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:	7
Elaborado por: Carlos Andrés Montaña Buitrago /Revisado por: Nureidis Torres Vivas /Aprobado por: Katty Johana Rodríguez Lozano				

: **DESPACHO – SUBDIRECCIÓN – DIRECCIÓN U OFICINA:** Subsecretaría de Salud Pública- Dirección de Salud Colectiva. Subdirección de Determinantes en Salud	**CONTRATO No. 8460695**	**PERIODO DEL CONTRATO:** Fecha de Inicio: 17/10/2025 Fecha de Terminación:30/09/2026
ENTIDAD CONTRATANTE: Fondo Financiero Distrital de Salud		**PLAZO DE EJECUCIÓN: Trescientos cuarenta y un 344 días.** **PRÓRROGA:**
CONTRATISTA: Myriam Gordillo Huertas		Fecha de Inicio (Prórroga): Fecha de Terminación (Prórroga): **SUSPENSIÓN:**
SUPERVISOR (Nombre y cargo): **CLAUDIA MILENA CUELLAR SEGURA** Del 1 al 4 de abril de 2026 Subdirección de Determinantes en Salud (E) Subdirector Técnico código 68- Grado 06 **DIANA SOFIA RIOS OLIVEROS** Del 5 al 30 de abril de 2026 Subdirección de Determinantes en Salud- Subdirector Técnico código 68-Grado 06.		Fecha de Inicio (Suspensión): NA Nueva Fecha de Terminación (Suspensión): NA **PERIODO DEL INFORME: 1**/04/2026-30/04/2026

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales especializados en la Subdirección de Determinantes en Salud para la reestructuración y monitoreo de acciones, estrategias, planes, programas y proyectos relacionadas con los determinantes de las condiciones crónicas en el marco del Modelo de Salud en el Distrito Capital

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 94.441.072,00
VALOR ADICIÓN (SI APLICA):	$ 00.000.000.00
VALOR INDEXACIÓN (SI APLICA):	$ 00.000.000,00
VALOR CEDIDO (SI APLICA)	$ 00.000.000,00
VALOR A LIBERAR (SI APLICA)	$ 00.000.000,00
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA O CESIONARIO (SI APLICA):	$ 45.024.232,00
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	$ 8.236.140,00
SALDO POR EJECUTAR:	$ 41.180.700,00

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. Apoyar en el seguimiento de las acciones, estrategias, planes, programas, proyectos y políticas relacionadas con los determinantes de las enfermedades crónicas, incluyendo el acompañamiento	1_1_1 Se participa en la mesa de interdependencias de cáncer, avances laboratorio de salud pública.	1_1_1 Acta de reunión mesa de interdependencias cáncer abril.

técnico al Comité Distrital Asesor en Cáncer Infantil – CODACAI, en el marco de la Gestión de la Salud Pública y del modelo de salud de Bogotá, conforme a lo establecido en el Plan de Desarrollo "Bogotá Camina Segura".	1_1_2 Se participa en la mesa de Agentes cancerígenos.	1_1_2 Acta de reunión mesa Agentes Cancerígenos. Soportes se cargan SECOP II Ver Secop II
2. Consolidar en un documento el seguimiento realizado de los productos del Plan Estratégico y Operativo para Condiciones Crónicas no Transmisibles con énfasis en las acciones y estrategias dirigida a los nodos de seguridad alimentaria y nutricional, el nodo de atención en salud ante la presencia de exposiciones de riesgo o eventos precursores y de condiciones de desenlace (Cáncer), así como el aporte a la construcción de la política pública de salud oral y otras relacionadas, en el marco de la Gestión de la Salud Pública, en lo correspondiente con la Subdirección de Determinantes en Salud.	2_1_1 Se participa en la actualización Plan de Acción meta 33 proyecto de inversión 8141.	2_1_1 Archivo de Excel con seguimiento a los indicadores Plan de Acción. Soportes se cargan SECOP II Ver Secop II
3. Apoyar en la gestión de la estrategia Ciudades, Entornos y Ruralidades Saludables y Sostenibles – CERSS de manera armónica con la apuesta del plan territorial y el modelo de salud para Bogotá.	3_1_1 Se participa en la construcción del Plan de acción de CERSS.	3_1_1 Documento propuesta Plan de acción CERSS. Soportes se cargan SECOP II Ver Secop II

4. Apoyar técnicamente en los procesos precontractuales, contractuales y poscontractuales, incluida la realización de estudios previos, lineamientos técnicos, asistencias técnicas, acompañamiento y seguimiento técnico como apoyo a la supervisión, de los contratos y convenios que le sean asignados, incluidos los convenios para la Gestión de la Salud Pública – GSP y el Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas – PSPIC, con énfasis en las Condiciones Crónicas no Transmisibles en lo relacionado con los nodos de seguridad alimentaria y nutricional, el nodo de atención en salud ante la presencia de exposiciones de riesgo o eventos precursores y de condiciones de desenlace (Cáncer), la política pública de salud oral y otras relacionadas con todos los entornos cuidadores de la vida cotidiana y su articulación con otros determinantes de la salud.	4_1_1 Se realiza asistencia técnica al equipo territorial de GIPEPB, énfasis en tablero de control. 4_1_2 Se realiza revisión avances tablero de control con los técnicos del equipo de GIPEPB. 4_1_3 Se realiza asistencia técnica a los profesionales que desarrollan los grupos socioeducativos de cáncer en la Subred Norte. 4_1_4 Se participa en la planeación interdependencias de la jornada Dia mundial sin tabaco.	4_1_1 Acta de reunión Equipo territorial GIPEPB abril. 4_1_2 Acta de reunión técnicos equipo GIPEPB abril. 4_1_3 Acta de Asistencia técnica Grupos socioeducativos, Subred Norte Abril. 4_1_4 Acta de articulación Dia Mundial sin Tabaco. Soportes se cargan SECOP II Ver Secop II
5. Apoyar en las investigaciones, los análisis, la gestión del conocimiento y el fortalecimiento de capacidades para la Salud Pública en temas de su experticia y relacionados el objeto contractual, contando al menos con una propuesta de artículo publicable en el Boletín Epidemiológico Distrital.	5_1_1 Se realiza acompañamiento técnico al entorno educativo en detección temprana de cáncer infantil, considerando que es una de las iniciativas de educación transformadora. 5_1_2 Se realiza reunión con delegada de la Secretaría de Integración Social para la construcción de un repositorio con material educativo para detección temprana de cáncer infantil. 5_1_3 Se participa en la unidad de análisis evento 155 de notificación obligatoria cáncer de mama.	5_1_1 Acta de acompañamiento realizada al profesional del entorno educativo abril. 5_1_2 Acta de reunión repositorio detección temprana de Cáncer infantil. 5_1_3 Acta de participación unidad de análisis evento 155 cáncer de mama.

	5_1_4 Se participa en la construcción del plan de acción, producto de la sala situacional por incremento en la mortalidad de condiciones crónicas.	5_1_4 Acta de participación plan de acción por incremento de la mortalidad por condiciones crónicas. Soportes se cargan SECOP II Ver Secop II
6. 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", manteniendo actualizado y al día Ágilsalud. 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.	6_1_1 Se realiza aporte al proyecto de acuerdo 245 PA - 2026ER22851 NAVEGADORES DE BIENESTAR. 6_1_2 Se realiza aporte POGD I trimestre 2026. 6_1_3 Se realiza aporte PMR mes marzo 2026 6_1_4 Se realiza aporte y envio SEGPLAN mes febrero 2026.	6_1_1 Correo de envió de aporte al proyecto de acuerdo Navegadores de bienestar. 6_1_2 Correo de envió soportes POGD I trimestre 2026. 6_1_3 Correo de envió PMR abril condiciones crónicas. 6_1_4 Correo de envió SEGPLAN mes febrero 2026. Soportes se cargan SECOP II Ver Secop II

7, Participar en la respuesta a urgencias y emergencias en salud pública, así como asistir a las reuniones, espacios de participación (institucionales, sectoriales, intersectoriales o comunitarias) o actividades misionales de carácter especial de la Subsecretaría relacionados con el cumplimiento del objeto y obligaciones contractuales, apoyando además, cuando la necesidad del servicio lo requiera, en el desarrollo de actividades administrativas y/o técnicas contingentes derivadas del Plan de Intervenciones Colectivas y de Gestión de la Salud Pública en el Distrito Capital, de acuerdo con las necesidades y prioridades definidas por la entidad; en el marco del modelo de salud de Bogotá “MAS Bienestar".	7_1_1 Se participa con aporte al decálogo de cáncer, construido interdependencias. 7_1_2 Se realiza articulación con la Liga Colombiana Contra el cáncer para fortalecer la convocatoria a la oferta territorial. 7_1_3 Se realiza articulación con el Consultorio Rosado Subred Suroccidente para fortalecer la convocatoria a la oferta territorial.	7_1_1 correo de intercambio de información decálogo cáncer. 7_1_2 Formato de reunión Liga Colombiana Contra el Cáncer mes de abril. 7_1_4 Formato de reunión Subred Suroccidente, Consultorio Rosado. Soportes se cargan SECOP II Ver Secop II

ESTADO TEMAS PENDIENTES DE TRÁMITE

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.

INFORMACIÒN PAGOS SEGURIDAD SOCIAL

APORTES EN SALUD		**APORTES EN PENSIÓN**		**APORTES RIESGOS LABORALES**	
Empresa:	NUEVA EPS	Empresa:	COLPENSIONES	Empresa:	SURA
				Nivel Riesgo:	1
Suma cancelada:	$411.900	Suma cancelada:	$527.200	Suma cancelada:	$80.300
No Planilla:	9501679353	No Planilla:	9501679353	No Planilla:	9501679353
Mes(es) cancelado(s):	MARZO	Mes(es) cancelado(s):	MARZO	Mes(es) cancelado(s):	MARZO

EN CASO DE INFORME FINAL DE EJECUCIÓN

Relación de usuario y clave de acceso al equipo	NO APLICA	Relación de usuarios y clave de acceso a los sistemas de información (SICAF, AGILSALUD, SICAPITAL, SIIAS, SIRC, SIDBA,	NO APLICA	Relación y entrega de archivos físicos y back up de información de archivos digitales, resultado de su	NO APLICA

de cómputo:		SIPROJ, ETC.), si aplica a sus actividades:		gestión. (por favor indicar nombres, cantidades y ubicación):	

FIRMA DEL CONTRATISTA	
CONTRATISTA	**NOMBRES Y APELLIDOS:** MYRIAM GORDILLO HUERTAS
	FIRMA: Firmado digitalmente por Myriam Gordillo Huertas
	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 39802014

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 54% de ejecución del contrato.	**OTRAS OBSERVACIONES:** Por tramite de legalización se liberó un día quedando fecha de inicio 17-10-2025 valor total del contrato $94.441.072. En la planilla del mes de octubre se pagó un día de más el cual se descuenta del honorario del mes de noviembre/2025. En diciembre se reportará la novedad de fecha de inicio. Valor a pagar en noviembres $ 7.961.602.

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 (Describa la(s) causa(s) por las cuales se materializo el riesgo)***
		SI	***NO***	
2	Que se presenten nuevos lineamientos gubernamentales.		*X*	Para el mes de ejecución no se presentó incumplimiento a las condiciones pactadas.
8	Inadecuado manejo de la información a la cual tiene acceso el contratista.		*X*	Para el mes de ejecución no se presentó incumplimiento a las condiciones pactadas.
9	Demoras por parte de la supervisión en la aprobación de los productos y/o informes presentados por el contratista, o demoras por parte de la entidad contratante en el giro de los pagos aprobados.		*X*	Para el mes de ejecución no se presentó incumplimiento a las condiciones pactadas.
10	Suspensión o cancelación de la tarjeta o matricula profesional para aquellas profesionales y/o carreras técnicas y/o tecnológicas que así lo establecen (cuando apliquen)		*X*	Para el mes de ejecución no se presentó incumplimiento a las condiciones pactadas.
11	Incumplimiento de las obligaciones contractuales por el contratista.		*X*	Para el mes de ejecución no se presentó incumplimiento a las condiciones pactadas.

SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO:** DIANA SOFIA RIOS OLIVEROS
	FIRMA: El presente informe es suscrito por la supervisión de manera electrónica a través de la plataforma SECOP II módulo plan de pagos, de conformidad con las condiciones establecidas por la Agencia Nacional de Contratación Pública-Colombia Compra Eficiente en su calidad de administradora del Sistema Electrónico para la Contratación Pública SECOP.
REVISÓ	**NOMBRE Y APELLIDO:** MARCELA HERNÀNDEZ FERRO — **REVISIÓN TÉCNICA** ALEJANDRA DÌAZ SALGUERO — **REVISIÒN FINANCIERA**
	FIRMA: Marcela Hernández Ferro Firmado digitalmente por Alejandra Díaz Salguero

NOTAS:
** El presente informe da cumplimiento a lo citado en la ISO 9001:2015, en relación con el numeral 8.4.1.*
** Anexo: Comprobantes de pago de aportes al sistema de seguridad social en salud y pensión, Certificado ARL y Orden de Pago.*
** Para el cálculo del % de ejecución del contrato se deben tener en cuenta las adiciones si aplica.*

FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Vig Ppto: 2026

ORDEN DE PAGO

No: 604644

Usuario Dilig: ACBOTELLO
Fecha de Impresión: 20/04/2026
Estado: GIRADA

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

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre:	MYRIAM GORDILLO HUERTAS	Regimen:	No Responsable		
Dirección:	KR 27 50A 32 SUR BRR EL CARMEN	Teléfono y Fax:			
C.C o NIT:	39802014	Banco/Sucursal:	ITAÚ CORPBANCA COLOMBIA SA	Cuenta No/Clase:	037814799/A

2. DATOS DEL COMPROMISO

Compromiso a Pagar:	CT - CONTRATOS (CON / SIN LICITACIÓN	No:	8460695	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-NO8460695--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)
1024	O2-3-01-17-019-05-20240242-209102000	1941	SP.0325 Prestación de servicios al FFDS - SDS para la gestión d ela salud pública (GSP)	$8.236.140,00

ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor	
O2-3-01-17-019-05-20240242-209102000	01	12013	$8.236.140,00	
Tipo	Com	Objeto	Ingreso	Banco
O23	20202009	91122	O1-5-01-01-004-11	

VR BRUTO	OCHO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL CIENTO CUARENTA PESOS	$8.236.140,00

4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
Valor Bruto			5-1-11-79-0001	$8.236.140,00
RETEFUENTE-L.1607/12-ART 383 - PERS.NATURAL (PLA)	0	$5.459.880,00	2-4-36-15-0001	$92.027,00
RETEICA- SERVICIOS 0,766%	.766	$7.279.840,00	2-4-36-27-0001	$55.764,00
ESTAMPILLA - EST_PROCULTURA 0,5%	.5	$8.236.140,00	2-4-36-90-0003	$41.181,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	2	$8.236.140,00	2-4-36-90-0007	$164.723,00

Valor amortización:

Id fuente	Detalle
01	Recursos Del Distrito
12013	APORTE ORDINARIO

TOTAL DESCUENTOS		$353.695,00
VALOR NETO A GIRAR	SIETE MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS	$7.882.445,00
		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

Consulta Pagos

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 39802014		GORDILLO HUERTAS MYRIAM	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 27 N 52 A 40 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7513243	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	229012986	9501679353	I	2026/04/07	2026/04/16	BANCO ITAU	9	$1,025,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,294,456	$527,200			$3,294,456	$411,900			$0	$0			$3,294,456	$80,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,294,456	$527,200			$3,294,456	$411,900			$0	$0			$3,294,456	$80,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$3,294,456	$527,200			$3,294,456	$411,900			$0	$0			$3,294,456	$80,300		$0	$0
1	CC	39802014	GORDILLO MYRIAM	25-14	30	$3,294,456	$527,200	EPS037	30	$3,294,456	$411,900		0	$0	$0	14-11	30	$3,294,456	$80,300	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$3,294,456	$527,200			$3,294,456	$411,900			$0	$0			$3,294,456	$80,300		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 39802014		GORDILLO HUERTAS MYRIAM	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 27 N 52 A 40 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7513243	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	229012986	9501679353	I	2026/04/07	2026/04/16	BANCO ITAU	9	$1,025,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$527,200	$3,300	$0	$530,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$527,200	$3,300	$0	$530,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$80,300	$500	$0	$80,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$80,300	$500	$0	$80,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$411,900	$2,600	$0	$414,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$411,900	$2,600	$0	$414,500
TOTAL				**1**	**$1,019,400**	**$6,400**	**$0**	**$1,025,800**

Medellín, 20 de abril de 2026

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA

La Administradora de Riesgos Laborales, SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.NIT 890.903.790 - 5, certifica:

Que MYRIAM GORDILLO HUERTAS identificado(a) con C39802014 se encuentra afiliado(a) a Riesgos Laborales y está en estado activo.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C3980201426110429 74

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Dirección IP 10.205.28.19

Certificación

El TRIBUNAL NACIONAL ÉTICO DE ENFERMERÍA, en su calidad de autoridad competente para ejercer el control disciplinario de la profesión de enfermería, CERTIFICA que, una vez realizada la verificación correspondiente en la base de datos institucional, MYRIAM GORDILLO HUERTAS, con CC No. 39802014, NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS por infracciones a la deontología consagrada en la Ley 911 de 2004, durante los cinco (5) años anteriores a la fecha de expedición de la presente constancia.

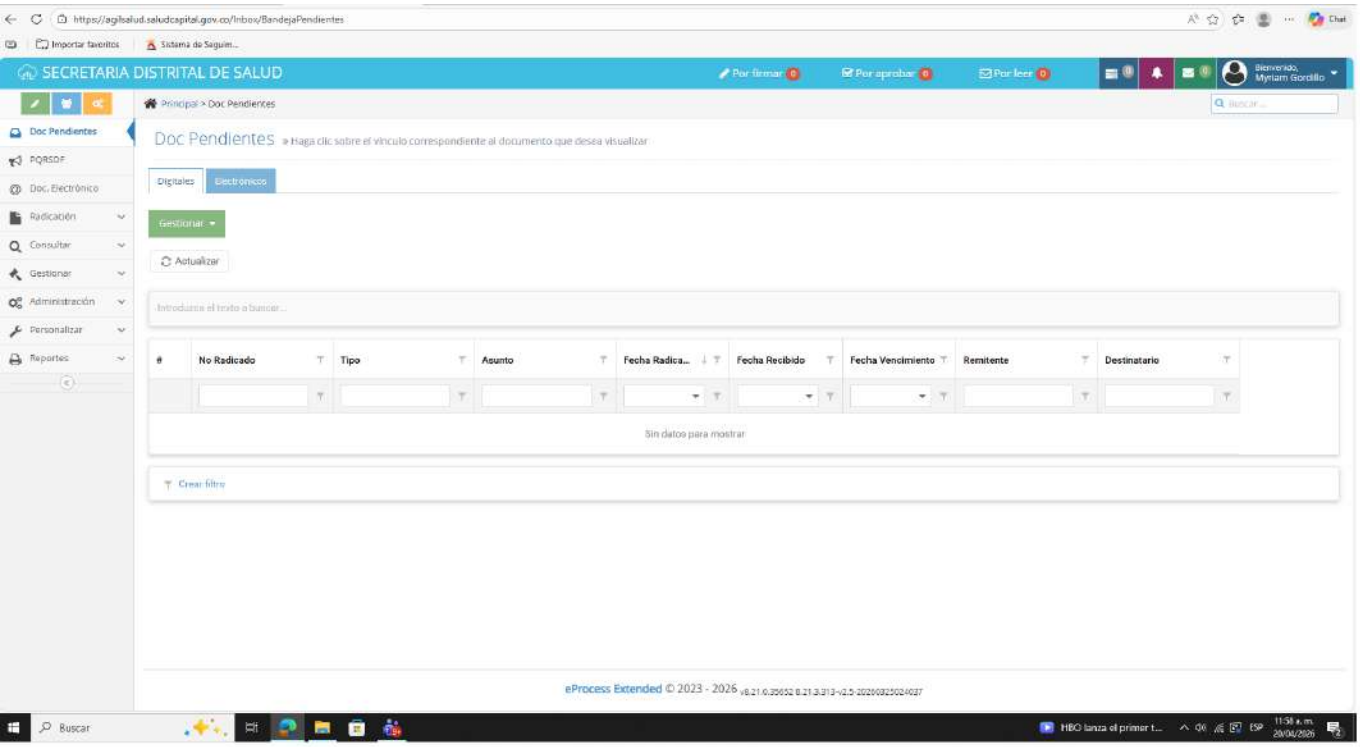
Esta certificación no acredita la calidad de profesional de enfermería ni la habilitación para el ejercicio de la profesión en Colombia, requisitos indispensables conforme a la normativa vigente.

Se expide a solicitud del interesado, en la ciudad de Bogotá, D.C., a 25 de enero de 2026.

Atentamente

EMPERATRIZ EUGENIA SANTAMARÍA MUÑOZ
Abogada Secretaria

Nota: Para verificar la autenticidad del certificado escanee el código QR:


https://agilsalud.saludcapital.gov.co/Inbox/BandejaPendientes
Importar favoritos
Sistema de Seguim...
SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD
Por firmar 0
Por aprobar 0
Por leer 0
Bienvenido, Myriam Gordillo
Principal > Doc Pendientes
Buscar...
Doc Pendientes
PQRSDF
Doc. Electrónico
Radicación
Consultar
Gestionar
Administración
Personalizar
Reportes
Doc Pendientes » Haga clic sobre el vínculo correspondiente al documento que desea visualizar
Digitales
Electrónico
Gestionar
Actualizar
Introduzca el texto a buscar...
| No Radicado | Tipo | Asunto | Fecha Radica... | Fecha Recibido | Fecha Vencimiento | Remitente | Destinatario
Sin datos para mostrar
Crear filtro
eProcess Extended © 2023 - 2026
Buscar
HBO lanza el primer t...
ESP
11:58 a. m.
28/04/2026