra. 3.2 Se realizan ajustes al diseño del formulario llamado "Censo, Directorio y Cronograma de la Red de Vigilancia Epidemiológica Basada en Comunidad - ReVCom" en donde se modifica de acuerdo con las mesas de trabajo realizadas con la referente. 3.3 Se realiza creación de reglas para que los campos de "Entrenamiento a Vigías" solo puedan ser diligenciados para el caso en donde se diligencie "Sí" en el desplegable de capacitación. 3.4 Se realiza ajuste al diseño del formulario en donde se agregan campos de tipo casilla de verificación los cuales al ser seleccionados mostraran los campos correspondientes al cronograma del año seleccionado. 3.5 Se realiza creación y aplicación de reglas en JavaScript para la validación de campos de tipo texto, número y alfanuméricos de acuerdo con la necesidad de cada campo. 3.6 Se realiza la creación de reglas específicas de validación, en donde se genera reglas para el bloqueo de	3.1.1 2026_04_EVIDENCIAS_PAGO04_9212 075_2026\OBLIGACIÓN 3\3.1.1 MODIFICACION PROCEDIMIENTO ALMACENADO OCUPACIONES.png 3.2.1 2026_04_EVIDENCIAS_PAGO04_9212 075_2026\OBLIGACIÓN 3\3.2.1 AJUSTES AL DISEÑO DEL FORMULARIO DE VBC.png 3.3.1 2026_04_EVIDENCIAS_PAGO04_9212 075_2026\OBLIGACIÓN 3\3.3.1 CREACION DE REGLAS DE CAMPOS DEPENDIENTES.png 3.4.1 2026_04_EVIDENCIAS_PAGO04_9212 075_2026\OBLIGACIÓN 3\3.4.1 CREACION DE CAMPOS CHK PARA MODULO CRONOGRAMA.png 3.5.1 2026_04_EVIDENCIAS_PAGO04_9212 075_2026\OBLIGACIÓN 3\3.5.1 CREACION Y APLICACION DE REGLAS DE VALIDACION.png

 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				

	campos de acuerdo con si es “Vigía” o “Gestor”, creación de regla general para habilitar el campo de “otro ¿Cuál?” 3.7 Debido a que en la versión actual de .net del desarrollo no existen los campos de tipo “date” se realiza creación de estos campos como “text” y se procede a realizar la conversión del tipo de campo mediante el uso de la función creada en JavaScript 3.8 Se realiza programación del cálculo automático del “nivel de participación” en donde de acuerdo a la cantidad de opciones seleccionadas en “Potencialidad de la Organización” se calcula el nivel de riesgo y se semaforiza 3.9 Se realiza actualización al id obtenido en el procedimiento almacenado spGetCIUO	3.6.1 2026_04_EVIDENCIAS_PAGO04_9212 075_2026\OBLIGACIÓN 3\3.6.1 CREACION DE REGLAS ESPECIFICAS PARA CAMPOS.png 3.7.1 2026_04_EVIDENCIAS_PAGO04_9212 075_2026\OBLIGACIÓN 3\3.7.1 INICIALIZAR CAMPOS DE TIPO DATE.png 3.8.1 2026_04_EVIDENCIAS_PAGO04_9212 075_2026\OBLIGACIÓN 3\3.8.1 FUNCION CALCULAR NIVEL.png 3.9.1 2026_04_EVIDENCIAS_PAGO04_9212 075_2026\OBLIGACIÓN 3\3.9.1 ACTUALIZACION PROCEDIMIENTO ID OCUPACIONES.png
4. Realizar asistencia técnica en la implementación de las herramientas informáticas desarrolladas, a los administradores de las mismas a los Subsistemas de vigilancia en Salud pública.	4.1 Se realiza creación de un procedimiento almacenado el cual esta destinado a la actualización de los campos específicos a ajustes del desarrollo de Sivistra 4.2 Se realiza creación de la estructura inicial de la tabla de base de datos del desarrollo de comunitaria 4.3 Se realiza creación de campos faltantes y ajuste a la distribución de los mismos en la sección “Grupo conformados” del desarrollo de VBC 4.4 Se realiza desarrollo sobre el formulario “Censo, Directorio y Cronograma de la Red de Vigilancia Epidemiológica Basada en Comunidad - ReVCom” en donde se realiza integración con el geo codificador distrital en donde al digitar una dirección valida se realiza el autocompletado de los campos: localidad, upz y barrio. 4.5 Se realiza creación de la clase clsCaracterizacionUC la cual cuenta con las variables y métodos iniciales para el desarrollo de comunitaria.	4.1.1 2026_04_EVIDENCIAS_PAGO04_9212 075_2026\OBLIGACIÓN 4\4.1.1 CREACIÓN SP DESCARTE DE NOTIFICACION.png" 4.2.1 2026_04_EVIDENCIAS_PAGO04_9212 075_2026\OBLIGACIÓN 4\4.2.1 CREACIÓN ESTRUCTURA INICIAL TABLA DESARROLLO COMUNITARIA.png 4.3.1 2026_04_EVIDENCIAS_PAGO04_9212 075_2026\OBLIGACIÓN 4\4.3.1 AJUSTES AL DESARROLLO DE VBC SOBRE GRUPOS CONFORMADOS.png 4.4.1 2026_04_EVIDENCIAS_PAGO04_9212 075_2026\OBLIGACIÓN 4\4.4.1 INTEGRACIÓN GEOCODIFICADOR.png 4.5.1 2026_04_EVIDENCIAS_PAGO04_9212 075_2026\OBLIGACIÓN 4\4.5.1 CREACION DE CLS .NET.png
5. Realizar el documento técnico relacionado con el avance y desarrollo del sistema de información de la Vigilancia de la salud pública SIVIGILA y demás Subsistemas que incluya recomendaciones y propuestas de ajuste al mismo.	5.1 Se genera documento en Word en donde se relaciona el avance, trabajo realizado y sugerencias en cuanto al proceso de desarrollo del presente mes.	5.1.1 2026_04_EVIDENCIAS_PAGO04_9212 075_2026\OBLIGACIÓN 5\5.1.1 DOCUMENTO AVANCE.pdf
6. Apoyar en los requerimientos funcionales en sistemas de información, que puedan surgir de los diferentes subsistemas o líneas	6.1 Se realiza actualización de bases originales y anonimizadas del proyecto de VESPA en donde se	6.1.1 2026_04_EVIDENCIAS_PAGO04_9212 075_2026\OBLIGACIÓN 6\6.1.1 SE

 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				

para la depuración de bases de datos, análisis de información o cruces de datos tanto en vigilancia epidemiológica como de vigilancia sanitaria de la Subdirección.	adiciona la variable solicitada de "Dirección de residencia"	AGREGA DIRECCION A BASES ANONIMIZADAS.png
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.	7.1 Se participa en el comité de vigilancia epidemiológico (cove) distrital abril 2026 cuyo objetivo fue desarrollar el Comité de Vigilancia Epidemiológico (COVE) Distrital, de abril 2026, con el fin de fortalecer y actualizar temas relacionados con la vigilancia de los eventos de interés en salud pública 7.2 Se participa en la reunión de articulación SIVIGILA DC y Vigilancia Basada en Comunidad cuyo objetivo fue: Analizar de manera integral el Formulario de Caracterización y/o Actualización de Organizaciones Comunitarias de la Red de Vigilancia Epidemiológica Basada en Comunidad (ReVCom) y el documento Requerimiento VBC Preliminar, con el fin de validar la estructura, consistencia y obligatoriedad de los campos del formulario, así como su alineación con los requerimientos funcionales y técnicos definidos para la creación del formulario. 7.3 Se participo en la reunión de articulación SIVIGILA DC y Vigilancia Basada en Comunidad cuyo objetivo fue: Dar continuidad a la construcción del documento Requerimiento formulario Caracterización y/o Actualización de Organizaciones Comunitarias de la Red de Vigilancia Epidemiológica Basada en Comunidad (ReVCom). 7.4 Se participo en la sesa de trabajo para la validación de avances desarrollo VBC, cuyo objetivo fue: Realizar una mesa de trabajo para la validación de avances desarrollo VBC	7.1.1 2026_04_EVIDENCIAS_PAGO04_9212 075_2026\OBLIGACIÓN 7\7.1.1 2026-04-08 Acta_Cove.pdf 7.2.1 2026_04_EVIDENCIAS_PAGO04_9212 075_2026\OBLIGACIÓN 7\7.2.1 2026-04-14 REUNION_SIVIGILA DC_VBC_REQUERIMIENTO_CARAC_REVCOM.pdf 7.3.1 2026_04_EVIDENCIAS_PAGO04_9212 075_2026\OBLIGACIÓN 7\7.3.1 2026-04-20 REUNION_SIVIGILA DC_VBC_REQUERIMIENTO_CARAC_REVCOM.pdf 7.4.1 2026_04_EVIDENCIAS_PAGO04_9212 075_2026\OBLIGACIÓN 7\7.4.1 2026-04-27 MESA DE TRABAJO VBC.pdf
8. 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 territorial de Bogotá D.C. "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	8.1 Se valida que la bandeja del aplicativo AGIL SALUD no registre documentos pendientes por firma, confirmando que a la fecha no existen trámites en espera dentro de la bandeja del sistema.	8.1.1 2026_04_EVIDENCIAS_PAGO04_9212 075_2026\OBLIGACIÓN 8\8.1.1 AGILSALUD.PNG

	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

Gestión y Desempeño (POGD) y la gestión documental.					
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.					
INFORMACIÓN PAGOS SEGURIDAD SOCIAL					
APORTES EN SALUD		APORTES EN PENSIÓN		APORTES RIESGOS LABORALES	
Empresa:	Compensar EPS	Empresa:	Protección	Empresa:	ARL SURA
				Nivel Riesgo:	1
Suma cancelada:	\$281.300	Suma cancelada:	\$360.000	Suma cancelada:	\$11.800
No Planilla:	74929533	No Planilla:	74929533	No Planilla:	74929533
Mes(es) cancelado(s):	Abril 2026	Mes(es) cancelado(s):	Abril 2026	Mes(es) cancelado(s):	Abril 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: JONNATHAN STEVEN GONZÁLEZ PINEDA				
	FIRMA:  Firmado digitalmente por JONNATHAN STEVEN GONZÁLEZ PINEDA				
	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1013691628				

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 27,49% de ejecución del contrato.	OTRAS OBSERVACIONES: NO APLICA

	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

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	
1	No estar incluido y aprobada la contratación solicitada dentro del Plan Anual de Adquisiciones		X	No Aplica
2	Que se presenten nuevos lineamientos gubernamentales		X	No Aplica
3	Retraso en la entrega de los documentos exigidos por parte del Contratista		X	No Aplica
4	Presentación de información con inconsistencias por parte del futuro contratista para cumplir con el perfil exigido y poder celebrar el contrato		X	No Aplica
5	Que no se entregue la documentación en la fecha solicitada a la Subdirección Contratación, para revisión y elaboración del contrato		X	No Aplica
6	Que se presente una causal de inhabilidad, incompatibilidad y/o alguna referida a salud ocupacional		X	No Aplica
7	No firma del contrato por parte del Contratista		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 y/o carreras técnicas y/o tecnológicas que así lo establecen (Cuando aplique)		X	No Aplica
11	Incumplimiento de las obligaciones contractuales por el contratista		X	No Aplica

SUPERVISOR

NOMBRE Y APELLIDO:

MARIA BELEN JAIMES SANABRIA

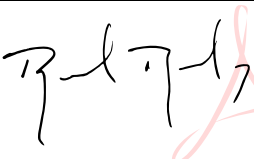
Subdirector Técnico Código 68 Grado 06 (E)

Del 01 al 05 de abril de 2026

	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

	LIBIA JANET RAMIREZ GARZON Subdirector Técnico Código 68 Grado 06 (E) Del 06 al 19 de abril de 2026 Del 28 al 30 de abril de 2026
	DIANE MOYANO ROMERO Subdirector Técnico Código 68 Grado 06 (E) Del 20 al 27 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: Ruben Dario Rodríguez Camargo
	FIRMA  Firmado digitalmente por Ruben Dario Rodriguez Camargo

NOTAS:

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

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1013691628	JONNATHAN STEVEN GONZALEZ PINEDA	CL 67 A Sur # 18 N 22	7659410	jonnathanpigo@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		74929533	10/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	\$2,250,000	\$698.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	281.300	0		0		0	0	0	0	281.300	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	360.000	0	0	0	0	0	0		360.000	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	11.800				11.800	0	0	11.800			118	11.800	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	45.000	0	0	45.000	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	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	281.300	281.300
Pensión	1	360.000	360.000
Riesgos Laborales	1	11.800	11.800
CCF	1	45.000	45.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	698.100	698.100

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1013691628	JONNATHAN STEVEN GONZALEZ PINEDA	CL 67 A Sur # 18 N 22	7659410	jonnathanpigo@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		74929533	10/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	\$2,250,000	\$698.100	

DETALLE POR COTIZANTE																																																
INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES															
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Saludado	Extranjero	Columna anterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TOP	TAP	VSP	SUN	ISE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	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	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC 1013691628	GONZALEZ PINEDA JONNATHAN STEVEN	59	0		N																	230201	2.250.000	30	360.000	0	0	0	0	EPS008	2.250.000	30	281.300	14-11	2.250.000	30	1	11.800	CCF24	2.250.000	30	45.000	0	0	0	0	0

PAGADA

BOGOTÁ SECRETARÍA DE SALUD FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD ORDEN DE PAGO Vig Ppto: 2026 No: 604390 Usuario Dilig: ACBOTELLO Fecha de Impresión: 27/04/2026 Estado: GIRADA														
Entidad:		FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD												
Código:		201		Unidad Eje:		01		Fecha Diligenciamiento:		09-APR-26				
1. DATOS DEL BENEFICIARIO														
Nombre:		JONNATHAN STEVEN GONZALEZ PINEDA			Regimen:		No Responsable							
Dirección:		CL 67 A # 18 N 22 SUR			Teléfono y Fax:									
C.C o NIT:		1013691628			Banco/Sucursal:		DAVIVIENDA		Cuenta No/Clase:		488444345901/A			
2. DATOS DEL COMPROMISO														
Compromiso a Pagar:		CT - CONTRATOS (CON / SIN LICITACIÓN)			No:		9212075		Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:		TOTAL			
Acta de Recibo No:					Nombre del Interventor:									
Detalle														
PLANILLA SP VIGENCIA-MARZO 2026CTO-NO9212075--PERIODO DE:01-mar 30-mar-2026														
Tipo de Orden de Pago:		VIGENCIA												
3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL														
Fuente de financiación:				IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL										
				CDP	Código Rubro			Registro	Nombre	Valor Aplicación (Gasto)				
				2294	02-3-01-17-019-05-20240242-209102051			3119	Contratación de Recuerso Humano	\$5.621.820,00				
				VR BRUTO	CINCO MILLONES SEISCIENTOS VEINTIUN MIL OCHOCIENTOS VEINTE PESOS						\$5.621.820,00			
ID Rubro		Fuente	Detalle	Valor										
02-3-01-17-019-05-20240242-209102051		01	12013	\$5.621.820,00										
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	\$5.621.820,00								
RETEICA- SERVICIOS 0,766%		.766	\$4.969.120,00		2-4-36-27-0001	\$38.063,00								
ESTAMPILLA - EST_PROCLTURA 0,5%		.5	\$5.621.820,00		2-4-36-90-0003	\$28.109,00								
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%		2	\$5.621.820,00		2-4-36-90-0007	\$112.436,00								
TOTAL DESCUENTOS						\$178.608,00								
Valor amortización:														
Id fuente		Detalle				VALOR NETO A GIRAR		CINCO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS DOCE PESOS		\$5.443.212,00				
01		Recursos Del Distrito								Código contable				
12013		APORTE ORDINARIO								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								
														

EL DIRECTOR GENERAL

CERTIFICA:

Medellin, 27 de abril de 2026

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS HACE CONSTAR:

Que **JONNATHAN STEVEN GONZALEZ PINEDA** con documento de identidad **C1013691628**, 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
2026-01-30	2026-12-31	INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES	PRINCIPAL DC	0000000 001	1	0.522	EN COBERTURA

- Medellín 604 4444578
- Bogotá 601 4055911
- Cali 602 3808938
- Pereira 606 3138400

- Manizales 606 8811280
- Bucaramanga 607 6917938
- Cartagena 605 6424938
- Barranquilla 605 3197938

- Líneas de atención 01 8000 511 414 6 01 8000 941 414
- Línea de conciliación ARL 3103157562
- sura.co/arl

