


	<b>GESTIÓN CONTRACTUAL</b> <b>SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN</b> <b>SISTEMA DE GESTIÓN</b> <b>CONTROL DOCUMENTAL</b>		
	<b>INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE ACTIVIDADES ESPECÍFICAS,</b> <b>OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO</b> <b>A LA GESTIÓN SDS – FFDS</b>		
	Código:	SDS-CON-FT-014	

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



<b>DESPACHO – SUBDIRECCIÓN – DIRECCIÓN U OFICINA:</b> DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA ANÁLISIS Y GESTIÓN DE POLÍTICAS DE SALUD COLECTIVA	<b>CONTRATO No.</b> 9139055 del 2026	<b>PERIODO DEL CONTRATO:</b> Fecha de Inicio: 28/01/2026
		Fecha de Terminación: 31/12/2026
<b>ENTIDAD CONTRATANTE:</b> FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD	<b>PLAZO DE EJECUCIÓN:</b> Trescientos treinta y tres días (333) días	<b>PRÓRROGA:</b>
<b>CONTRATISTA:</b> DIDIER ALEXIS SANTOS LOZANO	Fecha de Inicio (Prórroga): No aplica	Fecha de Terminación (Prórroga): No aplica
	<b>SUSPENSIÓN:</b>	
<b>SUPERVISOR (Nombre y cargo):</b>  <b>MARIA BELEN JAIMES SANABRIA</b> Directora de Epidemiología Análisis y Gestión de Políticas Director Técnico Código 9 Grado 07	Fecha de Inicio (Suspensión): No aplica	Nueva Fecha de Terminación (Suspensión): No aplica
	<b>PERIODO DEL INFORME:</b> 01/04/2026 – 30/04/2026	
<b>OBJETO DEL CONTRATO:</b> 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:	\$ 83.014.030
VALOR ADICIÓN (SI APLICA):	\$ 0
VALOR INDEXACIÓN (SI APLICA):	\$ 0
VALOR CEDIDO (SI APLICA)	\$ 0
VALOR PARA LIBERAR (SI APLICA)	\$ 248.545
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA O CESIONARIO (SI APLICA):	\$ 15.658.335
VALOR PARA PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	\$ 7.456.350
SALDO POR EJECUTAR:	\$ 56.650.800

ACTIVIDADES ESPECIFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA DESARROLLADAS DE ACUERDO CON EL OBJETO CONTRACTUAL		
OBLIGACIONES	AVANCE ACTIVIDADES	EVIDENCIAS O SOPORTE
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,	1_1_Se realizó el seguimiento retrospectivo al proceso Vigilancia de la Salud Ambiental - VSA para la línea de Medicamentos y Tecnologías en Salud de la Subred sur y sur occidente en el marco del convenio GSP – PSPIC 2025 del periodo comprendido entre el 01 de enero al 28 de febrero del 2026.	1_1_1_Acta_MyTS_Sur_Ene_Feb_2026 1_1_2_LC_MyTS_Sur_Ene_Feb_2026 1_1_3_Acta_MyTS_SO_Ene_Feb_2026 1_1_4_LC_MyTS_SO_Ene_Feb_2026

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

<p>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_2_Se realizaron seguimientos en campo del proceso de Vigilancia de la Salud Ambiental - VSA para la línea de Medicamentos y Tecnologías en Salud de la Subred Sur y Sur Occidente en el marco del convenio GSP – PSPIC 2025.</p>	<p>1_2_1_Acta_Sgto_Campo_Sur_1 1_2_2_Acta_Sgto_Campo_Sur_2 1_2_3_Acta_Sgto_Campo_Sur_3  1_2_4_Acta_Sgto_Campo_SO_1 1_2_5_Acta_Sgto_Campo_SO_2 1_2_6_Acta_Sgto_Campo_SO_3</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 en la imparcialidad con la que desarrollé mis obligaciones contractuales.</p>	<p>1_3_1_Reporte_Novedades_Supervisor_Abril_2026_28042026.</p>
	<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 período comprendido entre el 01 de enero al 28 de febrero de 2026 del proceso VSA para la línea de Medicamentos y Tecnologías en Salud de la Subred Sur y 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 comunitarios) o actividades misionales de carácter especial de la Subsecretaría relacionados con el cumplimiento del objeto y obligaciones contractuales, en el marco del Modelo de Salud de Bogotá “MAS Bienestar”.</p>	<p>3_1_Se asistió a reunión del equipo de VSA para dar instrucciones respecto al proceso de seguimiento a los convenios suscritos con 3 de las Subredes Integradas de Servicios de Salud.</p>	<p>3_1_1_Acta_reunion_Equipo_VSA_Sur_06_04_2026 3_1_2_Acta_reunion_Equipo_VSA_SO_16_04_2026 3_1_3_Acta_reunion_Equipo_VSA_Norte</p>
	<p>3_2_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 del 2026 al proceso VSA para la línea de Medicamentos y Tecnologías en Salud en la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur y</p>	<p>3_2_1_Acta_Revision_Productos_Sur_13_y_14_04_2026 3_2_2_Acta_Revision_Productos_SO_23_24y25_04_2026</p>

	<b>GESTIÓN CONTRACTUAL</b> <b>SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN</b> <b>SISTEMA DE GESTIÓN</b> <b>CONTROL DOCUMENTAL</b>		
	<b>INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE ACTIVIDADES ESPECÍFICAS,</b> <b>OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO</b> <b>A LA GESTIÓN SDS – FFDS</b>		
	Código:	SDS-CON-FT-014	

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

	<p>Occidente en el marco de los convenios GSP – PSPIC 2025.</p> <p>3_3_Se asistió a la reunión de socialización de hallazgos resultantes del ejercicio de seguimiento retrospectivo del periodo comprendido entre el 01 de enero al 28 de febrero de 2026 al proceso VSA para la línea de Medicamentos y Tecnologías en Salud en la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente, Sur y Sur occidente en el marco de los convenios GSP – PSPIC 2025.</p>	<p>3_3_1_Acta_Cierre_CO_01_04_2026</p> <p>3_3_2_Acta_Cierre_Sur_15_04_2026</p> <p>3_3_3_Acta_Cierre_SO_27_04_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:  
 No se encuentran asuntos 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:	Porvenir	Empresa:	Positiva de Seguros
				Nivel Riesgo:	1
Suma cancelada:	\$ 372.900	Suma cancelada:	\$ 477.300	Suma cancelada:	\$ 15.600
No Planilla:	10800513333	No Planilla:	10800513333	No Planilla:	10800513333
Mes(es) cancelado(s):	Marzo de 2026	Mes(es) cancelado(s):	Marzo de 2026	Mes(es) cancelado(s):	Marzo de 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:** DIDIER ALEXIS SANTOS LOZANO

	<b>GESTIÓN CONTRACTUAL SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</b>		
	<b>INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE ACTIVIDADES ESPECÍFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN SDS – FFDS</b>		
	Código:	SDS-CON-FT-014	

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

	<b>FIRMA:</b>
	<b>No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.022.399.451</b>

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 <u>27,93%</u> de ejecución del contrato.	<b>OTRAS OBSERVACIONES:</b>  <b>NO APLICA</b>
---	---

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 materializó el riesgo? (Marque con una X)		Observaciones (Describa la(s) causa(s) por las cuales se materializó el riesgo)
		SI	NO	
2	Que se presenten nuevos lineamientos gubernamentales		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 entidad contratante (Supervisor) en la aprobación de los productos y/o informes presentados por el contratista		X	No Aplica
10	Suspensión o cancelación de la tarjeta o matrícula profesional, para aquellas profesiones que así lo establecen		X	No Aplica
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



<b>SUPERVISOR</b>	<b>NOMBRE Y APELLIDO:</b> <b>MARIA BELEN JAIMES SANABRIA</b> Directora de Epidemiología Análisis y Gestión de Políticas Director Técnico Código 9 Grado 07
	<b>FIRMA:</b> 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.

	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				

<b>REVISÓ</b>	<b>NOMBRE Y APELLIDO:</b> <b>FREDDY VICENTE NIETO MORENO - CAMILO DALEMAN GONZÁLEZ</b>
	<b>FIRMA:</b>

**NOTAS:**

- \* El presente informe da cumplimiento a lo citado en la ISO 9001:2015, en relación con el numeral 8.4. 1.
- \* Anexo: Ordenes de pago de marzo de 2026, comprobantes de pago de aportes al sistema de seguridad social en salud y pensión, Certificado ARL y RETHUS.
- \* Para el cálculo del % de ejecución del contrato se deben tener en cuenta las adiciones si aplica.

		<b>FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD</b>		Usuario Dilig: ACBOTELLO	
Vig Ppto: 2026		<b>ORDEN DE PAGO</b>		No: 604433	
				Fecha de Impresión: 25/04/2026	
				Estado: GIRADA	
Entidad:	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD				
Código:	201	Unidad Eje:	01	Fecha Diligenciamiento:	09-APR-26
1. DATOS DEL BENEFICIARIO					
Nombre:	DIDIER ALEXIS SANTOS LOZANO	Regimen:	No Responsable		
Dirección:	DG 21 78 43 AP 1216	Teléfono y Fax:			
C.C o NIT:	1022399451	Banco/Sucursal:	BANCOLOMBIA	Cuenta No/Clase:	23178424947/A
2. DATOS DEL COMPROMISO					
Compromiso a Pagar:	CT - CONTRATOS (CON / SIN LICITACIÓN)	No:	9139055	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-NO9139055--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)
		2192	02-3-01-17-019-05-20240242-209102051	2988	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 - EST_PROCULTURA 0,5%		.5	\$7.456.350,00	2-4-36-90-0003	\$37.282,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%		2	\$7.456.350,00	2-4-36-90-0007	\$149.127,00
RETEFUENTE-L.1607/12-ART 383 - PERS.NATURAL (PLA)		0	\$6.590.550,00	2-4-36-15-0001	\$306.854,00
TOTAL DESCUENTOS			\$543.747,00		
VALOR NETO A GIRAR			\$6.912.603,00		
SEIS MILLONES NOVECIENTOS DOCE MIL SEISCIENTOS TRES PESOS			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			
					

PAGADA 2026-03-18 11:34:33.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DIDIER ALEXIS SANTOS LOZANO				
Documento	CC 1022399451		Dirección	CL 10 #26 - 22 TORRE 1 APTO 917	
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE		Teléfono	2377372	
Tipo Persona	NATURAL		Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados1
Ciudad	BOGOTA D.C.		Departamento	BOGOTA D.C.	
Representante Legal			Identificación		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1022399451		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00					SANTOS LOZANO DIDIER ALEXIS	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades															Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
															0	30	30	30	0																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 477.300	\$ 0	\$ 0	\$ 372.900	\$ 15.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	





LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

DIDIER ALEXIS SANTOS LOZANO identificado con CC. 1022399451 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE	
Nombres y/o Razón	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD
Tipo y Numero de Documento	NI - 800246953

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
Fecha de inicio de cobertura	2025/01/24	Fecha inicio contrato	2026/01/06
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	Fecha de fin contrato	2026/12/31
Riesgo	1	Código actividad económica	1841201 - Actividades ejecutivas de la administracion publica, incluye el desempeño de las funciones
Estado afiliación	Activa		
Fecha retiro	-	Estado del contrato	Activa

Esta certificación se expide a los 25 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](http://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: **CC25042026N1022399451A17482353**. 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](mailto: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





Verificar Registro en ReHES

Limpiar

Resultado General - 2026-04-25--18:25:24 PM

Tip. identificación	Id. identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado identificación	Estado
CC	1022399431	DIDER	ALEXS	SANTOS	LOZANO	Vigente	Ver

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2100 de 2015, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) **DIDER ALEXIS SANTOS LOZANO** identificado(a) con CC 1022399431 registra la siguiente información:

2026-04-25--18:25:24 PM

Información Académica

Tip. Programa	Origen Matriculación Titulo	Profesión o Especialidad	Fecha inicio ejercicio Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
UNV	Local	FARMACIA	2019-08-22	8925	Colegio Nacional de Químicos Farmacéuticos de Colombia

Información dispuesta se encuentra en proceso de actualización de conformidad con lo señalado por el Ministerio de Salud y Protección Social. El talento humano en salud puede continuar ejerciendo su profesión u ocupación del área de la salud, presentando los documentos que acreditan el cumplimiento de los requisitos que se encontraban vigentes (Resolución de autorización de ejercicio en todo el territorio nacional, expedida por este Ministerio o por una Secretaría de Salud, y según la profesión, tarjeta profesional, matrícula profesional, etc.). Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHES).