


	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 DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA	CONTRATO No. 8961843	PERIODO DEL CONTRATO: Fecha de Inicio: 26/01/2026
		Fecha de Terminación: 31/12/2026
ENTIDAD CONTRATANTE: Fondo Financiero Distrital de Salud		PLAZO DE EJECUCIÓN: Trescientos cuarenta (340) días
CONTRATISTA: DORAANGELA SUAREZ MONZON		PRÓRROGA: 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: 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:	\$ 84.505.300
VALOR ADICIÓN (SI APLICA):	\$ 0,00
VALOR INDEXACIÓN (SI APLICA):	\$ 0,00
VALOR CEDIDO (SI APLICA)	\$ 0,00
VALOR A LIBERAR (SI APLICA)	-\$ 1.242.725
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA O CESIONARIO (SI APLICA):	\$ 16.155.425
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	\$ 7.456.350



 <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				

SALDO POR EJECUTAR:	\$ 59.650.800
----------------------------	----------------------

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)
<p>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, liquidación, solicitud y el monitoreo de los planes de mejora a que haya lugar y la elaboración y entrega de los informes que den cuenta de los resultados del seguimiento integral a los productos ejecutados por las Subredes Integradas de Servicios de Salud E.S.E.; así mismo, comunicar a la supervisión cualquier circunstancia que tenga incidencia en la imparcialidad para el desarrollo del contrato.</p>	<p>1_1_ Se realizó el seguimiento retrospectivo al proceso Vigilancia de la Salud Ambiental-VSA, para la línea de Alimentos Sanos y Seguros en 2 de las Subredes Integradas de Servicios de Salud en el marco de los convenios GSP – PSPIC 2025 del periodo comprendido entre el 01 de enero al 28 de febrero de 2026.</p> <p>1_2_ Se realizó el seguimiento en campo retrospectivo al proceso Vigilancia de la Salud Ambiental-VSA, para la línea de Alimentos Sanos y Seguros en 1 de las Subredes Integradas de Servicios de Salud en el marco de los convenios GSP – PSPIC 2024 del mes de abril 2026</p> <p>1_3_ Se comunicó a la supervisión de mi contrato que durante el presente periodo no se han presentado circunstancias que tengan incidencia</p>	<p>1_1_1_ Acta de seguimiento retrospectivo de la Subred Sur fecha del 06 al 10 de abril de 2026.</p> <p>1_1_2_ Lista de chequeo de seguimiento retrospectivo de la Subred Sur fecha del 06 al 10 de abril de 2026.</p> <p>1_1_3_ Acta de seguimiento retrospectivo de la Subred Sur Occidente fecha del 16 al 22 de abril de 2026.</p> <p>1_1_4_ Lista de chequeo de seguimiento retrospectivo de la Subred Sur Occidente fecha del 16 al 22 de abril de 2026.</p> <p>1_2_1_ Acta de seguimiento en campo de la Subred Sur Occidente, fecha del 17 de abril de 2026</p> <p>1_2_2_ Acta de seguimiento en campo de la Subred Sur Occidente, fecha del 17 de abril de 2026</p> <p>1_2_3_ Acta de seguimiento en campo de la Subred Sur Occidente, fecha del 17 de abril de 2026</p> <p>1_3_1_ PDF del correo de reporte a la supervisora con fecha de envío el 28 de abril de 2026.</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>				

	en la imparcialidad con la que desarrollé mis obligaciones contractuales.	
<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 del 01 enero al 28 de febrero del proceso VSA; para la línea de Alimentos Sanos y Seguros, en 2 de las Subredes Integradas de Servicios de Salud en el marco de los convenios GSP – PSPIC 2025.</p>	<p>2_1_1_Matriz de glosas periodo del 01 de enero al 28 de febrero de 2026, Subred Sur.</p> <p>2_1_2_Matriz de glosas periodo del 01 de enero al 28 de febrero de 2026, Subred Sur Occidente.</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 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</p>	<p>3_1_ 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 Vigilancia de la Salud Ambiental - VSA; para la línea de Alimentos Sanos y Seguros en 2 de las Subredes Integradas de Servicios de Salud en el marco de los convenios GSP – PSPIC 2025.</p> <p>3_2_ Se asistió a la reunión de socialización final de hallazgos del ejercicio de seguimiento retrospectivo del periodo comprendido entre el 01 de enero al 28 de febrero de 2026, al proceso Vigilancia de la Salud Ambiental - VSA; para la línea de</p>	<p>3_1_1_Acta y listado de asistencia de la Subred Sur del 13 y 14 de abril de 2026.</p> <p>3_1_2_Acta y listado de asistencia de la Subred Sur Occidente del 23, 24 y 25 de abril de 2026.</p> <p>3_2_1 Acta y listado de asistencia de la Subred Centro Oriente del 01 de abril de 2026.</p> <p>3_2_2 Acta y listado de asistencia de la Subred Sur del 15 de abril de 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	Versión:	
Elaborado por: Carlos Andrés Montaña Buitrago /Revisado por: Nureidis Torres Vivas /Aprobado por: Katty Johana Rodríguez Lozano				

<p>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>Alimentos Sanos y Seguros en 3 de las Subredes Integradas de Servicios de Salud, en el marco de los convenios GSP – PSPIC 2025.</p> <p>3_3_Se asistió a reunión de equipo de apoyo a la supervisión proceso integral e integrado de VSA para socializar claridades frente al proceso de seguimiento de los convenios GSP-PSPIC.</p>	<p>3_2_3_Acta y listado de asistencia de la Subred Sur Occidente del 27 de abril de 2026.</p> <p>3_3_1_Acta y listado de asistencia de la Subred Sur del 06 de abril de 2026.</p> <p>3_3_2_Acta y listado de asistencia de la Subred Sur Occidente del 16 de abril de 2026.</p> <p>3_3_3_Acta y listado de asistencia de la Subred Norte del 28 de abril de 2026.</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:
Para el periodo del presente informe no se encuentran temas pendientes de trámite.



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:	Famisanar	Empresa:	Colpensiones	Empresa:	Positiva
				Nivel Riesgo:	uno
Suma cancelada:	\$373,200	Suma cancelada:	\$477,700	Suma cancelada:	\$15,700
No Planilla:	9501845756	No Planilla:	9501845756	No Planilla:	9501845756
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

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,	NO APLICA	Relación y entrega de archivos físicos y back up de información de archivos	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

		SICAPITAL, SIIAS, SIRC, SIDBA, SIPROJ, ETC.), si aplica a sus actividades:		digitales, resultado de su gestión. (por favor indicar nombres, cantidades y ubicación):	
FIRMA DEL CONTRATISTA					
CONTRATISTA	NOMBRES Y APELLIDOS: DORAANGELA SUAREZ MONZON				
	FIRMA:				
	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 52.726.227				

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 <u>27,54%</u> de ejecución del contrato.</p>	<p>OTRAS OBSERVACIONES:</p> <p>NO APLICA</p>

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>				
Nº	Descripción del Riesgo	¿Se materializo el riesgo? (Marque con una X)		Observaciones (Describa la(s) causa(s) por las cuales se materializo el riesgo)
		SI	NO	
2	Que se presenten nuevos lineamientos gubernamentales		X	No Aplica
6	Que se presente una causal de inhabilidad, incompatibilidad y/o alguna referida a salud ocupacional		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		X	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

	aquellas profesiones y/o carreras técnicas y/o tecnológicas que así lo establecen (Cuando aplique)			
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 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: FREDDY VICENTE NIETO MORENO CAMILO ANDRES DALEMAN GONZALEZ
	FIRMA:

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. Orden de pago mes de marzo 2026.
- * 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:	DORAANGELA SUAREZ MONZON	Regimen:	No Responsable	
Dirección:	CR 5 2 35 BQ 21 CA 206	Teléfono y Fax:	8272641	
C.C o NIT:	52726227	Banco/Sucursal:	DAVIVIENDA	
			Cuenta No/Clase:	007590341124/A

2. DATOS DEL COMPROMISO

Compromiso a Pagar:	CT - CONTRATOS (CON / SIN LICITACIÓN)	No:	8961843	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-NO8961843--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)
1935	02-3-01-17-019-05-20240242-209102051	2595	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
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
TOTAL DESCUENTOS				\$236.893,00
VALOR NETO A GIRAR	SIETE MILLONES DOSCIENTOS DIECINUEVE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS			\$7.219.457,00
			Código contable	2-4-01-02-0003

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

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
--	---



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52726227		SUAREZ MONZON DORAANGELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 5 n. 2-35	MOSQUERA-CUNDINAMARCA	8272641	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	212595756	9501845756	I	2026/04/09	2026/04/10	BANCO DAVIVIENDA	1	\$866,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,982,540	\$477,300			\$2,982,540	\$372,900			\$0	\$0			\$2,982,540	\$15,600		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,982,540	\$477,300			\$2,982,540	\$372,900			\$0	\$0			\$2,982,540	\$15,600		\$0	\$0
Ciudad: MOSQUERA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					\$2,982,540	\$477,300			\$2,982,540	\$372,900			\$0	\$0			\$2,982,540	\$15,600		\$0	\$0
1	CC 52726227	SUAREZ DORAANGELA	25-14	30	\$2,982,540	\$477,300	EPS017	30	\$2,982,540	\$372,900		0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,982,540	\$15,600	0	\$0	\$0
Total	Afiliados (1)				\$2,982,540	\$477,300			\$2,982,540	\$372,900			\$0	\$0			\$2,982,540	\$15,600		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52726227		SUAREZ MONZON DORAANGELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 5 n. 2-35	MOSQUERA-CUNDINAMARCA	8272641	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	212595756	9501845756	I	2026/04/09	2026/04/10	BANCO DAVIVIENDA	1	\$866,600

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$477,300	\$400	\$0	\$477,700	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$477,300	\$400	\$0	\$477,700	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$15,600	\$100	\$0	\$15,700	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$15,600	\$100	\$0	\$15,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$372,900	\$300	\$0	\$373,200	
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$372,900	\$300	\$0	\$373,200	
TOTAL				1	\$865,800	\$800	\$0	\$866,600	



LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

DORAANGELA SUAREZ MONZON identificado con CC. 52726227 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	2026/01/06	Fecha inicio contrato	2026/01/06
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	Fecha de fin contrato	2026/12/31
Riesgo	1	Código actividad económica	1841301 - Regulacion de las actividades de organismos que prestan servicios de salud, educativos, culturales y
Estado afiliación	Activa		
Fecha retiro	-	Estado del contrato	Activa

Esta certificación se expide a los 18 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: **CC18042026N52726227A17285659**. 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