


	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

555DESPACHO – SUBDIRECCIÓN – DIRECCIÓN U OFICINA: Subdirección de Calidad y Seguridad en Servicios de Salud.	CONTRATO No. 8209905	PERIODO DEL CONTRATO:
		Fecha de Inicio: 26/08/2025 Fecha de Terminación: 07/07/2026
ENTIDAD CONTRATANTE: Fondo Financiero Distrital de Salud		PLAZO DE EJECUCIÓN:
		PRÓRROGA: NA
CONTRATISTA: Martha Stella Sandoval Barrera		Fecha de Inicio (Prórroga): NA Fecha de Terminación (Prórroga): NA
		SUSPENSIÓN: NA
SUPERVISOR (Nombre y cargo): Dra. Doris Marcela Díaz Ramírez Subdirector Técnico código 068-grado 06		Fecha de Inicio (Suspensión): Nueva Fecha de Terminación (Suspensión):
		PERIODO DEL INFORME: 2026-01-04 a 2026-30-04 ajustar fecha
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales especializados en la Subdirección Calidad y Seguridad en Servicios de Salud para el apoyo en la implementación y fortalecimiento del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de servicios de Salud.		



BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	\$ 76,596.000
VALOR ADICIÓN (SI APLICA):	\$0.
VALOR INDEXACIÓN (SI APLICA):	\$0
VALOR CEDIDO (SI APLICA)	\$0
VALOR A LIBERAR (SI APLICA)	\$0
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA O CESIONARIO (SI APLICA):	\$52.782.500
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	\$ 7.365.000
SALDO POR EJECUTAR:	\$16.448.500

ACTIVIDADES ESPECIFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA DESARROLLADAS DE ACUERDO CON EL OBJETO CONTRACTUAL		
OBLIGACIONES (Las estipuladas en la minuta del contrato)	AVANCE ACTIVIDADES (Desarrolladas en el periodo objeto del informe - referente a la obligación)	EVIDENCIAS O SOPORTE (Con respecto a la actividad desarrollada y donde reposan)
1. Brindar orientación con enfoque en estándares de calidad a los prestadores de servicios de salud y demás partes interesadas en lo relacionado a los	1.1 En el mes de abril de 2026, se realizó la proyección y el cargue en la plataforma Agilsalud de las peticiones asignadas, correspondientes a los siguientes radicados:	1.1 PDF Peticiones aprobadas en agilsalud abril 2026



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

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



<p>componentes del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad (SOGC) para apoyar el cumplimiento de la normatividad vigente y/o la mejora de los procesos, utilizando los canales y herramientas dispuestas por el área, en coherencia con las metas establecidas por la Subdirección de Calidad y Seguridad en Servicios de Salud, y la normatividad aplicable.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 2026-EE-34591 • 2026-EE-34435 • 2026-EE-42635 • 2026-EE-45579 • 2026-EE-46252 <p>1.2 Se realiza orientación técnica individual por medio de canales ventanilla, teléfono y celular a los prestadores de servicios de salud: Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud-IPS, Profesionales Independientes-PI, Entidades con Objeto Social Diferente-EOSD y Transporte Especial de Pacientes-TEP.</p>	<p>1.2 registro orientación técnica canales 2026 – respuesta peticiones escritas</p> <p>Enlace: OBLIGACIÓN 1</p>
<p>2. Realizar visitas de asistencia técnica a los prestadores de servicios de salud u otras partes interesadas, de acuerdo a la asignación correspondiente y al anexo técnico, atendiendo las necesidades identificadas por la administración, cumpliendo con la programación establecida por la Subdirección de Calidad y Seguridad en Servicios de Salud, para fomentar en los prestadores el cumplimiento del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad (SOGC) conforme a la normatividad vigente, dejando evidencia de su participación mediante el uso de las diferentes herramientas e instrumentos establecidos</p>	<p>2.1 Se realiza asistencia técnica en campo tipo orientación a 3 profesionales independientes consultorios clínica Marly KR 13 # 49 30 día 07-04-2026</p> <p>2.2 Se realiza asistencia técnica en campo tipo orientación a 3 profesionales independientes consultorios clínica Marly KR 13 # 49 30 día 08-04-2026</p> <p>2.3 se realiza asistencia técnica en campo tipo orientación a 3 profesionales independientes consultorios KR 13B # 161 85 TO I CS 812 balcones de oriente día 15-04-2026</p> <p>2.4 Se realiza asistencia técnica en campo tipo orientación al prestador de servicios de salud IPS IMEDHEALTH S.A.S. IPS SIGLA IMEDH S.A.S.- Calle 93 B # 18 12 Oficina 303 día 13-14 abril 2026</p> <p>2.5 Se realiza asistencia técnica en campo tipo orientación al prestador de servicios de salud IPS UROBOSQUE S.A- CR 32 No.25 B-80 día 17-04-2026</p>	<p>2.1 Actas asistencia técnica en campo tipo orientación a 3 profesionales independientes consultorios clínica Marly KR 13 # 49 30 día 07-04-2026</p> <p>2.2 Actas asistencia técnica en campo tipo orientación a 3 profesionales independientes consultorios clínica Marly KR 13 # 49 30 día 08-04-2026</p> <p>2.3 Actas asistencia técnica en campo tipo orientación a 3 profesionales independientes consultorios KR 13B # 161 85 TO I CS 812 balcones de oriente día 15-04-2026</p> <p>2.4 Acta asistencia técnica en campo tipo orientación al prestador de servicios de salud IPS IMEDHEALTH S.A.S. IPS SIGLA IMEDH S.A.S.- Calle 93 B # 18 12 Oficina 303 día 13-14 abril 2026</p> <p>2.5 Acta asistencia técnica en campo tipo orientación al prestador de servicios de salud IPS UROBOSQUE S.A- CR 32 No.25 B-80 día 17-04-2026</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	
Elaborado por: Carlos Andrés Montaña Buitrago /Revisado por: Nureidis Torres Vivas /Aprobado por: Katty Johana Rodríguez Lozano			

	<p>2.6 Se realiza asistencia técnica en campo tipo orientación al prestador de servicios de salud IPS BOGOTA LASER OCULAR SURGERY CENTER NIT 830081128- 1. Fecha: 20 ABRIL 2026</p> <p>2.7 Se realiza asistencia técnica en campo tipo orientación al prestador de servicios de salud IPS DG DERMATOLOGÍA SAS KRA 7 # 127 48 CONSULTORIO 1104 DERMATOLOGÍA NIT: 9020113201 día 21-04-2026</p> <p>2.8 Se realiza asistencia técnica en campo tipo orientación al prestador de servicios de salud IPS VISITA PREVIA INTERCUIDADOS SAS TV 60 # 115 58 TO C OF 213 VISITA PREVIA CONSULTA EXTERNA ENDOCRINOLOGIA NIT 901451976</p>	<p>2.6 Acta asistencia técnica en campo tipo orientación al prestador de servicios de salud IPS BOGOTA LASER OCULAR SURGERYCENTER NIT 830081128- 1. Fecha: 20 ABRIL 2026</p> <p>2.7. Acta asistencia técnica en campo tipo orientación al prestador de servicios de salud IPS DG DERMATOLOGÍA SAS KRA 7 # 127 48 CONSULTORIO 1104 DERMATOLOGÍA NIT: 9020113201 día 21-04-2026</p> <p>2.8 Acta asistencia técnica en campo tipo orientación al prestador de servicios de salud IPS VISITA PREVIA INTERCUIDADOS SAS TV 60 # 115 58 TO C OF 213 VISITA PREVIA CONSULTA EXTERNA ENDOCRINOLOGIA NIT 901451976</p> <ul style="list-style-type: none"> • REGISTRO ORIENTACIÓN TÉCNICA EN CAMPO ABRIL 2026 <p>Enlace: OBLIGACIÓN 2</p>
<p>3. Participar en la construcción y/o divulgación de mecanismos que aporten a la gestión del conocimiento, tales como proyectos de investigación, documentos técnicos, reportes, informes o material audiovisual relacionados con el objeto del contrato, atendiendo los parámetros señalados por el supervisor.</p>	<p>Durante el período evaluado no se ejecutaron actividades asociadas a la construcción o divulgación de productos de gestión del conocimiento, según lo establecido contractualmente.</p>	<p>Durante el período evaluado no se ejecutaron actividades asociadas a la construcción o divulgación de productos de gestión del conocimiento, según lo establecido contractualmente.</p> <p>Enlace: OBLIGACIÓN 3</p>

 <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				

<p>4. 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>4.1 Realice el registro en el sistema AGISALUD del informe de mes abril 2026, se anexan las evidencias correspondientes los soportes en SECOP II y la captura de pantalla que evidencia el almacenamiento de la información en ONEDRIVE.</p>	<p>4.1 Soporte de cargue del informe y evidencias en, Secop II. 4.1.2 Radicado Agilsalud: 2026-IE-18240 4.1.3 Soporte cargue evidencias abril ONEDRIVE</p> <p>Enlace: OBLIGACIÓN 4</p>
<p>5. Asistir a las reuniones y/o eventos programados por la Dirección y Subdirección de Calidad y Seguridad en Servicios de Salud.</p>	<p>5.1 Participación reunión Presencial equipo asistencia técnica en campo. 09-04-2026</p> <p>5.2 asistencia Reunión Subdirección de Calidad y Seguridad en Servicios de Salud fecha 30-04-2026</p> <p>5.3 Revisión de novedades normativas que afectan el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad en Salud SOGCS y la realización de asistencia técnica por parte de la Subdirección de Calidad y Seguridad en Servicios de Salud.09-04-2026</p> <p>5.4 Participación reunión Presencial equipo asistencia técnica en campo. 23-04-2026</p>	<p>5.1 lista asistencia Participación reunión Presencial equipo asistencia técnica en campo. 09-04-2026</p> <p>5.2 lista de asistencia Reunión Subdirección de Calidad y Seguridad en Servicios de Salud fecha 30-04-2026</p> <p>5.3 Acta Revisión de novedades normativas que afectan el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad en Salud SOGCS y la realización de asistencia técnica por parte de la Subdirección de Calidad y Seguridad en Servicios de Salud.09-04-2026</p> <p>5.4 lista asistencia Participación reunión Presencial equipo asistencia técnica en campo. 04-23-2026</p> <p>Enlace: OBLIGACIÓN 5</p>
<p>6. Aplicar el Manual de Servicio a la Ciudadanía de la SDS en la prestación de trámites y servicios al público a través de los canales institucionales dispuestos para su atención.</p>	<p>6.1 Durante el mes de abril 2026 se aplicó el Manual de Servicio a la Ciudadanía de la Secretaría Distrital de Salud, asegurando una atención organizada, respetuosa y con información clara sobre los tiempos de los trámites, a través de los canales presencial, telefónico y virtual. Asimismo, se fortaleció el uso de los canales institucionales y se promovió la retroalimentación y la mejora continua mediante la</p>	<p>6.1 Base registro formulario denominado ORIENTACIÓN TÉCNICA INDIVIDUAL 2026 CANALES abril 2026</p> <p>Enlace: OBLIGACIÓN 6</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				

	socialización de actividades académicas e institucionales.	
--	--	--

ESTADO TEMAS PENDIENTES DE TRÁMITE

Si es el último informe de ejecución, relacione el estado de los temas que le fueron asignados y que a la fecha se encuentren pendientes de trámite, indicando por qué no se han desarrollado:
NO APLICA

DECLARACIÓN: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las asignaciones realizadas, efectivamente desarrolladas en el periodo indicado en el mismo, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.

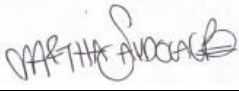
INFORMACIÓN PAGOS SEGURIDAD SOCIAL

APORTES EN SALUD		APORTES EN PENSIÓN		APORTES RIESGOS LABORALES	
Empresa:	Compensar	Empresa:	Colpensiones	Empresa:	Sura
				Nivel Riesgo:	3
Suma cancelada:	\$ 368.300	Suma cancelada:	\$ 471.400	Suma cancelada:	\$ 71.800
No Planilla:	72791195	No Planilla:	72791195	No Planilla:	72791195
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	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 2024 información de archivos digitales, resultado de su gestión. (por favor indicar nombres, cantidades y ubicación):	NO APLICA
--	-----------	--	-----------	---	-----------

FIRMA DEL CONTRATISTA

CONTRATISTA	NOMBRES Y APELLIDOS: Martha Stella Sandoval Barrera
	FIRMA: 
	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CC 1030528898 Bogotá

INFORME SUPERVISOR DE CONTRATO – CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

	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

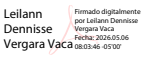
<p>Que, de conformidad con el informe de actividades presentado para el periodo indicado en el mismo, el supervisor da cuenta del cumplimiento de las actividades específicas, obligaciones del contratista desarrolladas de acuerdo con el objeto contractual, las cuales fueron descritas en el informe, y según el periodo de ejecución reportado. Acreditando un cumplimiento hasta la fecha de reporte del <u>77.89 %</u> e ejecución del contrato.</p>	<p>OTRAS OBSERVACIONES:</p> <p>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 se materializo
2	Inadecuado manejo de la información a la cual tiene acceso el contratista		x	No se materializo
3	Suspensión o cancelación de la tarjeta o matrícula profesional, para aquellas profesiones que así lo establecen		x	No se materializo

SUPERVISOR	<p>NOMBRE Y APELLIDO: Dra. Marcela Díaz Ramírez, Subdirectora de Calidad y seguridad en servicios de salud- Del 1 al 5, 9 al 12, 14 al 19 y 21 al 30 de abril</p> <p style="text-align: right;"> Firmado digitalmente por Marcela Díaz</p> <p>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</p>
-------------------	--

SUPERVISOR	<p>NOMBRE Y APELLIDO: Leilann Dennisse Vergara Vaca Subdirectora de Calidad y seguridad en servicios de salud (E) Durante los días 6,7,8,13 y 20 abril</p> <p style="text-align: right;"> Firmado digitalmente por Leilann Dennisse Vergara Vaca Fecha: 2024.03.06 08:01:46 -05'00'</p> <p>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.</p>
-------------------	---

REVISO	<p>NOMBRE Y APELLIDO: Leilann Dennisse Vergara Vaca Subdirección de Calidad y seguridad en servicios de salud</p> <p style="text-align: right;"> Firmado digitalmente por Leilann Dennisse Vergara Vaca Fecha: 2024.03.06 08:04:01 -05'00'</p> <p>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</p>
---------------	---

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

	Contratación Pública-Colombia Compra Eficiente en su calidad de administradora del Sistema Electrónico para la Contratación Pública SECOP.
--	---

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1030528898	MARTHA STELLA SANDOVAL BARRERA	kr 72 c 22 a 24 t 2 apto 310	0000000	enfermerafus@gmail.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
		72791195	06/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	\$0	\$911.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	368.300	0		0		0	0	0	0	368.300	1

TOTALES PENSIÓN													
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados	
25-14	Colpensiones	900336004-7	471.400	0	0	0	0	0	0		471.400	1	

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	71.800				71.800	0	0	71.800			718	71.800	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	368.300	368.300
PenSIón	1	471.400	471.400
Riesgos Laborales	1	71.800	71.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	911.500	911.500

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1030528898	MARTHA STELLA SANDOVAL BARRERA		kr 72 c 22 a 24 t 2 apto 310	0000000	enfermerafus@gmail.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
		72791195	06/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	\$0	\$911.500	

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	USP	SAJ	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 1030528898	SANDOVAL BARRERA MARTHA STELLA			59	0			N																25-14	2.946.000	30	471.400	0	0	0	0	EPS008	2.946.000	30	368.300	14-11	2.946.000	30	3	71.800		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Medellin, 7 de mayo de 2026

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS HACE CONSTAR:

Que **MARTHA STELLA SANDOVAL BARRERA** con documento de identidad **C1030528898**, se encuentra afiliado(a) a la Administradora de Riesgos Laborales **SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.** como trabajador(a) de **MARTHA STELLA SANDOVAL BARRERA** con NIT **C1030528898**.

A continuación, se relacionan las fechas de afiliación:

Información general de la afiliación

Fecha inicio	Fecha fin	Tipo cotizante	Centro de trabajo	Código C.T	Clase de riesgo	Tasa cotización	Estado cobertura
2025-08-01	3000-12-31	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES	INDEPENDIENTES VOLUNTARIOS	0000000 001	3	2.436	EN COBERTURA

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

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

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

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

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre:	MARTHA STELLA SANDOVAL BARRERA	Regimen:	No Responsable	
Dirección:	CR 72 C 22 A 24	Teléfono y Fax:		
C.C o NIT:	1030528898	Banco/Sucursal:	DAVIVIENDA	
			Cuenta No/Clase:	473870223624/A

2. DATOS DEL COMPROMISO

Compromiso a Pagar:	CONTRATACION DIRECTA	No:	8209905	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-NO8209905-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)
223	02-3-01-17-019-03-20240137-233175000	368	IVC-Prestación de servicios al FFDS - SDS	\$7.365.000,00
VR BRUTO	SIETE MILLONES TRESIENTOS SESENTA Y CINCO MIL PESOS			\$7.365.000,00

ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor	
02-3-01-17-019-03-20240137-233175000	01	12013	\$7.365.000,00	
Tipo	Com	Objeto	Ingreso	Banco
023	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	\$7.365.000,00
RETEICA- SERVICIOS 0,766%	.766	\$6.453.500,00	2-4-36-27-0001	\$49.434,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	2	\$7.365.000,00	2-4-36-90-0007	\$147.300,00
ESTAMPILLA - EST_PROCLTURA 0,5%	.5	\$7.365.000,00	2-4-36-90-0003	\$36.825,00

Valor amortización:	TOTAL DESCUENTOS		\$233.559,00
Id fuente	Detalle	VALOR NETO A GIRAR	\$7.131.441,00
01	Recursos Del Distrito	SIETE MILLONES CIENTO TREINTA Y UN MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS	Código contable
12013	APORTE ORDINARIO		2-4-01-02-0003

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
--	---

