


 <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



DESPACHO – SUBDIRECCIÓN – DIRECCIÓN U OFICINA: <i>INSPECCIÓN VIGILANCIA Y CONTROL DE SERVICIOS DE SALUD - 022100</i>	CONTRATO No. 8351408	PERIODO DEL CONTRATO: Fecha de Inicio: 29/09/2025
		Fecha de Terminación: 31/07/2026
ENTIDAD CONTRATANTE: Fondo Financiero Distrital de Salud		PLAZO DE EJECUCIÓN: <i>Diez (10) Meses</i>
		PRORROGA: <i>No Aplica</i>
CONTRATISTA: <i>YURI MASSIEL CRISTANCHO MORALES</i>		Fecha de Inicio (Prórroga): <i>No Aplica</i>
		Fecha de Terminación (Prórroga): <i>No Aplica</i>
		SUSPENSIÓN: <i>No Aplica</i>
SUPERVISOR (Nombre y cargo): <i>MARIANA BARROS CADENA Subdirectora Inspección, Vigilancia y Control de Servicios de Salud Subdirectora Técnico Código 68 Grado 06</i>		Fecha de Inicio (Suspensión): <i>No Aplica</i>
		Nueva Fecha de Terminación (Suspensión): <i>No Aplica</i>
		PERIODO DEL INFORME: <i>01/04/2026 – 30/04/2026</i>
OBJETO DEL CONTRATO: <i>PRESTAR SERVICIOS TÉCNICOS EN EL APOYO ADMINISTRATIVO DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL MARCO DEL PROYECTO DE FORTALECIMIENTO PARA EL ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD CON CALIDAD EN LA POBLACIÓN BOGOTÁ D.C. EN LA SUBDIRECCIÓN INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE SERVICIOS DE SALUD.</i>		

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	\$ 35.625.933,00
VALOR ADICIÓN (SI APLICA):	\$,00
VALOR INDEXACIÓN (SI APLICA):	\$,00
VALOR CEDIDO (SI APLICA)	\$,00
VALOR A LIBERAR (SI APLICA)	\$,00
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA O CESIONARIO (SI APLICA):	\$ 21.469.933,00
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	\$ 3.539.000,00
SALDO POR EJECUTAR:	\$ 10.617.000,00



 <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

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. Apoyar en los trámites del sistema de gestión, incluyendo la radicación en Agilsalud y el envío de actuaciones administrativas y correspondencia, dentro de los dos (2) días siguientes a su asignación, salvo situaciones que demanden atención inmediata.</p>	<p>1.1 Se remiten por BMP en agilsalud para tramite de notificación 178 expedientes digitales.</p>	<p>1.1. Se soporta actividad mediante relación en archivo PDF. Evidencias//Obligación1//Gestion De Cierre Y Cargue De Correspondencia En Aplicativo Agilsalud.</p> <p>Ubicación: Drive SDS, Inv-Ivc</p> <p>Área dueña de dato: Subdirección De Inspección, Vigilancia Y Control De Servicios De Salud.</p> <p>Para tener accesos a la evidencia o soporte lo invitamos hacerlo mediante los canales institucionales establecidos por la Secretaria Distrital de Salud en el siguiente YMCristancho.8351408</p>
<p>2. Realizar la actualización del archivo en el respectivo expediente del certificado de envío por la oficina postal, en un plazo no mayor a dos (2) días tras el despacho de la información.</p>	<p>2.1 Se gestiona la revisión en SIAS y respectivo archivo en stand correspondiente de termino de 50 expedientes físicos recibidos para realizar seguimiento y el respectivo reparto.</p>	<p>2.1 Se soporta actividad mediante relación en archivo PDF. Evidencias//Obligación2//reporteSIAS.</p> <p>Ubicación: Drive SDS, Inv-Ivc</p> <p>Área dueña de dato: Subdirección De Inspección, Vigilancia Y Control De Servicios De Salud.</p> <p>Para tener accesos a la evidencia o soporte lo invitamos hacerlo mediante los canales institucionales establecidos por la Secretaria Distrital de Salud en el siguiente YMCristancho.8351408</p> <p>La información se encuentra incorporada en cada uno de los expedientes en físico y el aplicativo SIAS.</p>
<p>3. Ejecutar las actividades relacionadas con la gestión documental, mediante la radicación y actualización de la correspondencia interna y externa en el aplicativo o herramienta institucional dispuesta para tal fin, asegurando su registro dentro de un máximo de dos (2) días de acuerdo a las acciones requeridas en el Anexo Técnico y conforme a las prioridades y procedimientos definidos por la Subdirección de Inspección, Vigilancia y Control de Servicios de Salud.</p>	<p>3.1 Durante este periodo no se desarrolló esta actividad.</p>	<p>3.1 Se soporta actividad mediante relación en archivo PDF. Evidencias//Obligación3//depuracion agilsalud.</p> <p>Ubicación: Drive SDS, Inv-Ivc</p> <p>Área dueña de dato: Subdirección De Inspección, Vigilancia Y Control De Servicios De Salud.</p> <p>Para tener accesos a la evidencia o soporte lo invitamos hacerlo mediante los canales institucionales establecidos por la Secretaria Distrital de Salud en el siguiente YMCristancho.8351408</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>4. Apoyar en el trámite de notificación de las actuaciones administrativas, conforme al cronograma definido por el área, registrando la evidencia correspondiente en la herramienta determinada por el supervisor del contrato.</p>	<p>4.1 Se realiza reparto por SIIAS de 263 expedientes a los abogados sustanciadores para realizar acto administrativo. 4.2 Se realiza reparto por SIIAS de 329 expedientes para notificación de los actos administrativos.</p>	<p>4.1 Se soporta actividad mediante relación en archivo PDF. Evidencias//Obligación4//apliactivo SIIAS. Ubicación: Drive SDS, Inv-Ivc Área dueña de dato: Subdirección De Inspección, Vigilancia Y Control De Servicios De Salud. Para tener accesos a la evidencia o soporte lo invitamos hacerlo mediante los canales institucionales establecidos por la Secretaria Distrital de Salud en el siguiente YMCristancho_8351408</p>																																																																																										
<p>5. Realizar seguimiento y actualización a los diferentes sistemas de información manejados en la dependencia, bases de datos y expedientes digitales, que se generen en el marco de la ejecución del contrato, en los plazos establecidos y cuando haya lugar a ello.</p>	<p>5.1 Se actualiza drive y envía reporte a los abogados sustanciadores y respectivos revisores de cada una de las entregas y a la subdirección y líderes de área del estado del reparto de los actos administrativos.</p> <div data-bbox="544 1048 1070 1288" data-label="Figure"> <table border="1"> <thead> <tr> <th>ABOGADO</th> <th>ACTIVACION ACTUAL</th> <th>Substanciados</th> <th>Pendientes</th> <th>Total reparto</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Andrés Felipe Campo Martínez</td><td>1,0</td><td>24,0</td><td>27,0</td><td></td></tr> <tr><td>Angie Paola Suarez Jimenez</td><td>11,5</td><td>11,5</td><td></td><td>11,5</td></tr> <tr><td>Carlos Eduardo Ospina Franco</td><td>7,0</td><td>7,0</td><td></td><td>7,0</td></tr> <tr><td>Claiton Andrade Fonseca Rojas</td><td>10,0</td><td>10,0</td><td></td><td>10,0</td></tr> <tr><td>Ramiro Andrés González Trujillo</td><td>22,0</td><td>4,0</td><td>26,0</td><td></td></tr> <tr><td>Ivan Mauricio Ojeda Gomez</td><td>17,0</td><td>9,0</td><td>26,0</td><td></td></tr> <tr><td>Sandra Patricia Morales Huertas</td><td>4,0</td><td>20,0</td><td>24,0</td><td></td></tr> <tr><td>Sonia Montenegro Acosta</td><td>18,0</td><td>8,0</td><td>26,0</td><td></td></tr> <tr><td>Santiago Crafoz Escobar</td><td>28,0</td><td>28,0</td><td></td><td>28,0</td></tr> <tr><td>Suarez Isidro Jimenez Bravo</td><td>13,5</td><td>10,5</td><td>24,0</td><td></td></tr> <tr><td>Ana Milena Devito Castro</td><td>14,0</td><td>12,0</td><td>26,0</td><td></td></tr> <tr><td>Rodrigo Ramirez Romero</td><td>4,0</td><td>22,0</td><td>26,0</td><td></td></tr> <tr><td>Valeria Castellanos Mahecha</td><td>30,0</td><td>30,0</td><td></td><td>30,0</td></tr> <tr><td>Juan Camilo Guerrero Restrepo</td><td>2,0</td><td>2,0</td><td></td><td>2,0</td></tr> <tr><td>Olga Victoria Bermudez Pedraza</td><td>2,0</td><td>2,0</td><td></td><td>2,0</td></tr> <tr><td>Luis Fernando Ortega Solano</td><td>6,0</td><td>2,0</td><td>8,0</td><td></td></tr> <tr><td>Total reparto</td><td>103,5</td><td>215,0</td><td>318,5</td><td></td></tr> </tbody> </table> </div> <p>5.2 Se emite reporte de Reparto Expedientes Pendientes entregados a Marzo 2026.</p>	ABOGADO	ACTIVACION ACTUAL	Substanciados	Pendientes	Total reparto	Andrés Felipe Campo Martínez	1,0	24,0	27,0		Angie Paola Suarez Jimenez	11,5	11,5		11,5	Carlos Eduardo Ospina Franco	7,0	7,0		7,0	Claiton Andrade Fonseca Rojas	10,0	10,0		10,0	Ramiro Andrés González Trujillo	22,0	4,0	26,0		Ivan Mauricio Ojeda Gomez	17,0	9,0	26,0		Sandra Patricia Morales Huertas	4,0	20,0	24,0		Sonia Montenegro Acosta	18,0	8,0	26,0		Santiago Crafoz Escobar	28,0	28,0		28,0	Suarez Isidro Jimenez Bravo	13,5	10,5	24,0		Ana Milena Devito Castro	14,0	12,0	26,0		Rodrigo Ramirez Romero	4,0	22,0	26,0		Valeria Castellanos Mahecha	30,0	30,0		30,0	Juan Camilo Guerrero Restrepo	2,0	2,0		2,0	Olga Victoria Bermudez Pedraza	2,0	2,0		2,0	Luis Fernando Ortega Solano	6,0	2,0	8,0		Total reparto	103,5	215,0	318,5		<p>5.1 la información se encuentra en drive compartido a la subdirección y alimentado en línea. Seguimiento Actos Administrativos.xlsx</p>
ABOGADO	ACTIVACION ACTUAL	Substanciados	Pendientes	Total reparto																																																																																								
Andrés Felipe Campo Martínez	1,0	24,0	27,0																																																																																									
Angie Paola Suarez Jimenez	11,5	11,5		11,5																																																																																								
Carlos Eduardo Ospina Franco	7,0	7,0		7,0																																																																																								
Claiton Andrade Fonseca Rojas	10,0	10,0		10,0																																																																																								
Ramiro Andrés González Trujillo	22,0	4,0	26,0																																																																																									
Ivan Mauricio Ojeda Gomez	17,0	9,0	26,0																																																																																									
Sandra Patricia Morales Huertas	4,0	20,0	24,0																																																																																									
Sonia Montenegro Acosta	18,0	8,0	26,0																																																																																									
Santiago Crafoz Escobar	28,0	28,0		28,0																																																																																								
Suarez Isidro Jimenez Bravo	13,5	10,5	24,0																																																																																									
Ana Milena Devito Castro	14,0	12,0	26,0																																																																																									
Rodrigo Ramirez Romero	4,0	22,0	26,0																																																																																									
Valeria Castellanos Mahecha	30,0	30,0		30,0																																																																																								
Juan Camilo Guerrero Restrepo	2,0	2,0		2,0																																																																																								
Olga Victoria Bermudez Pedraza	2,0	2,0		2,0																																																																																								
Luis Fernando Ortega Solano	6,0	2,0	8,0																																																																																									
Total reparto	103,5	215,0	318,5																																																																																									
<p>6. Asistir a las reuniones, talleres ético-normativos y otras actividades técnicas convocadas por el supervisor del contrato.</p>	<p>6.1 Se asiste a realizar apoyo al equipo de archivo, rotulación de cajas para traslado de bodega, 24.04.2026.</p>	<p>6.1 Lista de Asistencia.</p>																																																																																										
<p>7. Implementar los lineamientos del Manual de Servicio a la Ciudadanía de la SDS, durante la orientación y atención de trámites o solicitudes realizadas por la ciudadanía a través de los canales institucionales.</p>	<p>7.1 Se hace respectiva atención al usuario interno – (Abogados sustanciadores)</p>	<p>7.1 Las actas se encuentran incorporadas en cada expediente. Para tener accesos a la evidencia o soporte lo invitamos hacerlo mediante los canales institucionales establecidos por la Secretaria Distrital de Salud en el siguiente YMCristancho_8351408</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

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 70.20% de ejecución del contrato.</p>	<p>OTRAS OBSERVACIONES: NO APLICA</p>
---	--



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 (Describe 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	NO APLICA
2	Inadecuado manejo de la información a la cual tiene acceso el contratista		X	NO APLICA

FIRMA DEL CONTRATISTA

CONTRATISTA	<p>NOMBRES Y APELLIDOS: YURI MASSIEL CRISTANCHO MORALES</p>
	<p>FIRMA:</p> 
	<p>No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CC. 1.023.878.943</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:	7	
Elaborado por: Carlos Andrés Montaña Buitrago /Revisado por: Nureidis Torres Vivas /Aprobado por: Katty Johana Rodríguez Lozano					

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:	SURA	Empresa:	PORVENIR	Empresa:	POSITIVA
				Nivel Riesgo:	1
Suma cancelada:	218.900	Suma cancelada:	280.200	Suma cancelada:	9.200
No Planilla:	75070944	No Planilla:	75070944	No Planilla:	75070944
Mes(es) cancelado(s):	Abril	Mes(es) cancelado(s):	Abril	Mes(es) cancelado(s):	Abril

EN CASO DE INFORME FINAL DE EJECUCIÓN

Relación de usuario y clave de acceso al equipo de cómputo:	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:	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):
---	--	--

SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO: MARIANA BARROS CADENA <i>Subdirectora Inspección, Vigilancia y Control de Servicios de Salud</i> <i>Subdirectora Técnico Código 68 Grado 06</i>
	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: JHONY JAVIER, ÑUSTES DUCUARA <i>Profesional Especializado</i>
	FIRMA: El presente informe es revisado por el apoyo a 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.

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	1023878943	YURI MASSIEL CRISTANCHO MORALES	CALLE 22 A SUR N 3 - 40	4596466	massiel2025@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		75070944	13/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	\$1,750,905	\$543.400	

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					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	218.900	0	0	0	0	0	0	0	0	218.900	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	
230301	Porvenir	800224808-8	280.200	0	0	0	0	0	0	0	280.200	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9.200				9.200	0	0	9.200			92	9.200	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	35.100	0	0	35.100	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	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	9.200	9.200
CCF	1	35.100	35.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	543.400	543.400

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1023878943	YURI MASSIEL CRISTANCHO MORALES		CALLE 22 A SUR N 3 - 40	4596466	massiel2025@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
		75070944	13/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	\$1,750,905	\$543.400	

DETALLE POR COTIZANTE																																																		
INFORMACIÓN COTIZANTE					INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES																					
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres			Cotizante	Subleigo	Extranjero	Colom. anterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VP	SN	ICE	LMA	VAC	APP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1023878943	CRISTANCHO MORALES YURI MASSIEL			59	0			N															230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS010	1.750.905	30	218.900	14-23	1.750.905	30	1	9.200	CCF24	1.750.905	30	35.100	0	0	0	0	0	

PAGADA

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

El usuario mencionado a continuación registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales. La información aquí proporcionada es verídica y se registra conforme a los datos suministrados.

Datos del empleador			
Nombres y apellidos o Razón Social	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD		
Tipo de documento de identificación	NI	Número de documento de identificación	800246953
Datos del trabajador			
Tipo documento y número de identificación	CC. 1023878943	Nombres y apellidos	YURI MASSIEL CRISTANCHO MORALES
Fecha de afiliación	26/09/2025	Estado de afiliación	Activo
Fecha de inicio cobertura	26/09/2025	Tipo de vinculación	Independiente
Clase de riesgo	1	Fecha de retiro	Sin retiro

Esta certificación se expide a los 22 días del mes de abril del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades

POSITIVA COMPAÑIA 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 autorregulación.

 Positiva Compañía de Seguros  @PositivaCol  PositivaCol  PositivaSeguros

www.positiva.gov.

LA ASEGURADORA
DE TODOS LOS
COLOMBIANOS

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

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre:	YURI MASSIEL CRISTANCHO MORALES	Regimen:	No Responsable	
Dirección:	CL 22A SUR 3 40	Teléfono y Fax:		
C.C o NIT:	1023878943	Banco/Sucursal:	DAVIVIENDA	
			Cuenta No/Clase:	458270072291/A

2. DATOS DEL COMPROMISO

Compromiso a Pagar:	CONTRATACION DIRECTA	No:	8351408	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:	TOTAL
Acta de Recibo No:		Nombre del Interventor:			

Detalle

PLANILLA OGI_VIGENCIA-MARZO 2026 CTO-NO8351408-PERIDO 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)	
202	O2-3-01-17-019-03-20240137-233175000	327	IVC-Prestación de servicios al FFDS - SDS	\$3.539.000,00	
VR BRUTO		TRES MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL PESOS		\$3.539.000,00	

ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor	
O2-3-01-17-019-03-20240137-233175000	01	12013	\$3.539.000,00	
Tipo	Com	Objeto	Ingreso	Banco
O23	20202009	91122	01-5-01-01-004-11	

4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
Valor Bruto			5-1-11-79-0001	\$3.539.000,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	2	\$3.539.000,00	2-4-36-90-0007	\$70.780,00
ESTAMPILLA - EST_PROCLTURA 0,5%	.5	\$3.539.000,00	2-4-36-90-0003	\$17.695,00
RETEICA- SERVICIOS 0,966%	.966	\$3.030.700,00	2-4-36-27-0001	\$29.277,00

Valor amortización:	TOTAL DESCUENTOS		\$117.752,00
Id fuente	Detalle	VALOR NETO A GIRAR	\$3.421.248,00
01	Recursos Del Distrito	TRES MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIUN MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS	Código contable
12013	APORTE ORDINARIO		2-4-01-02-0003

MOVIMIENTO TESORERÍA

Endosado a:	
-------------	--

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

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

