





| | | | | |
|--|---|----------------|----------|---|
|  <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 | Versión: | |

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 Publica | CONTRATO No. 8896228 | PERIODO DEL CONTRATO: |
| | | Fecha de Inicio: 19/01/2026 Fecha de Terminación: 31/12/2026 |
| ENTIDAD CONTRATANTE: Fondo Financiero Distrital de Salud | | PLAZO DE EJECUCIÓN: Trecientos cuarenta y dos días (342) PRÓRROGA: No aplica |
| CONTRATISTA: Jenny Yazmin Sanchez Madrigal CC 52.858.411 | | Fecha de Inicio (Prórroga): No aplica |
| | | Fecha de Terminación (Prórroga): No aplica |
| | | SUSPENSIÓN: No aplica |
| 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 | | Fecha de Inicio (Suspensión): No aplica |
| | | Nueva Fecha de Terminación (Suspensión): No aplica |
| | | PERIODO DEL INFORME: 01/04/2026 – 30/04/2026 |
| OBJETO DEL CONTRATO: 192-012100_0242_8141 Prestar servicios profesionales especializados para desarrollar actividades técnicas y administrativas para la operación de la vigilancia epidemiológica de eventos transmisibles en la Subdirección de Vigilancia en salud Pública | | |

| BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO | |
|--|---------------|
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO: | \$ 88.485.255 |
| VALOR ADICIÓN (SI APLICA): | \$ 0 |
| VALOR INDEXACIÓN (SI APLICA): | \$ 0 |
| VALOR CEDIDO (SI APLICA) | \$ 0 |
| VALOR A LIBERAR (SI APLICA) | \$ 769.437 |
| VALOR PAGADO AL CONTRATISTA O CESIONARIO (SI APLICA): | \$ 18.466.488 |
| VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME: | \$ 7.694.370 |
| SALDO POR EJECUTAR: | \$ 61.554.960 |

ACTIVIDADES ESPECIFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA DESARROLLADAS DE ACUERDO CON EL OBJETO CONTRACTUAL

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

| 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.Brindar apoyo mediante el seguimiento, análisis y consolidación de las bases de datos de los eventos a cargo (lepra, tuberculosis y tos ferina), entre otros que sean requeridos por la Subdirección. | 1.1. Asistencia unidad de análisis de Mortalidad TB Tosferina 1.2. Asistencia UA caso sin muestra Tos ferina Subred norte 1.3. Reunión seguimiento tableros de UPGD críticas y tablero de indicadores del mes de marzo 1.4. Socialización asistencias técnicas MRP de mes de febrero 1.5. Seguimiento ajustes Tuberculosis a corte SE53_2025, con las 4 subredes | Obligación 1: 1.1. UA análisis TB_TF 1.2. UA caso sin muestra TF 1.3. Acta UPGD Críticas indicadores 1.4. Socialización resultados RMRP 1.5. Actas Seguimiento ajustes TB |
| 2.Elaborar presentaciones, informes, boletines para la divulgación de la información sobre la vigilancia en salud pública de los eventos a cargo, de acuerdo a los requerimientos Distritales y Nacionales y mensualmente presentar el comportamiento de los eventos a cargo. | 2.1. Se realiza depuración de bases de los eventos tuberculosis, lepra y Tos Ferina a corte SE14_2026. 2.2. Boletín semanal de eventos 2.3. Ajustes boletín de poblaciones especiales Tuberculosis 2.4. Ajustes elaboración de boletín epidemiológica de Tos ferina PE II -2026 2.5. Elaboración informe anual 2025 tuberculosis y lepra 2.6. Elaboración presentaciones Tos ferina SE15 | Obligación 2: 2.1. Bases depuradas SE14 2.2. Boletín semanal SE14 2.3. Boletín Poblaciones Especiales 2.4. Boletín Tosferina PE_II_2026 2.5. Informe Anual TB_Lepra 2.6. Presentaciones Tos ferina |
| 3.Realizar mínimo dos veces al mes, acompañamiento en campo a las Subredes e instituciones que lo requieran, relacionadas con el seguimiento de los lineamientos de la Gestión de la Salud Pública y el Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas. | 3.1. Asistencia técnica Kardex meningitis bacteriana y Tos ferina con la Subred Sur (08 abril) 3.2. Fortalecimiento Lepra con las 4 subredes (14 abril) 3.3. Inducción a profesional especializado de la Sur occidente (10 abril) 3.4. Asistencia técnica Kardex meningitis bacteriana y Tos ferina con la subred Sur Occidente (19 abril). 3.5. Inducción a profesionales especializados de la subred Sur y Sur occidente (24 abril) | Obligación 3: 3.1. Acta AT Kardex SSUR_20260408 3.2. Fortalecimiento Lepra_20260414 3.3. Acta Inducción TF SSO_20260410 3.4. Acta AT Kardex SSO_20260419 3.5. Acta Inducción SSUR_SSO_20260424 |
| 4.Participar en el desarrollo de la implementación de las actividades, evaluación, planes de acción e indicadores del Plan de Acciones Colaborativas en lo relativo al programa de TUBERCULOSIS - TB/VIH y enfermedades producidas por microbacterias (incidencias, mortalidad de Tuberculosis todas sus formas y tuberculosis fármaco resistencia, prevalencia de lepra), según los lineamientos nacionales y Distritales, en conjunto con los profesionales del programa de transmisibles. | 4.1. Articulación evento 850 a corte SE09_2026 4.2. Articulación Evento 850 a Corte SE53_2025 cierre de bases. 4.3. Articulación concordancia de información entre programa de Tuberculosis y lepra a corte SE14_2026 | Obligación 4: 4.1. Acta cruce_TB_VIH_SE09_2026 4.2. Acta cruce_TB_VIH_SE53_2025 4.3. Articulación programa TB-Lepra_20260424 |
| 5. Realizar los aportes y gestiones necesarias para la respuesta oportuna y de calidad a solicitudes internas externas, peticiones ciudadanas, de entes de control o informes periódicos, dando cumplimiento al marco normativo, técnico y al modelo de salud territorial | 5.1. Envío bases de mortalidad TB SE12_ASIS 5.2. Actualización semanal Saludata tos ferina SE14 5.3. Elaboración de informe semanal de tos ferina a corte SE15 5.4. Agilsalud abril al día | Obligación 5: 5.1. Bases mortalidad ASIS 5.2. Saludata_SE14 5.4. Informe tosferina SE15 5.5. Pantallazo agilsalud |

| | | | | |
|---|---|----------------|----------|---|
|  | 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>"Más 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>6. 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"</p> | <p>6.1. Asistencia a reunión socialización a plan de eliminación de lepra OPS (09 abril) 6.2. Reunión seguimiento con la subred Norte (10 abril) 6.3. Reunión saludata, seguimiento infografía TB - Lepra (16 abril) 6.4. Participación en reunión de equipo de transmisibles (17 de abril). 6.5. Reunión concordancia INS vs MPS evento 813 2025 (21 abril) 6.6. Mesa técnica plan de trabajo transmisibles (22 abril) 6.7. Reunión Coordinación reunión técnica Plan de Eliminación de Enfermedades Transmisibles_ OPS (22 de abril) 6.8. Participación SAR de Sarampión, fiebre amarilla y Tos Ferina (13, 20 y 27 abril)</p> | <p>Obligación 6:</p> <p>6.1 Reunión OPS plan eliminación Lepra 6.2. Acta reunión subred norte_20260410 6.3. Acta reunión saludata_20260416 6.4. Acta reunión equipo 20260417 6.5. Reunión concordancia INS 20260421 6.6. Listado mesa técnica Trans_20260421 6.7. Reunión coord_plan eliminación 20260422 6.8. Actas SAR distrital</p> |

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: | Sanitas | Empresa: | Protección | Empresa: | Positiva |
| Suma cancelada: | \$ 390.100 | Suma cancelada: | \$ 499.200 | Suma cancelada: | \$76.100 |
| No Planilla: | 1081547479 | No Planilla: | 1081547479 | No Planilla: | 1081547479 |
| Mes(es) cancelado(s): | Marzo 2026 | Mes(es) cancelado(s): | Marzo 2026 | Mes(es) cancelado(s): | Marzo 2026 |

EN CASO DE INFORME FINAL DE EJECUCIÓN



| | | | | |
|---|---|----------------|----------|---|
|  | 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

| | | | | | |
|---|--|---|----|--|----|
| Relación de usuario y clave de acceso al equipo de cómputo: | NA | Relación de usuarios y clave de acceso a los sistemas de información (SICAF, AGILSALUD, SICAPITAL, SIAS, SIRC, SIDBA, SIPROJ, ETC.), si aplica a sus actividades: | NA | 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). | NA |
| FIRMA DEL CONTRATISTA | | | | | |
| CONTRATISTA | NOMBRES Y APELLIDOS: JENNY YAZMIN SANCHEZ MADRIGAL | | | | |
| | FIRMA:  2026.04.29 18:54:37 -05'00' | | | | |
| | No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 52.858.411 | | | | |

| 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 29,31% de ejecución del contrato.</p> | OTRAS OBSERVACIONES: No aplica |

| INFORME SUPERVISOR DE CONTRATO – SEGUIMIENTO A LOS RIESGOS DEL CONTRATO | | | | |
|---|--|--|----|--|
| <p>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:</p> | | | | |
| N° | Descripción del Riesgo | ¿Se materializo el riesgo? (Marque con una X) | | Observaciones (Describe 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 | | X | N/A |

| | | | | |
|---|---|----------------|----------|---|
|  | 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

| | | | | |
|----|--|--|---|--|
| | de las obligaciones específicas del mismo | | | |
| 13 | No iniciar los procesos administrativos de imposición de multas, sanciones o incumplimientos de manera oportuna. | | X | |

| | |
|-------------------|---|
| SUPERVISOR | NOMBRE Y APELLIDO: |
| | 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 |
| | 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: |
| | CLAUDIA PATRICIA BELTRAN BELTRAN FIRMA:  Claudia Patricia Beltran Beltran 2026.04.29 18:58:35 -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.

| | | | | | |
|----------|-------------------------------------|-------------|----|-------------------------|-----------|
| Entidad: | FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD | | | | |
| Código: | 201 | Unidad Eje: | 01 | Fecha Diligenciamiento: | 09-APR-26 |

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

| | | | | |
|------------|-------------------------------|-----------------|------------------|----------------|
| Nombre: | JENNY YAZMIN SANCHEZ MADRIGAL | Regimen: | No Responsable | |
| Dirección: | CARRERA 21 #39-48 | Teléfono y Fax: | | |
| C.C o NIT: | 52858411 | Banco/Sucursal: | DAVIVIENDA | |
| | | | Cuenta No/Clase: | 488431859203/A |

2. DATOS DEL COMPROMISO

| | | | | | |
|---------------------|---------------------------------------|-------------------------|---------|--|-------|
| Compromiso a Pagar: | CT - CONTRATOS (CON / SIN LICITACIÓN) | No: | 8896228 | 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-NO8896228--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) |
|-----------------|--|----------|--------------------------------|--------------------------|
| 1664 | O2-3-01-17-019-05-20240242-209102051 | 2480 | Contratación de Recurso Humano | \$7.694.370,00 |
| VR BRUTO | SIETE MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS SETENTA PESOS | | | \$7.694.370,00 |

| ID Rubro | Fuente | Detalle | Valor | |
|--------------------------------------|----------|---------|----------------|-------|
| O2-3-01-17-019-05-20240242-209102051 | 01 | 12013 | \$7.694.370,00 | |
| Tipo | Com | Objeto | Ingreso | Banco |
| O23 | 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 | \$7.694.370,00 |
| ESTAMPILLA - EST_PROCULTURA 0,5% | .5 | \$7.694.370,00 | 2-4-36-90-0003 | \$38.472,00 |
| RETEICA- SERVICIOS 0,766% | .766 | \$6.800.970,00 | 2-4-36-27-0001 | \$52.095,00 |
| ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2% | 2 | \$7.694.370,00 | 2-4-36-90-0007 | \$153.887,00 |

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

| | | |
|-------------------------|---|-----------------|
| TOTAL DESCUENTOS | | \$244.454,00 |
| VALOR NETO A GIRAR | SIETE MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS DIECISEIS PESOS | \$7.449.916,00 |
| | | 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 |
|--|---|





Información de la Planilla Pagada

| | |
|--|-------------------------------|
| Nit de comercio Operador de Información | 900097333-9 |
| Razón Social del Operador de Información | SIMPLE S.A. |
| Descripción | Pago de SuAporte |
| Fecha | 2026-04-27, 06:48:29 AM |
| Periodo de Cotización Otros Riesgos | marzo de 2026 |
| Periodo de Cotización Para Salud | marzo de 2026 |
| Empresa | JENNY YAZMIN SANCHEZ MADRIGAL |
| CEDULA CIUDADANIA | CC 52858411 |
| Código Sucursal (Nombre) | () |
| Referencia de Pago/ Número Planilla | 1081547479 |
| Tipo de Planilla | I |
| Número Transacción Bancaria/ CUS | 256165887 |
| Banco | (1507) - NEQUI |
| Valor | \$ 965.400 |
| Estado de la Transacción | Aprobada |
| Dirección IP de Origen | 172.29.10.57 |

| Nit | Código | Administradora | Número Afiliados | Valor sin Mora | Total Intereses Mora |
|-----------------------|--------|------------------------------|------------------|----------------|----------------------|
| N800229739 | 230201 | PROTECCION | 1 | \$ 492.500 | \$ 6.700 |
| N800251440 | EPS005 | SANITAS EPS | 1 | \$ 384.800 | \$ 5.300 |
| N860011153 | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 1 | \$ 75.000 | \$ 1.100 |
| SubTotales: | | | | \$ 952.300 | \$ 13.100 |
| Total a Pagar: | | | | | \$ 965.400 |





LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

JENNY YAZMIN SANCHEZ MADRIGAL identificado con CC. 52858411 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 | 2026/01/17 | Fecha inicio contrato | 2026/01/06 |
| Tipo de vinculación | Independiente con Contrato | Fecha de fin contrato | 2026/12/31 |
| Riesgo | 3 | Código actividad económica | 3861001 - Actividades de hospitales y clínicas, con internación, comprende las actividades que consisten principalmente en |
| Estado afiliación | Activa | Estado del contrato | Activa |
| Fecha retiro | - | | |

Esta certificación se expide a los 27 días del mes de abril 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: **CC27042026N52858411A17489110**. Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S. A.

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



- 1 Información general
- 2 Condiciones
- 3 Bienes y servicios
- 4 Documentos del Proveedor
- 5 Documentos del contrato
- 6 Información presupuestal
- 7 Ejecución del Contrato**
- 8 Modificaciones del Contrato
- 9 Incumplimientos

✓ Datos guardados

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

 Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

| Id de pago | Número de factura | Fecha de emisión | Fecha de recepción | Valor total de la factura | Estado | |
|------------|-------------------|--|--|---------------------------|------------------------------|-------------------------|
| Pago 001 | 001 | 1/30/2026 8:22:00 PM ((UTC-05:00) Bogota, Lima, Quito) | 2/2/2026 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogota, Lima, Quito) | 3,077,748 COP | Pagado | Detalle |
| Pago 002 | 002 | 2/28/2026 6:18:00 AM ((UTC-05:00) Bogota, Lima, Quito) | 29 días de tiempo transcurrido (3/2/2026 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogota, Lima, Quito) | 7,694,370 COP | Aceptada | Detalle |
| Pago 003 | 003 | 3 minutos de tiempo transcurrido (3/31/2026 2:57:00 PM(UTC-05:00) Bogota, Lima, Quito) | - | 7,694,370 COP | Enviado a la Entidad Estatal | Detalle |

Documentos de ejecución del contrato

| Descripción | Nombre del archivo | Cargado por | | |
|---|--|-------------|---------------------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> ACTA DE INICIO JENNY YAZMIN SANCHEZ MADRIGAL.pdf | ACTA DE INICIO JENNY YAZMIN SANCHEZ MADRIGAL.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> ARL_52858411_JENNY YAZMIN SANCHEZ MADRIGAL.pdf | ARL_52858411_JENNY YAZMIN SANCHEZ MADRIGAL.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> CRP CTO 8896228.pdf | CRP CTO 8896228.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |

| | | | | | |
|--------------------------|---|---|-----------|---------------------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> | SISCO - Legalización Contrato No. 8896228.pdf | SISCO - Legalización Contrato No. 8896228.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> | 2026_01_EVIDENCIAS_PAGO01_8896228_2026.rar | 2026_01_EVIDENCIAS_PAGO01_8896228_2026.rar | Proveedor | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> | 2026_02_EVIDENCIAS_PAGO02_8896228_2026.rar | 2026_02_EVIDENCIAS_PAGO02_8896228_2026.rar | Proveedor | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> | 2026_03_EVIDENCIAS_PAGO03_8896228_2026.rar | 2026_03_EVIDENCIAS_PAGO03_8896228_2026.rar | Proveedor | Descargar | Detalle |

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>