

Espacio para
Logo Corporativo

FEDRA PAOLA SANCHEZ
RODRIGUEZ
NIT 52.818.746-7
Cra 70 b n 24 d 22 t 3 1101
Tel: (601)
Bogotá - Colombia
drafedra@gmail.com



Factura electrónica de venta
No. FS 81

Señores	GOBERNACION DE CUNDINAMARCA		
NIT	899.999.114-0	Teléfono	(601) 7490000
Dirección	CALLE 26 No 51 - 53	Ciudad	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	22/04/2026, 12:06
Expedición	22/04/2026, 12:06
Vencimiento	22/04/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	SS-CD-PSP-402-2025 GOBERNACION DE CUNDINAMARCA	1.00	4,124,022.00

Total ítems: 1

Valor en Letras:

Cuatro millones ciento veinticuatro mil veintidos pesos m/cte

Forma de pago:

Contado

Medio de pago:

Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia

\$ 4,124,022.00

Total Bruto	4,124,022.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	4,124,022.00

Observaciones:

Pago de honorarios Enero de 2026 como pediatra sub dirección de vigilancia en salud pública.

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización Electrónica 18764093329357 aprobado en 20250520 prefijo FS desde el número 51 al 4000 Vigencia: 6 Meses

- Actividad Económica 8621 Actividades de la práctica médica, sin internación Tarifa 9.66
CUFE: 2f5ec6484129e916b5248ce381cdd1d47e6af907795ba1fa4632ba7fdbba539a59f431a8b471bd5b29561be1a0d3c5

Fabricante: Software y Proveedor tecnológico: Siglo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siglo Nube. Firma electrónica: ver en el XML



DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

**BOGOTA D.C.,
DISTRITO
CAPITAL,
COLOMBIA,
A quién interese**

07/04/2026

Por medio de la presente hacemos constar que la **señora FEDRA PAOLA SANCHEZ RODRIGUEZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **52818746**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número

009200384288

Fecha de apertura

23/01/2006

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA



FECHA: DIA 04 MES 02 AÑO 2025

Marcar sólo una opción 1. CREACIÓN 2. ACTUALIZACIÓN

INFORMACIÓN GENERAL

3. SECRETARÍA / ENTIDAD: Salud
4. CONTRATO: 55 CD.PSP. AÑO 2025
5. CONVENIO

DATOS PERSONALES

6. NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: FEDRA PAOLA SANCHEZ RODRIGUEZ
7. IDENTIFICACIÓN RUT: NIT 52818748
8. NOMBRES REPRESENTANTE LEGAL: FEDRA PAOLA SANCHEZ RODRIGUEZ
9. IDENTIFICACIÓN REPRESENTANTE LEGAL: CC Cédula de Ciudadanía 52818748
10. DIRECCIÓN PRINCIPAL: CRA 70 B N 24 D 22 T 3 AP 1101
11. DEPARTAMENTO / MUNICIPIO: Bogotá D.C - Bogotá D.C
12. TELEFONO:
13. CORREO ELECTRÓNICO:
14. CELULAR: 3002903173

INFORMACIÓN PARA EL DESEMBOLO

15. NOMBRE ENTIDAD FINANCIERA: Banco Davivienda S.A. Cód 1051
16. CUENTA BANCARIA: 009200364288
17. TIPO: Ahorro

INFORMACIÓN TRIBUTARIA

18. PERSONA: Natural
19. IDENTIFICACIÓN DEPENDIENTE ECONÓMICO: No aplica
20. NATURALEZA: Privada
21. REGIMEN TRIBUTARIO IVA: No Responsable de IVA
22. CALIDAD DEL CONTRIBUYENTE: GRAN CONTRIBUYENTE
23. ACTIVIDAD ECONÓMICA: PRINCIPAL 69102 Actividades jurídicas en el ejercicio de una profesión liberal
24. TARIFA RETENCIÓN: PRINCIPAL CIU 69102 7.66 x 1000

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Señalado Usuario, con el diligenciamiento y firma del presente formato usted autoriza al Departamento de Cundinamarca para que efectúe el tratamiento (recolección, almacenamiento, uso, circulación o supresión) de todos los datos que nos suministra con la finalidad de ser incluido en los registros contables de la Entidad y realizar debidamente los pagos a que haya lugar...

ANEXOS

- 1. Fotocopia del documento de identidad
2. Fotocopia del RUT expedido por la DIAN
3. Fotocopia del RUP expedido por la Cámara de Comercio (Cuando aplique)
4. Fotocopia de las resoluciones de Grandes Contribuyentes y Autorretención de renta, IVA, ICA (Cuando aplique)
5. Fotocopia certificación expedida por la entidad bancaria, donde conste que la cuenta se encuentra activa
Las fotocopias deben estar totalmente legibles

FIRMA

FEDRA PAOLA SANCHEZ RODRIGUEZ
FIRMA TERCERO O REPRESENTANTE LEGAL

52818748
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

INFORMACIÓN A SER DILIGENCIADA POR GCUN

25. RANGO: ASER - ADQUISICIÓN SERVICIOS
26. CUENTA ASOCIADA: OTRA CUENTA
27. GRUPO DE TESORERÍA: K001 K-Nacional K-Acreedores bys nacionales
28. VÍAS DE PAGO: Y Transferencia Salud

INDICADORES DE RETENCIÓN

29. RETENCIONES: TARIFA 1 RH18 Ret. >95 hasta 150 16% Ley 2010 de 12-10
30. ICA: TARIFA 1 IS08 Ret. ICA Svc Prof Liberal y otras 7.66 x 1000
31. ATENCIÓN DE IVA: R05 Retenc aplicable a compras 15%
32. CONTRIBUCIÓN ESPECIAL:
33. ESTAMPILLAS:
34. TASAS: DR01 Pro Creación y Reacción 2.5%

FECHA: DIA 18 MES 02 AÑO 2025

PROCESADO POR: EDGAR A. BUITRAGO PUNTES
REVISADO POR:



Gobernación de
Cundinamarca

GESTIÓN CONTRACTUAL Y COMPRA PÚBLICA

Código E-GCCP-FR-017

Versión : 5

Informe de Supervisión Electrónico
SUPERVISA

Fecha de Aprobación:

01/09/2025

INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO N° SS-CD-PSP-402-2025

Informe Parcial _____ / No. Del Informe 12

Informe Final X

Periodo del Informe: Del 01.01.2026 hasta el 15.01.2026

Fecha en la que se rinde el informe :

27.04.2026

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO


Contratista:	FEDRA PAOLA SANCHEZ RODRIGUEZ
NIT / C.C.:	52818746
Supervisor:	FABIAN CAMILO SALGADO ESCOBAR
Cargo:	SUBDIRECTOR TÉCNICO
Objeto del Contrato o Convenio:	PRESTAR SERVICIOS ESPECIALIZADOS A LA SUBDIRECCION DE VIGILANCIA DE SALUD PUBLICA EN LA EJECUCIÓN DE ACCIONES QUE PROPENDAN POR EL FORTALECIMIENTO, MEDIANTE EL ANÁLISIS DE CASOS ESPECIALES Y MORTALIDADES CONSECUENCIA DE EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PUBLICA EN EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA.
Fecha de Suscripción de Contrato o Convenio:	26.02.2025
Fecha de Inicio del Contrato o Convenio	28.02.2025
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	7100063714, 7100070007,7100072242, 7100073241
Registro Presupuestal	4600029884, 4700012898, 4700013576
Valor Inicial del Contrato o Convenio	\$65,984,344
Adición	\$21,719,847
Vigencia Futura	\$0
Pasivo Exigible	\$0
Valor Total del Contrato	\$87,704,191
Plazo de Ejecución Inicial	8 MESES
Prorroga No.	2
Plazo de Ejecución Final	DIEZ (10) MESES Y DIECINUEVE (19) DÍAS
Fecha De Terminación del Contrato o Convenio	15.01.2026
Suspensión (según aplique)	NO
Fecha De suspensión (si se llevó a cabo)	
Fecha De reinicio (si se llevó a cabo)	
Cesión / Terminación Anticipada	NO
Aseguradora	No aplica
Garantía de Cumplimiento	No aplica
Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual	No aplica

2. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Porcentaje de avance: 100%

Jones 29 ABR 2026

1.Participar en las unidades de análisis de mortalidad y gestionar de manera oportuna el cierre de los casos, la elaboración de actas y la preparación de los informes correspondientes, conforme a la línea técnica establecida por los lineamientos nacionales de vigilancia en salud pública.

 Gobernación de Cundinamarca	GESTIÓN CONTRACTUAL Y COMPRA PÚBLICA	Código E-GCCP-FR-017
		Versión : 5
	Informe de Supervisión Electrónico SUPERVISA	Fecha de Aprobación: 01/09/2025

•Actividad Asistir a las unidades de análisis de mortalidad convocadas para los eventos de interés en salud pública que se requieran para gestionar de manera oportuna el cierre de los casos, la elaboración de actas y la preparación de los informes correspondientes.

•Producto 1 → Asistencia y participación a Unidad de análisis de mortalidad perinatal.

2. Asistir a un mínimo de dos desplazamientos a los municipios, con el fin de llevar a cabo asistencias técnicas, seguimientos, acompañamientos y la atención de eventos de interés en salud pública, así como otras actividades requeridas en el proceso de vigilancia dirigida a la red informadora de la vigilancia departamental, de acuerdo con la línea técnica establecida.

•Actividad Asistencia técnica a los municipios
•Producto 2 No fue requerido para este periodo.

3. Asistir y aportar a los espacios de análisis, tales como los comités de vigilancia epidemiológica departamental (COVE), salas de riesgo, Comité de Vigilancia Epidemiológica Comunitaria (COVECOM) liderados por el Departamento, mesas de trabajo y observatorios asignados, con el fin de contribuir en los procesos de evaluación, análisis y toma de decisiones relacionados con la vigilancia epidemiológica.

•Actividad Asistir y aportar a COVE, SAR y/o COVECOM.
•Producto 3 No fue requerido para este periodo.

4. Asesorar en la revisión y definición de los casos especiales de difícil manejo, así como en la elaboración de los planes de mejoramiento emitidos después de las unidades de análisis, garantizando que se tomen las acciones correctivas necesarias para mejorar la gestión y resolución de los casos.

•Actividad Realizar análisis de casos especiales.
•Producto 4 Se realizó revisión de caso especial de mortalidad por infección respiratoria aguda y uno de mortalidad perinatal.

5. Participar en el Comité de Expertos de Análisis de Casos, enfocado en eventos de interés en salud pública, brindando análisis, recomendaciones y apoyo técnico para la identificación, evaluación y manejo adecuado de los casos.

•Actividad Asistir al comité de expertos de unidades de análisis
•Producto 5 Asistencia y participación en Mesa de Infancia.

6. Elaborar los procesos de análisis e investigación relacionados con los eventos de interés en salud pública ocurridos en el Departamento de Cundinamarca.

•Actividad Informe o acta de análisis de los eventos de interés en salud pública
•Producto 6 No requerido el producto para este mes.

3. PAGOS EFECTUADOS EN EL DESARROLLO DEL CONTRATO O CONVENIO

DOCUMENTO DE PAGO	FECHA	VALOR
3300139483	06.05.2025	\$824,804
3300144426	12.06.2025	\$8,248,043
3300146536	27.06.2025	\$8,248,043
3300150715	29.07.2025	\$8,248,043
3300152416	12.08.2025	\$8,248,043
3300156491	10.09.2025	\$8,248,043
3300160796	10.10.2025	\$8,248,043
3300164000	05.11.2025	\$8,248,043
3300169326	03.12.2025	\$7,423,239
3300169329	03.12.2025	\$824,804
3300177410	22.12.2025	\$8,248,043
3300178282	29.12.2025	\$8,522,978

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO O CONVENIO (ESTE PUNTO SOLO APLICA PARA EL INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN)

CONCEPTO	DEBE	HABER
----------	------	-------



Gobernación de
Cundinamarca

GESTIÓN CONTRACTUAL Y COMPRA PÚBLICA

Código E-GCCP-FR-017

Versión : 5

Informe de Supervisión Electrónico
SUPERVISA

Fecha de Aprobación:

01/09/2025

Valor inicial del Contrato / Convenio	\$65.984.344	
Valor Adición	\$21.719.847	
Valor Ejecutado		\$83.580.169
Saldo a favor del Contratista		\$4.124.022
Saldo a favor de la Entidad para liberar		\$0
Sumas iguales	\$87.704.191	\$87.704.191

5. RENDIMIENTOS FINANCIEROS (ESTE PUNTO SOLO APLICA PARA EL INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN)

No aplica

6. RESPONSABLE DEL CIERRE DEL EXPEDIENTE DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN (ESTE PUNTO SOLO APLICA EN LOS CASOS DE OBLIGACIONES POSTERIORES A LA LIQUIDACIÓN)

NO APLICA

7. RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

El contrato se ejecutó con normalidad

FABIAN CAMILO SALGADO ESCOBAR
SUBDIRECTOR TÉCNICO

Johnceca
129 ABR 2020

INFORME CONTRATISTA
DEL 1 ENERO AL 15 DE ENERO DE 2026

NOMBRE DEL CONTRATISTA: FEDRA PAOLA SANCHEZ RODRIGUEZ No. De
CONTRATO: **SS-CD-PSP-402-2025**

Plazo de ejecución: Diez (10) meses y diecinueve (19) días.

Fecha de inicio: 28 de febrero de 2025

Fecha de terminación: 15 de enero de 2026

OBJETO DEL CONTRATO: "Prestar servicios especializados a la subdirección de vigilancia de salud pública en la ejecución de acciones que propendan por el fortalecimiento, mediante el análisis de casos especiales y mortalidades consecuencia de eventos de interés en salud pública en el departamento de Cundinamarca.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO:

1. Participar en las unidades de análisis de mortalidad y gestionar de manera oportuna el cierre de los casos, la elaboración de actas y la preparación de los informes correspondientes, conforme a la línea técnica establecida por los lineamientos nacionales de vigilancia en salud pública.

- Actividad → Asistir a las unidades de análisis de mortalidad convocadas para los eventos de interés en salud pública que se requieran para gestionar de manera oportuna el cierre de los casos, la elaboración de actas y la preparación de los informes correspondientes.

- Producto 1 → Asistencia y participación a Unidad de análisis de mortalidad perinatal.
2. Asistir a un mínimo de dos desplazamientos a los municipios, con el fin de llevar a cabo asistencias técnicas, seguimientos, acompañamientos y la atención de eventos de interés en salud pública, así como otras actividades requeridas en el proceso de vigilancia dirigida a la red informadora de la vigilancia departamental, de acuerdo con la línea técnica establecida.
- Actividad → Asistencia técnica a los municipios ✓
 - Producto 2 → No fue requerido para este periodo.
3. Asistir y aportar a los espacios de análisis, tales como los comités de vigilancia epidemiológica departamental (COVE), salas de riesgo, Comité de Vigilancia Epidemiológica Comunitaria (COVECOM) liderados por el Departamento, mesas de trabajo y observatorios asignados, con el fin de contribuir en los procesos de evaluación, análisis y toma de decisiones relacionados con la vigilancia epidemiológica.
- Actividad → Asistir y aportar a COVE, SAR y/o COVECOM. ✓
 - Producto 3 → No fue requerido para este periodo.
4. Asesorar en la revisión y definición de los casos especiales de difícil manejo, así como en la elaboración de los planes de mejoramiento emitidos después de las unidades de análisis, garantizando que se tomen las acciones correctivas necesarias para mejorar la gestión y resolución de los casos.
- Actividad → Realizar análisis de casos especiales. ✓
 - Producto 4 → Se realizó revisión de caso especial de mortalidad por infección respiratoria aguda y uno de mortalidad perinatal.

5. Participar en el Comité de Expertos de Análisis de Casos, enfocado en eventos de interés en salud pública, brindando análisis, recomendaciones y apoyo técnico para la identificación, evaluación y manejo adecuado de los casos.
 - Actividad → Asistir al comité de expertos de unidades de análisis
 - Producto 5 → Asistencia y participación en Mesa de Infancia.

6. Elaborar los procesos de análisis e investigación relacionados con los eventos de interés en salud pública ocurridos en el Departamento de Cundinamarca.
 - Actividad → Informe o acta de análisis de los eventos de interés en salud pública
 - Producto 6 → No requerido el producto para este mes.

Atentamente:



FEDRA PAOLA SANCHEZ R.

MEDICO PEDIATRA

SDS CUNDINAMARCA

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

141158546865



(415)7707212489984(8020) 0000141158546865

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 5 2 8 1 8 7 4 6 | 6. DV 7 | 12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá | 14. Buzón electrónico 3 2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida
 25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía
 26. Número de identificación: 5 2 8 1 8 7 4 6
 28. País: COLOMBIA | 29. Departamento: Bogotá D.C. | 30. Ciudad/Municipio: Bogotá, D.C.
 31. Primer apellido: SANCHEZ | 32. Segundo apellido: RODRIGUEZ | 33. Primer nombre: FEDRA | 34. Otros nombres: PAOLA
 35. Razón social:

36. Nombre comercial | 37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA | 39. Departamento: Bogotá D.C. | 40. Ciudad/Municipio: Bogotá, D.C.

41. Dirección principal: CR 70 B 24 D 22 TO 3 AP 1101

42. Correo electrónico: drafedra@gmail.com

43. Código postal: 1 1 0 1 1 1 | 44. Teléfono 1: 3 0 0 2 9 0 3 1 7 3 | 45. Teléfono 2:

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	52. Número establecimientos
8 6 2 1	2 0 0 5, 1 2 0 1	6 9 1 0	2 0 1 8, 0 4 0 9	1 2	2 2 2 1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 | 1 6 | 2 2 | 4 9 | 5 2

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario
 16- Obligación facturar por ingresos bienes
 22- Obligado a cumplir deberes formales a
 49 - No responsable de IVA
 52 - Facturador electrónico

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

TIPO		DATOS DEL APORTANTE			
CC	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
	52818746	FEDRA PAOLA SANCHEZ RODRIGUEZ	CRA 70 B N 24 D 22 T 3 APTO 1101	6017391010	drafedra@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO
UNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D. C.
					EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
					NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAS/MESES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAS/MESES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		51340112	16/02/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-01	2026-01	1	\$0	\$3.588.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

Código EPS	TOTALES SALUD		NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad	Días Mora	Valor Mora UPC	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
	Nombre	NIT				No. Autorización	Valor							
EPS010	EPS-Sura	800085702-2		1.400.000	0	0	0	0	5	0	4.500	400	1.404.500	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	1.782.000	0	0	56.000	56.000	5	5.700	400	1.910.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	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
14-23	Positiva Seguros	86001153-6	272.900		272.900	5	900	273.800		2.729		273.800	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
0	5	0	0	0
0	5	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ICE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	1.400.000	1.404.500
Pensión	1	1.904.000	1.910.100
Riesgos Laborales	1	272.900	273.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	3.576.900	3.588.400

DATOS DE LA PLANILLA			
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)
		51340112	16/02/2026
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA
2026-01	2026-01	1	\$0
			TOTAL A PAGAR
			\$3,588,400

DATOS DEL APORTANTE			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN
CC	52818746	FEDRA PAOLA SANCHEZ RODRIGUEZ	CRA 70 B N 24 D 22 T 3 APTO 1101
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO
ÚNICA	I - Independiente		
			BOGOTÁ, D.C.
			BOGOTÁ, D.C.
			NO
			EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
			CORREO
			dfafedra@hotmail.com
			TELÉFONO
			6017391010
			CUIDAD / MUNICIPIO

DETALLE POR COTIZANTE		INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN				SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES																	
No.	Tipo y Número de identificación	Apellidos y Nombres																PENSIÓN				SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES											
		SANCHEZ RODRIGUEZ FEDRA PAOLA																Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo personal de solidaridad	Fondo penalidad de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Coización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Cód. ARL	Coización	IBC CCF	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC cotiza parafiscales	Aporte SERA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN								
1	CC 52818746	SANCHEZ RODRIGUEZ FEDRA PAOLA																0	0	56.000	56.000	EPS010	11.200,00	0	14-23	11.200,00	0	3	272.800	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Señores:
DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
SECRETARIA DE SALUD

En mi calidad de CONTRATISTA me permito certificar lo siguiente:

Señale con una X y complete

- Que mi patrimonio a **diciembre 31 de 2025** fue superior a 4.500 UVT es decir \$ **224.095.500** de conformidad con el artículo 593 del Estatuto Tributario y DEC. 2972 de 2013 SI NO
- Que mis ingresos ingresos fiscales a **diciembre 31 de 2025** fueron superiores a 1.400 UVT es decir \$ **69.718.600** de conformidad con el artículo 593 del Estatuto Tributario y DEC. 2972 de 2013 SI NO
- Que tengo pago de Intereses y corrección monetaria (vivienda y/o Leasing habitacional) \$ 400.000 mensual
- Deducciones por salud por contratos de medicina prepagada o seguros de salud para el trabajador, su cónyuge, sus hijos o dependientes \$ 11'000.000
10% de los ingresos por concepto de dependientes:
- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad y dependan económicamente del contribuyente VALOR PROMEDIO MENSUAL 2026. \$ 4'800.000
- Los hijos del contribuyente con edad entre 18 y 23 años, cuando el padre o madre contribuyente persona natural, se encuentre financiando su educación en instrucciones formales de educación superior certificadas por el ICFES o la autoridad oficial correspondiente, o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente (adjuntar certificado de educación con valor de matrícula 2026). NA
- Los hijos del contribuyente mayores de 23 años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal. VALOR PROMEDIO MENSUAL 2026. \$ NA
- El cónyuge o compañero permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientos sesenta (260) UVT (\$ 13.617.240), certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal VALOR PROMEDIO MENSUAL 2026. \$ NA
- Los padres y los hermanos de contribuyente que se encuentren en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientos sesenta (260) UVT, (\$13.617.240) certificada por Contador Público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal. VALOR PROMEDIO MENSUAL 2026 \$ NA

Relacione dependientes

Nombres y Apellidos Completos	Parentesco
<u>Nikol Paulina Almeida Sánchez</u>	<u>Hija</u>
_____	_____

- Deducción por aportes de salud (Plan Obligatorio) de acuerdo con la Ley \$ 1'775.000
- Renta exenta por aportes obligatorios de pensiones de acuerdo con la Ley. \$ 2'414.000
- Rentan exenta por aportes a AFC y/o FPV máximo el 30% del ingreso fiscal hasta 3.800 UVT \$ 0

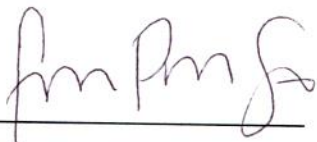
SI NO Hare uso de costos y deducciones asociados a los pagos por concepto de HONORARIOS.

Nota: Si su respuesta es SI, su factura o cuenta de cobro estará sujeta a la retención en la fuente del artículo 392 del Estatuto Tributario, a una tarifa del 11% o 10% por concepto de Honorarios o comisiones, o del 6% o 4% por concepto de servicios, y no podrán hacer uso de las deducciones y rentas exentas, mencionadas en los numerales anteriormente diligenciados en el presente documento, para disminuir la base sobre la cual se practica la retención en la fuente.

Señale con una X su condición de declarante

DECLARANTE DE RENTA SI NO

Bajo gravedad de juramento manifiesto que todo lo señalo anteriormente es verdadero y para efecto firmo este documento conforme a los artículos 206, 383, 387, 387-1, 388, 392, y 401 del Estatuto Tributario y el Decreto 1625 de 2016 (Decreto Único Reglamentario en materia Tributaria).

FIRMA 

NOMBRES Y APELLIDOS: Fedra Paola Sánchez R.

CEDULA: 52818746

La empresa **FEDRA PAOLA SANCHEZ RODRIGUEZ**, identificada con **CC** número **52818746**, aportó por **FEDRA PAOLA SANCHEZ RODRIGUEZ** identificado(a) con **CC** número **52818746** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 02 - 2025 y 01 - 2026 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	I	R	T	T	T	V	V	S	L	L	V	V	C	I	CORRECCION	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59							X							0	30	\$6,106,029	0.16000	\$977,000	\$30,600	\$30,600	Febrero - 2025	85039174	20/03/2025	NO	
14-11	ARL SURA	59	R						X							0	30	\$6,106,029	0.02436	\$148,800	\$0	\$0	Febrero - 2025	85039174	20/03/2025	NO	
EPS010	EPS Sura	59							X							0	30	\$6,106,029	0.12500	\$763,300	\$0	\$0	Febrero - 2025	85039174	20/03/2025	NO	
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59	R						X							0	30	\$12,000,000	0.16000	\$1,920,000	\$60,000	\$60,000	Marzo - 2025	85804517	14/04/2025	NO	
EPS010	EPS Sura	59	R						X							0	30	\$12,000,000	0.12500	\$1,500,000	\$0	\$0	Marzo - 2025	85804517	14/04/2025	NO	
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59	R						X							0	30	\$12,000,000	0.02436	\$292,400	\$0	\$0	Marzo - 2025	85804517	14/04/2025	NO	
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59														0	30	\$17,000,000	0.16000	\$2,720,000	\$85,000	\$85,000	Abril - 2025	86832600	26/05/2025	NO	
EPS010	EPS Sura	59														0	30	\$17,000,000	0.12500	\$2,125,000	\$0	\$0	Abril - 2025	86832600	26/05/2025	NO	
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59														0	30	\$17,000,000	0.02436	\$414,200	\$0	\$0	Abril - 2025	86832600	26/05/2025	NO	
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59														0	30	\$17,000,000	0.16000	\$2,720,000	\$85,000	\$85,000	Mayo - 2025	87628833	24/06/2025	NO	
EPS010	EPS Sura	59														0	30	\$17,000,000	0.12500	\$2,125,000	\$0	\$0	Mayo - 2025	87628833	24/06/2025	NO	
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59														0	30	\$17,000,000	0.02436	\$414,200	\$0	\$0	Mayo - 2025	87628833	24/06/2025	NO	
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59														0	30	\$17,000,000	0.16000	\$2,720,000	\$85,000	\$85,000	Junio - 2025	87689290	21/07/2025	NO	
EPS010	EPS Sura	59														0	30	\$17,000,000	0.12500	\$2,125,000	\$0	\$0	Junio - 2025	87689290	21/07/2025	NO	
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59														0	30	\$17,000,000	0.02436	\$414,200	\$0	\$0	Junio - 2025	87689290	21/07/2025	NO	
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59														0	30	\$13,784,877	0.16000	\$2,205,600	\$69,000	\$69,000	Julio - 2025	89187568	22/08/2025	NO	

El presente certificado se expide a los **15** días del mes **Febrero** de **2026**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

EPS010	EPS Sura	59						0	30	\$13,784,877	0.12500	\$1,723,200	\$0	\$0	Julio - 2025	89187568	22/08/2025	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59						0	30	\$13,784,877	0.02436	\$335,800	\$0	\$0	Julio - 2025	89187568	22/08/2025	NO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59						0	30	\$12,912,755	0.16000	\$2,066,100	\$64,600	\$64,600	Agosto - 2025	89841329	15/09/2025	NO
EPS010	EPS Sura	59						0	30	\$12,912,755	0.12500	\$1,614,100	\$0	\$0	Agosto - 2025	89841329	15/09/2025	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59						0	30	\$12,912,755	0.02436	\$314,600	\$0	\$0	Agosto - 2025	89841329	15/09/2025	NO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59						0	30	\$12,386,000	0.16000	\$1,981,800	\$62,000	\$62,000	Septiembre - 2025	90687955	22/10/2025	NO
EPS010	EPS Sura	59						0	30	\$12,386,000	0.12500	\$1,548,300	\$0	\$0	Septiembre - 2025	90687955	22/10/2025	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59						0	30	\$12,386,000	0.02436	\$301,800	\$0	\$0	Septiembre - 2025	90687955	22/10/2025	NO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59						0	30	\$14,438,968	0.16000	\$2,310,300	\$72,200	\$72,200	Octubre - 2025	91471371	14/11/2025	NO
EPS010	EPS Sura	59						0	30	\$14,438,968	0.12500	\$1,804,900	\$0	\$0	Octubre - 2025	91471371	14/11/2025	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59						0	30	\$14,438,968	0.02436	\$351,800	\$0	\$0	Octubre - 2025	91471371	14/11/2025	NO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59						0	30	\$12,040,634	0.16000	\$1,926,600	\$60,300	\$60,300	Noviembre - 2025	92272512	10/12/2025	NO
EPS010	EPS Sura	59						0	30	\$12,040,634	0.12500	\$1,505,100	\$0	\$0	Noviembre - 2025	92272512	10/12/2025	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59						0	30	\$12,040,634	0.02436	\$293,400	\$0	\$0	Noviembre - 2025	92272512	10/12/2025	NO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59						0	30	\$3,320,000	0.16000	\$531,200	\$0	\$0	Diciembre - 2025	92306155	11/12/2025	NO
EPS010	EPS Sura	59						0	30	\$3,320,000	0.12500	\$415,000	\$0	\$0	Diciembre - 2025	92306155	11/12/2025	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59						0	30	\$3,320,000	0.02436	\$80,900	\$0	\$0	Diciembre - 2025	92306155	11/12/2025	NO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59						0	A 30	(\$3,320,000)	(0.16000)	(\$531,200)	\$0	\$0	Diciembre - 2025	1048936	02/01/2026	NO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59						0	C 30	\$14,200,000	0.16000	\$2,272,000	\$71,000	\$71,000	Diciembre - 2025	1048936	02/01/2026	NO
EPS010	EPS Sura	59						0	A 30	(\$3,320,000)	(0.12500)	(\$415,000)	\$0	\$0	Diciembre - 2025	1048936	02/01/2026	NO
EPS010	EPS Sura	59						0	C 30	\$14,200,000	0.12500	\$1,775,000	\$0	\$0	Diciembre - 2025	1048936	02/01/2026	NO

El presente certificado se expide a los 15 días del mes **Febrero** de 2026

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.



FECHA: 27 / 4 / 2026

Contratista			
NOMBRE DEL REP.	FEDRA PAOLA SANCHEZ RODRIGUEZ	NIT	52818746
DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR			
TIPO DE CONTRATO	PRES. SERV. PROFESIONALES Y APOYO GESTION, TRABAJOS ARTISTICOS	No. CONTRATO	SS-CD-PSP-402-2025
		FECHA INICIO	28-02-2025
		FECHA DE TERMINACIÓN	15-01-2026
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTAR SERVICIOS ESPECIALIZADOS A LA SUBDIRECCION DE VIGILANCIA DE SALUD PUBLICA EN LA EJECUCION DE ACCIONES QUE PROPENDAN POR EL FORTALECIMIENTO, MEDIANTE EL ANALISIS DE CASOS ESPECIALES Y MORTALIDADES CONSECUENCIA DE EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PUBLICA EN EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA.		

Teniendo en cuenta el Tipo de Contrato, realice la evaluación del proveedor calificando cada ítem de 0 a 3, teniendo en cuenta que:

3 = Cumplió requisito.
2 = Cumplió requisito con observaciones.
1 = Cumplió requisito parcialmente.
0 = No cumplió requisito.

EVALUACIÓN PROVEEDOR SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL		
Descripción	Calificación	Porcentaje
El proveedor cuenta con permisos y autorizaciones respecto a su misionalidad (gestión de residuos aprovechables, peligrosos, fortalecimiento ambiental, entre otros)	3	20%
El proveedor provee a sus operarios los elementos necesarios para realizar sus labores (EEP acorde a la necesidad del manejo o prestación del bien o servicio)	3	20%
El proveedor generó emergencias o contingencias en el servicio o bien prestado	3	20%
El proveedor atiende solicitudes respecto al cumplimiento de requerimientos ambientales exigibles oportunamente	3	20%
El proveedor atiende los procedimientos establecidos por la entidad para el control de impactos ambientales	3	20%
EVALUACIÓN PROVEEDOR SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL	100%	

EVALUACIÓN PROVEEDOR SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		
Descripción	Calificación	Porcentaje
Registro de la autoevaluación del sistema conforme a la Tabla de Valores y Calificación de los Estándares Mínimos del SGSST	3	20%
Plan de Mejoramiento conforme al resultado de la autoevaluación de los estándares mínimos del SGSST.	3	20%
Documentación del SGSST de acuerdo con artículo 2.2.4.6.12. Decreto 1072 de 2015	3	20%
Documento soporte de afiliación a los Sistemas de Seguridad Social en Salud, Pensión y Riesgos Laborales de los cuatro (4) meses anteriores a la fecha de verificación, de acuerdo con la normatividad vigente.	3	20%
Certificación de ARL de número de accidentes de trabajo y número de enfermedades laborales ocurridos en los dos (2) últimos años en la empresa.	3	20%
EVALUACIÓN PROVEEDOR SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	100%	

EVALUACIÓN PROVEEDOR PERSONA JURÍDICA		
Descripción	Calificación	Porcentaje
Cumple con las obligaciones contraídas en el contrato dentro de los plazos establecidos	3	20%
Suministra información solicitada dentro de los plazos, si tiene a cargo sistemas de información de la entidad los entrega completamente gestionados	3	20%
El contratista desarrolló el objeto contractual y entregó las actividades a la entidad	3	20%
El contratista cumple con la gestión de pagos de la entidad	3	20%
El contratista entregó los productos en calidad y condición solicitada	3	20%
EVALUACIÓN PROVEEDOR PERSONA JURÍDICA	100%	

EVALUACIÓN PROVEEDOR SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD		
Descripción	Calificación	Porcentaje
El proveedor prestó el bien o servicio a satisfacción, conforme los procesos y procedimientos establecidos por la Gobernación de Cundinamarca	3	20%
El proveedor contó con el personal idóneo para la prestación del bien o servicio a satisfacción.	3	20%
El proveedor cuenta con procesos y procedimientos definidos y / o documentados para la prestación del bien o servicio.	3	20%
El proveedor no está inmerso en inhabilidades, multas o sanciones por organismos de control y / o cámaras de comercio.	3	20%
El proveedor suministró la información referente a "Ejecución del contrato" en las secciones del SECOP II para la adecuada gestión y seguimiento del contrato electrónico.	3	20%
EVALUACIÓN PROVEEDOR SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD	100%	

EVALUACIÓN PROVEEDOR BAJO CRITERIOS DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	
Evaluación por sistema	%
EVALUACIÓN PROVEEDOR SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD	100%
EVALUACIÓN PROVEEDOR SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL	100%
EVALUACIÓN PROVEEDOR SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	100%
EVALUACIÓN PROVEEDOR PERSONA JURÍDICA	100%
TOTAL	100.0%

Observaciones por sistema evaluado (si aplica)

ESCALA DE CLASIFICACIÓN DE ACUERDO AL PUNTAJE OBTENIDO		
NIVEL	PUNTAJE	VALORACIÓN
A: Notable	Entre 90 y 100	Felicitaciones! Ha logrado un nivel notable que permite asegurar la satisfacción del producto o servicio prestado.
B: Confiable	Entre 71 y 89	Es muy importante vigilar las condiciones de trabajo y las características a asegurar para evitar el deterioro de los resultados.
C: Riesgo	Entre 50 y 70	Es muy importante vigilar las condiciones de trabajo y las características a asegurar para evitar el deterioro de los resultados. Este resultado se debe tener en cuenta para futuras contrataciones
	Entre 0 y 49	No es confiable la contratación realizada, se deben ejecutar las acciones contractuales correspondientes, y validar la necesidad garantizar el producto o servicio contratado.

ELABORADO POR	
Firma:	
Nombre:	FABIAN CAMILO SALGADO ESCOBAR
Cargo:	SUBDIRECTOR TÉCNICO - SECRETARÍA DE SALUD



NOMBRE DEL CONTRATISTA: FEDRA PAOLA SANCHEZ - CTO SS-CD-PSP-402-2025
CEDULA DE CIUDADANIA: C.C. 20.865.625
SECRETARIA: DE SALUD
DEPENDENCIA: SUBDIRECCION DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA

Descripción	Fecha de Entrega	Dependencia que Recibe	Nombre y Cargo de Supervisor	Firma de Supervisor
Documentos a Cargo: (El Funcionario debe realizar la entrega de toda la documentación e informes a cargo y dejar acta soporte en la dependencia) Archivo, clave de computador, cuando aplique.	Diciembre 2025	Salud Publica	Fabian Camilo Salgado Escobar Subdirector de Vigilancia en Salud Pública	
Archivo en medio magnético, de acuerdo a las obligaciones contractuales.	Diciembre 2025	Salud Publica	Fabian Camilo Salgado Escobar Subdirector de Vigilancia en Salud Pública	
Archivo en medio físico. Cuando aplique	Diciembre 2025	Salud Publica	Fabian Camilo Salgado Escobar Subdirector de Vigilancia en Salud Pública	
Bienes e Inventarios: (El Contratista tendrá que realizar la entrega de todos los bienes a su cargo al Director u Oficina a la cual pertenece	Diciembre 2025	Salud Publica	Fabian Camilo Salgado Escobar Subdirector de Vigilancia en Salud Pública	
Descripción	Fecha de Entrega	Dependencia que Recibe (DAF)	Nombre y Cargo del funcionario	Firma del funcionario
Expediente contractual (carpeta con todos los informes)	Diciembre 2025	Archivo	Paola Gutiérrez Profesional Universitario	
Observaciones:				

FIRMA CONTRATISTA

ENTIDAD CERTIFICADA



CO-SC-CER303297 ST-CER655785 CO-SI-CER1017570

Secretaría de Salud

Bogotá, D.C.; 22 de abril de 2026

Señores:

SECRETARIA DE SALUD
GOBERNACION DE CUNDINAMARCA
E. S. M.

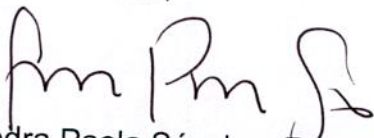
Asunto: Declaración Juramentada.

Yo, FEDRA PAOLA SANCHEZ RODRIGUEZ con cédula de ciudadanía No. 52818746 de BOGOTA, declaro bajo gravedad de juramento que:

- En mi calidad de contratista de la Secretaria de Salud de Cundinamarca que **SI** **NO** tengo Contratos de Prestación de Servicios con otras entidades públicas o privadas.
- Igualmente declaro que pago los aportes Parafiscales correspondientes al valor total de todos los contratos vigentes a la fecha.

Lo anterior en respuesta a la circular interna No. 005 de fecha siete (7) de julio de 2016.

Cordialmente,



Fedra Paola Sánchez Rodríguez

C. C. No. 52818746 expedida en Bogotá.



Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Inicio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

Buscar...

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

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO
Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	PAGO 1 - CTO 402-2025	22/04/2025 9:43:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	29/04/2025 4:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	824.804 COP	Pagado	Detalle
Pago 002	FS 51	20/05/2025 3:11:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	10/06/2025 3:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	8.248.043 COP	Pagado	Detalle
Pago 003	FS 54	16/06/2025 9:13:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	26/06/2025 11:00:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	8.248.043 COP	Pagado	Detalle
Pago 004	FS 56	22/07/2025 3:11:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	29/07/2025 8:16:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	8.248.043 COP	Pagado	Detalle
Pago 005	FS 58	4/08/2025 1:26:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	10/08/2025 12:00:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	8.248.043 COP	Pagado	Detalle
Pago 006	FS 60	31/08/2025 6:34:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	5/09/2025 5:36:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	8.248.043 COP	Pagado	Detalle
Pago 007	FS-62	30/09/2025 2:22:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	8/10/2025 10:47:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	8.248.043 COP	Pagado	Detalle
Pago 008	FS 63	23/10/2025 9:53:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	30/10/2025 8:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	8.248.043 COP	Pagado	Detalle
Pago 009	FS 65	19/11/2025 10:12:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	1/12/2025 4:37:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	7.423.239 COP	Pagado	Detalle
Pago 010	FS 65	19/11/2025 10:12:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	1/12/2025 4:43:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	824.804 COP	Pagado	Detalle
Pago 011	FP 67	2/12/2025 7:57:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	19/12/2025 10:31:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	8.248.043 COP	Aceptada	Detalle
Pago 012	FS 70	26/12/2025 1:10:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	29/12/2025 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	8.522.978 COP	Aceptada	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por			
<input type="checkbox"/> 402-2025 DELEGACION DE SUPERVISION.pdf	402-2025 DELEGACION DE SUPERVISION.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> 402-2025 RP.pdf	402-2025 RP.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	

<input type="checkbox"/>	402-2025- ACTA DE INICIO.pdf	402-2025- ACTA DE INICIO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	InformeSupervision 1-SS-CD-PSP-402-2025 (1).pdf (Archivado)	InformeSupervision 1-SS-CD-PSP-402-2025 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	Informe de Supervision 1 SS.CD.PSP- 402-2025.pdf	Informe de Supervision 1 SS.CD.PSP- 402-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	Informe de supervision 2 del contrato SS-CD-PSP-402-2025.pdf (Archivado)	Informe de supervision 2 del contrato SS-CD-PSP-402-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	INFORME DE SUPERVISION N 2 SS-CD-PSP- 402-2025.pdf	INFORME DE SUPERVISION N 2 SS-CD-PSP- 402-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	INFORME DE SUPERVISION N 3 SS-CD-PSP- 402-2025.pdf	INFORME DE SUPERVISION N 3 SS-CD-PSP- 402-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	INFORME DE SUPERVISION N 4 SS-CD-PSP- 402-2025.pdf.pdf	INFORME DE SUPERVISION N 4 SS-CD-PSP- 402-2025.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	INFORME DE SUPERVISION N 5 SS-CD-PSP-402 - 2025.pdf	INFORME DE SUPERVISION N 5 SS-CD-PSP-402 - 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	REASIGNACION DE SUPERVISION 402-2025.pdf	REASIGNACION DE SUPERVISION 402-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	INFORME DE SUPERVISION N 6 SS-CD-PSP-402 - 2025 .pdf	INFORME DE SUPERVISION N 6 SS-CD-PSP-402 - 2025 .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	INFORME DE SUPERVISION N 7 SS-CD-PSP-402 - 202.pdf	INFORME DE SUPERVISION N 7 SS-CD-PSP-402 - 202.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	INFORME DE SUPERVISION N 8 SS-CD-PSP-402 - 2025.pdf	INFORME DE SUPERVISION N 8 SS-CD-PSP-402 - 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	402-2025 RP ADICION No 1.pdf	402-2025 RP ADICION No 1.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	INFORME DE SUPERVISION N 9 SS-CD-PSP-402 - 2025.pdf	INFORME DE SUPERVISION N 9 SS-CD-PSP-402 - 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	INFORME DE SUPERVISION N 10 SS-CD-PSP-402 - 2025.pdf (Archivado)	INFORME DE SUPERVISION N 10 SS-CD-PSP-402 - 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	INFORME DE SUPERVISION N10 SS-CD-PSP-402 - 2025.pdf	INFORME DE SUPERVISION N10 SS-CD-PSP-402 - 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	RP 402-2025 ADI 2.pdf	RP 402-2025 ADI 2.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	INFORME DE SUPERVISION N 11 SS-CD-PSP-402 - 2025 .pdf	INFORME DE SUPERVISION N 11 SS-CD-PSP-402 - 2025 .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo