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: SUBDIRECCION DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA	**CONTRATO No.** 8213780 DE 2025	**PERIODO DEL CONTRATO:** Fecha de Inicio: 15/10/2025 Fecha de Terminación: 30/09/2026
ENTIDAD CONTRATANTE: Fondo Financiero Distrital de Salud		**PLAZO DE EJECUCIÓN:** *346 días* **PRÓRROGA:** *N/A*
CONTRATISTA: DIANA CAROLINA FRANCO PULIDO		Fecha de Inicio (Prórroga): N/A Fecha de Terminación (Prórroga): N/A **SUSPENSIÓN:** *N/A*
SUPERVISOR (Nombre y cargo): **MARIA BELEN JAIMES SANABRIA** Subdirector Técnico Código 68 Grado 06 (E) Del 01 al 05 de abril de 2026 **LIBIA JANET RAMIREZ GARZON** Subdirector Técnico Código 68 Grado 06 (E) Del 06 al 19 de abril de 2026 Del 28 al 30 de abril de 2026 **DIANE MOYANO ROMERO** Subdirector Técnico Código 68 Grado 06 (E) Del 20 al 27 de abril de 2026		Fecha de Inicio (Suspensión): N/A Nueva Fecha de Terminación (Suspensión): N/A **PERIODO DEL INFORME:** 01/04/2026 – 30/04/2026
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales especializados para desarrollar el seguimiento técnico y administrativo de los eventos relacionados con la salud sexual y reproductiva en la Subdirección de Vigilancia en Salud Pública.		

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 101.432.633
VALOR ADICIÓN (SI APLICA):	$ 0.00
VALOR INDEXACIÓN (SI APLICA):	$ 0.00
VALOR A LIBERAR (SI APLICA)	$ 0.00
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA O CESIONARIO (SI APLICA):	$ 48.664.211
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	$ 8.794.737
SALDO POR EJECUTAR:	$ 43.973.685

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 desarrollo técnico y operativo de los eventos de mortalidad materna, morbilidad materna extrema, Salud Sexual, Reproductiva y Salud Materno Infantil (SMI) y las demás acciones de vigilancia en salud pública que la Subdirección de Vigilancia en	1.1 Reunión seguimiento a la reducción de la mortalidad materna, en el marco del plan de aceleración para la reducción de MM. – MSPS (01/04/2026, 09/04/2026, 16/04/2026, 23/04/2026, 30/04/2026). 1.2 Reunión proyecto PAAIS de gestantes (10/04/2026)	1.1.1 Acta de asistencia 1.1.2 Acta de asistencia 1.1.3 Acta de asistencia 1.1.4 Acta de asistencia 1.1.5 Acta de asistencia 1.2 Acta y listado de asistencia

Salud Pública que se requiera, de acuerdo con las necesidades misionales, para atender.	1.3 Comité interdependencias materno perinatal (07/04/2026)	1.3 Acta y listado de asistencia
	1.4 Reunión de articulación y seguimiento gestantes – comportamiento de muertes maternas SISS Sur, Alcaldía Ciudad Bolivar, secretaria de a mujer y Secretaria Distrital de Salud (15/04/2026)	1.4 Acta y listado de asistencia
	1.5 Reunión de seguimiento cohorte de gestantes y casos de muerte materna de la EAPB Sura liderada por el Dr. Moscoso, en el marco del modelo Mas Bienestar (13/04/2026)	1.5 Acta de participación
	1.6 Reunión de seguimiento cohorte de gestantes y casos de muerte materna de la EAPB Salud Total liderada por el Dr. Moscoso, en el marco del modelo Mas Bienestar (13/04/2026)	1.6 Acta de participación - listado de asistencia
	1.7 Revisión bases MME y revisión de casos en articulación estrategia ángeles guardianes y Capital Salud (09/04/2026)	1.7 Acta de participación - listado de asistencia
	1.8 Reunión de pre-cove de caso de muerte materna para unidad de análisis (01/04/2026, 13/04/2026, 20/04/2026)	1.8.1 Acta y listado de asistencia 1.8.2 Acta y listado de asistencia 1.8.3 Acta y listado de asistencia
	1.9 Mesa ampliada Distrital de seguimiento de mortalidad materna y perinatal. (17/04/2026).	1.9.1 Acta 1.9.2 listado de asistencia
	1.10 Reunión Planeación mesa de trabajo localidad de Ciudad Bolívar (10/04/2026)	1.10 Acta y listado de asistencia
	1.11 Reunión preparatoria para elaboración de infografía en acompañamiento con Saludata (23/04/2026)	1.11 Acta y listado de asistencia
	1.12 <u>Unidades de análisis</u>	1.12 Cronograma unidades de análisis.
	1.12.1 Unidad de análisis de muerte materna Subred Sur – ocurrencia en Meissen (06/04/2026)	1.12.1 Acta y listado de asistencia
	1.12.2 Unidad de análisis de muerte materna Subred Sur Occidente – ocurrencia Clínica de Occidente (14/04/2026)	1.12.2 Acta y listado de asistencia
	1.12.3 Unidad de análisis de muerte materna Subred Sur – ocurrencia en Meissen (21/04/2026)	1.12.3 Acta y listado de asistencia

1. Apoyar revisando desde lo técnico los informes parciales y finales, el cumplimiento de las obligaciones contractuales, así como de los soportes que la sustentan, respecto del personal que le sea definido por la supervisión.	2.1 Se realiza reunión de equipo para articular las acciones y requerimientos de la subdirección, así mismo, la verificación de informes y soportes del equipo de profesionales que componen el subsistema de salud sexual y reproductiva y salud materno infantil (26/03/2026).	2.1 Acta y listado de asistencia.
2. Elaborar presentaciones, informes, boletines y documentos para la divulgación de la información sobre la vigilancia en salud pública de acuerdo con los requerimientos distritales y nacionales.	3.1 Informe del comportamiento de mortalidad materna y morbilidad materna extrema - INS 2021 - 2025 3.2 Presentación comportamiento materno Distrital. 3.3 Boletín Semana epidemiológica 08 – periodo II. 3.4 Infografía Semana epidemiológica 08 – periodo II. 3.5 Artículo escrito para ejercicio de escritura científica. .	3.1 Documento 3.2 Presentación 3.3 Boletín 3.4 Infografía 3.5 Documento
3 Realizar el seguimiento, análisis y consolidación de los procesos de recepción, revisión, depuración y retroalimentación de las bases de datos de los eventos a cargo, validando las diferentes fuentes de información disponibles.	4.1 Se realiza verificación a la depuración y ajuste de los casos para los eventos de MME, MM para cierre de bases 2025 y casos 2026. 4.2 Base de seguimiento a usuarias no aseguradas con corte a semana epidemiológica 14 (MSPS). 4.3 Cruce de fuentes de información para el seguimiento a la concordancia de muertes maternas.	4.1 Ruta de bases; saludmaternoinfantil@saludcapital.gov.co Drive – Mis Archivos – Bases MM – MME. 4.2 Base Excel 4.3 Base Excel
4 Realizar acompañamiento técnico o acompañamientos en campo a las Subredes e instituciones que lo requieran, relacionadas con el seguimiento de los lineamientos de la Gestión de la Salud Pública y el Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas.	5.1 Reunión Fortalecer los procesos de vigilancia, Convenio de atención migrante irregular (20/04/2026). 5.2 Reunión Fortalecer los procesos de vigilancia, Certificados de defunción y georreferenciación (24/04/2026). 5.3 Asistencia técnica de seguimiento a fuentes de información y casos de subred sur, sur occidente, centro oriente y norte (22/04/2026). 5.4 Reunión de preauditoria y seguimiento a proyectos especiales estrategia ángeles guardianes (27/04/2026).	5.1 Acta de asistencia y listado de asistencia. 5.2 Acta de asistencia y listado de asistencia. 5.3.1 Acta y listado de asistencia. 5.3.2 Acta y listado de asistencia. 5.3.3 Acta y listado de asistencia. 5.3.4 Acta y listado de asistencia. 5.4 Acta de asistencia y listado de asistencia.

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". 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 Requemiento_Concejo mortalidad materna_04042026 6.2 Respuesta oficio 20260082951_SISS_Norte_04042026_ 6.3 Requemiento_Concejo morbilidad y mortalidad materna_09042026 6.4 Requemiento_proposicion 337 de 2026_materno_16042026 6.5 Requemiento_2026ER25538_materno_22_04_2026 6.6 Respuesta muerte materna IVE_27042026 6.7 Petición 072026er20628 concejal Andrés Barrios Bernal 6.8 Parametrización meta 19 muerte materna 6.9 Revisión Plan de acción SISS, SEGPLAN 6.10 Informe de POGD 6.11 Cargue de base morbilidad materna extrema.	6.1.1 Requerimiento 6.1.2 Respuesta 6.2.2 Respuesta oficio 6.3 Respuesta oficio 6.4.1 Requerimiento 6.4.2 Respuesta 6.5.1 Requerimiento 6.5.2 Respuesta 6.6.1 Requerimiento 6.6.2 Respuesta 6.7 Respuesta oficio 6.8 Documento word 6.9 Drive – Vigilancia Salud Pública https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/:x:/r/personal/jc1garcia_saludcapital_gov_co/_layouts/15/Doc.aspx?sourcedoc=%7B4FB9A6D3-B35E-404E-9094-E442F16CB84B%7D&file=PA_OCT25_JUN27_04_11_25_V2.xlsx&fromShare=true&action=default&mobileredirect=true https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/:x:/r/personal/jc1garcia_saludcapital_gov_co/_layouts/15/Doc.aspx?sourcedoc=%7B4FB9A6D3-B35E-404E-9094-E442F16CB84B%7D&file=PA_OCT25_JUN27_04_11_25_V2.xlsx&fromShare=true&action=default&mobileredirect=true https://validatasds.web.app/
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	7.1 Curso de escritura científica (08/03/2025 – 10/04/2026) 7.2 Disponibilidad aeropuerto – fiebre amarilla y sarampión. (31/03/2026) 7.3 Reunión infografía epidemiológico equipo subdirección vigilancia salud pública – salud data (13/04/2026) 7.4 Evaluación a profesional al componente al componente de salud sexual y reproductiva y salud materno infantil subred Centro oriente y Sur. 7.5 Reunión preparatoria infografía epidemiológico semanal con saludata (23/04/2026)	7.1. Certificado de participación. 7.2 Acta de asistencia. 7.3. Acta de participación. 7.4.1 Acta de evaluación 7.4.2 Acta de evaluación 7.5 Acta de reunión

necesidades y prioridades definidas por la entidad; en el marco del modelo de salud de Bogotá "MAS Bienestar"	7.6 Comité estadísticas vitales (30/04/2026) 7.7 Asistencia al curso de formación FETP nivel intermedio (27 – 30 abril 2026) 7.8 Reunión de precove del mes de mayo (22/04/2026)	7.6 Acta de participación 7.7 Acta de participación 7.8 Acta de participación

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.

INFORMACIÒN PAGOS SEGURIDAD SOCIAL

APORTES EN SALUD		APORTES EN PENSIÓN		APORTES RIESGOS LABORALES	
Empresa:	Compensar EPS	Empresa:	Colfondos	Empresa:	Positiva
				Nivel Riesgo:	3
Suma cancelada:	439.800	Suma cancelada:	562.900	Suma cancelada:	85.700
No Planilla:	75720263	No Planilla:	75720263	No Planilla:	75720263
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 de cómputo:	No aplica	Relación de usuarios y clave de acceso a los sistemas de información (SICAF, AGILSALUD, SICAPITAL, SIIAS, SIRC, SIDBA, SIPROJ, ETC.), si aplica a sus actividades:	No aplica	Relación y entrega de archivos físicos y back up de información de archivos digitales, resultado de su gestión. (por favor indicar nombres, cantidades y ubicación):	No aplica

FIRMA DEL CONTRATISTA

CONTRATISTA	**NOMBRES Y APELLIDOS: DIANA CAROLINA FRANCO PULIDO**
	FIRMA: DIANA FRANCO Firmado digitalmente por DIANA FRANCO Fecha: 2026.04.28 13:46:35 -05'00'
	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 52.814848 Btá

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 56,65% de ejecución del contrato.	**OTRAS OBSERVACIONES:** NO APLICA

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*	*N/A*
8	Cambio de régimen NO responsable de IVA a Común o viceversa a cargo del contratista		*X*	*N/A*
9	Inadecuado manejo de la información a la cual tiene acceso el contratista.		*X*	*N/A*
10	Demoras por parte de la entidad contratante (Supervisor) en la aprobación de los productos y/o informes presentados por el contratista		*X*	*N/A*
11	Suspensión o cancelación de la tarjeta o matrícula profesional para aquellas profesiones que así lo establecen		*X*	*N/A*
12	Retraso en el cumplimiento del objeto contractual y en la ejecución de las obligaciones específicas del mismo		*X*	*N/A*
13	No iniciar los procesos administrativos de imposición de multas, sanciones o incumplimientos de manera oportuna.		*X*	

SUPERVISOR	**Firma:** **MARIA BELEN JAIMES SANABRIA** Subdirector Técnico Código 68 Grado 06 (E) Del 01 al 05 de abril de 2026 **LIBIA JANET RAMIREZ GARZON**

	Subdirector Técnico Código 68 Grado 06 (E) Del 06 al 19 de abril de 2026 Del 28 al 30 de abril de 2026 **DIANE MOYANO ROMERO** Subdirector Técnico Código 68 Grado 06 (E) Del 20 al 27 de abril de 2026
	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 por0020la 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:** **CAROLINA GARCÍA SARMIENTO** Profesional Especializado Subdirección de Vigilancia en Salud Pública
	FIRMA: 

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: 604543

Usuario Dilig: ACBOTELLO
Fecha de Impresión: 27/04/2026
Estado: GIRADA

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

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre:	DIANA CAROLINA FRANCO PULIDO	Regimen:	No Responsable		
Dirección:	KR 53 72 67	Teléfono y Fax:			
C.C o NIT:	52814848	Banco/Sucursal:	BBVA	Cuenta No/Clase:	0959002344/A

2. DATOS DEL COMPROMISO

Compromiso a Pagar:	CT - CONTRATOS (CON / SIN LICITACIÓN	No:	8213780	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-NO8213780--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)
839	O2-3-01-17-019-05-20240242-209102000	1568	SP.0325 Prestación de servicios al FFDS - SDS para la gestión d ela salud pública (GSP)	$8.794.737,00

ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor	
O2-3-01-17-019-05-20240242-209102000	01	12013	$8.794.737,00	
Tipo	Com	Objeto	Ingreso	Banco
O23	20202009	91122	O1-5-01-01-004-11	

VR BRUTO	OCHO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS	$8.794.737,00

4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
Valor Bruto			5-1-11-79-0001	$8.794.737,00
RETEICA- SERVICIOS 0,766%	.766	$7.773.637,00	2-4-36-27-0001	$59.546,00
ESTAMPILLA - EST_PROCULTURA 0,5%	.5	$8.794.737,00	2-4-36-90-0003	$43.974,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	2	$8.794.737,00	2-4-36-90-0007	$175.895,00
RETEFUENTE-L.1607/12-ART 383 - PERS.NATURAL (PLA)	0	$5.170.622,00	2-4-36-15-0001	$37.067,00

Valor amortización:

Id fuente	Detalle
01	Recursos Del Distrito
12013	APORTE ORDINARIO

TOTAL DESCUENTOS		$316.482,00
VALOR NETO A GIRAR	OCHO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS	$8.478.255,00
		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

CER_AFI_2026026815609

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

DIANA CAROLINA FRANCO PULIDO identificado con CC. 52814848 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

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

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
Fecha de inicio de cobertura	2025/08/29	**Fecha inicio contrato**	2025/08/29
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	**Fecha de fin contrato**	2026/07/30
Riesgo	3	**Código actividad económica**	3861001 - Actividades de hospitales y clinicas, con internacion, comprende las actividades que consisten principalmente en
Estado afiliación	Activa		
Fecha retiro	-	**Estado del contrato**	Activa

Esta certificación se expide a los 27 días del mes de abril del 2026.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC27042026N52814848A17525535.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52814848	DIANA CAROLINA FRANCO PULIDO	CR 53 72 67	3164975276	nanita.8326@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		75720263	15/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$1,750,905	$1.099.900	

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	439.800	0		0		0	1	300	0	440.100	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
231001	Colfondos	800227940-6	562.900	0	0	0	0	1	400	0	563.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	85.700				85.700	1	100	85.800			857	85.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	10.600	1	100	10.700	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	1	0	0	0
ICBF				
0	1	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	439.800	440.100
Pensión	1	562.900	563.300
Riesgos Laborales	1	85.700	85.800
CCF	1	10.600	10.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	1.099.000	1.099.900

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52814848	DIANA CAROLINA FRANCO PULIDO	CR 53 72 67	3164975276	nanita.8326@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

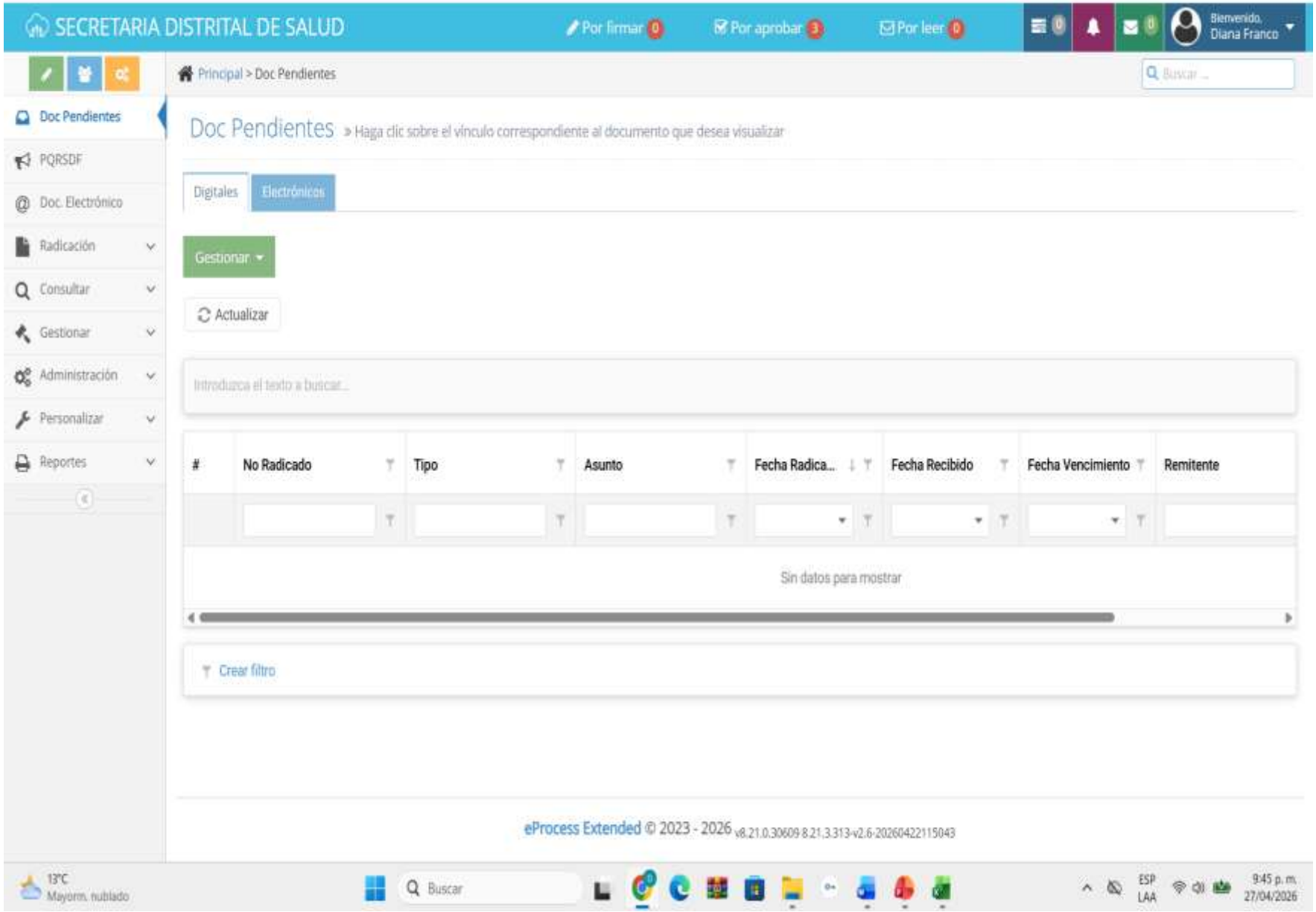
DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		75720263	15/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$1,750,905	$1.099.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN								SALUD					RIESGOS LABORALES					CCF					PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	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 52814848	FRANCO PULIDO DIANA CAROLINA	59	0			N																	231001	3.518.000	30	562.900	0	0	0	0	EPS008	3.518.000	30	439.800	14-23	3.518.000	30	3	85.700	CCF24	1.750.905	30	10.600	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información


SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD
Por firmar 0
Por aprobar 3
Por leer 0
Bienvenido, Diana Franco
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
Electrónicos
Gestionar
Actualizar
Introduzca el texto a buscar...
No Radicado Tipo Asunto Fecha Radica... Fecha Recibido Fecha Vencimiento Remitente
Sin datos para mostrar
Crear filtro
eProcess Extended © 2023 - 2026 v8.21.0.30609 8.21.3.313-v2.6-20260422115043
13°C Mayorm. nublado
Buscar
ESP LAA
9:45 p. m. 27/04/2026