


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

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



DESPACHO – SUBDIRECCIÓN – DIRECCIÓN U OFICINA: Subdirección Vigilancia En Salud Publica	CONTRATO No. 8896228	PERIODO DEL CONTRATO:
		Fecha de Inicio: 19/01/2026 Fecha de Terminación: 31/12/2026
ENTIDAD CONTRATANTE: Fondo Financiero Distrital de Salud		PLAZO DE EJECUCIÓN: Trecientos cuarenta y dos días (342)
		PRÓRROGA: No aplica
CONTRATISTA: Jenny Yazmin Sanchez Madrigal CC 52.858.411		Fecha de Inicio (Prórroga): No aplica
		Fecha de Terminación (Prórroga): No aplica
		SUSPENSIÓN: No aplica
SUPERVISOR (Nombre y cargo): LIBIA JANET RAMIREZ GARZON Subdirector Técnico Código 68 Grado 06 (E) Del 01 al 04 de mayo de 2026 DIANE MOYANO ROMERO Subdirector Técnico Código 68 Grado 06 (E) Del 05 al 18 de mayo de 2026 DIANA MARCELA WALTEROS ACERO Subdirector Técnico Código 68 Grado 06 Del 19 al 31 de mayo de 2026		Fecha de Inicio (Suspensión): No aplica Nueva Fecha de Terminación (Suspensión): No aplica
		PERIODO DEL INFORME: 01/05/2026 – 31/05/2026
OBJETO DEL CONTRATO: 192-012100_0242_8141 Prestar servicios profesionales especializados para desarrollar actividades técnicas y administrativas para la operación de la vigilancia epidemiológica de eventos transmisibles en la Subdirección de Vigilancia en salud Pública		

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	\$ 88.485.255
VALOR ADICIÓN (SI APLICA):	\$ 0
VALOR INDEXACIÓN (SI APLICA):	\$ 0
VALOR CEDIDO (SI APLICA)	\$ 0
VALOR A LIBERAR (SI APLICA)	\$ 769.437
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA O CESIONARIO (SI APLICA):	\$ 26.160.858
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	\$ 7.694.370
SALDO POR EJECUTAR:	\$ 53.860.590

ACTIVIDADES ESPECIFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA DESARROLLADAS DE ACUERDO CON EL OBJETO CONTRACTUAL		
OBLIGACIONES	AVANCE ACTIVIDADES	EVIDENCIAS O SOPORTE

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

(Las estipuladas en la minuta del contrato)	(Desarrolladas en el periodo objeto del informe - referente a la obligación)	(Con respecto a la actividad desarrollada y donde reposan)
1.Brindar apoyo mediante el seguimiento, análisis y consolidación de las bases de datos de los eventos a cargo (lepra, tuberculosis y tos ferina), entre otros que sean requeridos por la Subdirección.	1.1. Asistencia unidad de análisis de Mortalidad TB 1.2. Asistencia UA caso sin muestra Tos ferina Subred norte y subred sur 1.3. Reunión seguimiento tableros de UPGD críticas y tablero de indicadores del mes de abril 1.4. Socialización asistencias técnicas MRP de mes de abril 1.5. Recepción, revisión técnica y revisión final de la BAI de I trimestre de 2026 de las 4 subredes 1.6. Seguimiento plan de mejora VSP del I trimestre establecidos para las 4 subredes. 1.7. Participación en socialización de hallazgos auditoria enero -febrero 2026 1.8. Cronograma UA de tuberculosis de Junio	Obligación 1: 1.1. UA análisis TB 1.2. UA caso sin muestra TF 1.3. Acta UPGD Críticas indicadores 1.4. Socialización resultados RMRP 1.5. Actas recepción BAI 1.6. Seguimiento planes mejora 1.7. Socialización hallazgos auditoria 1.8. Cronograma UA TB
2.Elaborar presentaciones, informes, boletines para la divulgación de la información sobre la vigilancia en salud pública de los eventos a cargo, de acuerdo a los requerimientos Distritales y Nacionales y mensualmente presentar el comportamiento de los eventos a cargo.	2.1. Se realiza depuración de bases de los eventos tuberculosis, lepra y Tos Ferina a corte SE19_2026. 2.2. Boletín semanal de eventos corte SE19 2.3. Elaboración presentaciones Tos ferina SE18	Obligación 2: 2.1. Bases depuradas SE19 2.2. Boletín semanal SE19 2.3. Presentaciones Tos ferina
3.Realizar mínimo dos veces al mes, acompañamiento 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.	3.1. Asistencia técnica en tos ferina con UPGD central de Urgencias (05 mayo) 3.2. Inducción a profesional especializado de la Sur y subred norte en gestión de la información Micobacterias (08 mayo) 3.3. Fortalecimiento en tos ferina con equipo ERI de las 4 subredes (21 mayo) 3.4. Acompañamiento fortalecimiento Técnicos de transmisibles de las 4 subredes (27 mayo)	Obligación 3: 3.1. AT Central de Urgencias_20260505 3.2. Acta Inducción micobacterias 2026058 3.3. Acta Fortalecimiento_ERI_20260521 3.4. Listado asistencia Fortalecimiento técnicos_20260527
4.Participar en el desarrollo de la implementación de las actividades, evaluación, planes de acción e indicadores del Plan de Acciones Colaborativas en lo relativo al programa de TUBERCULOSIS - TB/VIH y enfermedades producidas por microbacterias (incidencias, mortalidad de Tuberculosis todas sus formas y tuberculosis fármaco resistencia, prevalencia de lepra), según los lineamientos nacionales y Distritales, en conjunto con los profesionales del programa de transmisibles.	4.1. Participación en comité PAI del mes de mayo con la presentación del comportamiento de los eventos inmunoprevenibles.	Obligación 4: 4.1. Acta comité PAI Mayo
5. Realizar los aportes y gestiones necesarias para la respuesta oportuna y de calidad a solicitudes internas externas, peticiones ciudadanas, de antes de control o informes periódicos, dando cumplimiento al marco normativo, técnico y al modelo de salud territorial "Más 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),	5.1. Envío bases de mortalidad TB abril_ASIS 5.2. Actualización semanal Saludata tos ferina SE18 5.3. Elaboración de informe semanal de tos ferina a corte SE19 5.4. Informe mortalidad Tuberculosis abril para reporte segplan, 5.5. Agilsalud abril al día	Obligación 5: 5.1. Bases mortalidad ASIS 5.2. Saludata_SE18 5.3. Informe tosferina SE19 5.4. Informe Mortalidad TB_Segplan 5.5. Pantallazo agilsalud

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

del Plan Operativo de Gestión y Desempeño (POGD) y la gestión documental.		
6. 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	6.1. Participación SAR de Sarampión, fiebre amarilla y Tos Ferina (11 de mayo) 6.2. Participación en mesa técnica transmisibles - síviglia (28 de mayo)	Obligación 6: 6.1. Actas SAR distrital_20260511 6.2. Listado mesa técnica_20260528

ESTADO TEMAS PENDIENTES DE TRÁMITE

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

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

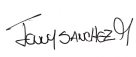
INFORMACIÓN PAGOS SEGURIDAD SOCIAL



APORTES EN SALUD		APORTES EN PENSIÓN		APORTES RIESGOS LABORALES	
Empresa:	Sanitas	Empresa:	Protección	Empresa:	Positiva
					3
Suma cancelada:	\$ 390.100	Suma cancelada:	\$ 499.200	Suma cancelada:	\$76.100
No Planilla:	1082266290	No Planilla:	1082266290	No Planilla:	1082266290
Mes(es) cancelado(s):	Abril 2026	Mes(es) cancelado(s):	Abril 2026	Mes(es) cancelado(s):	Abril 2026

EN CASO DE INFORME FINAL DE EJECUCIÓN

Relación de usuario y clave de acceso al equipo de cómputo:	NA	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:	NA	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).	NA
---	----	--	----	--	----

FIRMA DEL CONTRATISTA

CONTRATISTA	NOMBRES Y APELLIDOS: JENNY YAZMIN SANCHEZ MADRIGAL
	FIRMA:  2026.05.29 08:29:51 -05'00'

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

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

No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 52.858.411



INFORME SUPERVISOR DE CONTRATO – CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO	
<p>Que, de conformidad con el informe de actividades presentado para el periodo indicado en el mismo, el supervisor da cuenta del cumplimiento de las actividades específicas, obligaciones del contratista desarrolladas de acuerdo con el objeto contractual, las cuales fueron descritas en el informe, y según el periodo de ejecución reportado. Acreditando un cumplimiento hasta la fecha de reporte del 38,60 % de ejecución del contrato.</p>	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:

N°	Descripción del Riesgo	¿Se materializo el riesgo? (Marque con una X)		Observaciones (Describe la(s) causa(s) por las cuales se materializo el riesgo)
		SI	NO	
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	NOMBRE Y APELLIDO: LIBIA JANET RAMIREZ GARZON Subdirector Técnico Código 68 Grado 06 (E) Del 01 al 04 de mayo de 2026 DIANE MOYANO ROMERO Subdirector Técnico Código 68 Grado 06 (E) Del 05 al 18 de mayo de 2026
-------------------	--

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

	DIANA MARCELA WALTEROS ACERO Subdirector Técnico Código 68 Grado 06 Del 19 al 31 de mayo 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 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: CLAUDIA PATRICIA BELTRAN BELTRAN FIRMA:  Claudia Patricia Beltran Beltran 2026.05.29 10:02:49 -05'00'
---------------	---

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.

Entidad:	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD				
Código:	201	Unidad Eje:	01	Fecha Diligenciamiento:	07-MAY-26

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre:	JENNY YAZMIN SANCHEZ MADRIGAL	Regimen:	No Responsable	
Dirección:	CARRERA 21 #39-48	Teléfono y Fax:		
C.C o NIT:	52858411	Banco/Sucursal:	DAVIVIENDA	
			Cuenta No/Clase:	488431859203/A

2. DATOS DEL COMPROMISO

Compromiso a Pagar:	CT - CONTRATOS (CON / SIN LICITACIÓN)	No:	8896228	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:	TOTAL
Acta de Recibo No:		Nombre del Interventor:			

Detalle

PLANILLA SP VIGENCIA ABRIL 2026CTO-NO8896228--PERIODO DE:01-abr 30-abr-2026

Tipo de Orden de Pago:	VIGENCIA
------------------------	----------

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

Fuente de financiación:

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

CDP	Código Rubro	Registro	Nombre	Valor Aplicación (Gasto)
1664	02-3-01-17-019-05-20240242-209102051	2480	Contratación de Recurso Humano	\$7.694.370,00
VR BRUTO	SIETE MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS SETENTA PESOS			\$7.694.370,00

ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor	
02-3-01-17-019-05-20240242-209102051	01	12013	\$7.694.370,00	
Tipo	Com	Objeto	Ingreso	Banco
023	20202009	91122	01-5-01-01-001	

4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
Valor Bruto			5-1-11-79-0001	\$7.694.370,00
RETEICA- SERVICIOS 0,766%	.766	\$6.800.970,00	2-4-36-27-0001	\$52.095,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	2	\$7.694.370,00	2-4-36-90-0007	\$153.887,00
ESTAMPILLA - EST_PROCLTURA 0,5%	.5	\$7.694.370,00	2-4-36-90-0003	\$38.472,00

Valor amortización:	
Id fuente	Detalle
01	Recursos Del Distrito
12013	APORTE ORDINARIO

TOTAL DESCUENTOS

\$244.454,00

VALOR NETO A GIRAR	SIETE MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS DIECISEIS PESOS	\$7.449.916,00
		Código contable
		2-4-01-02-0003

MOVIMIENTO TESORERÍA

Endosado a:

Observaciones	Acreeedor (Exclusivamente para transferencia de la administración)
	Nombre _____
	Cédula _____ Firma _____

ANGELICA CELINA BOTELLO QUINTANA
GESTION DE PAGOS

YOLANDA PATRICIA VALDERRAMA CORTES
Responsable del Presupuesto





Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-05-25, 08:42:08 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	abril de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	abril de 2026
Empresa	JENNY YAZMIN SANCHEZ MADRIGAL
CEDULA CIUDADANIA	CC 52858411
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1082266290
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	334091841
Banco	(1507) - NEQUI
Valor	\$ 965.400
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800229739	230201	PROTECCION	1	\$ 492.500	\$ 6.700
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	\$ 384.800	\$ 5.300
N860011153	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1	\$ 75.000	\$ 1.100
SubTotales:				\$ 952.300	\$ 13.100
Total a Pagar:					\$ 965.400





LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

JENNY YAZMIN SANCHEZ MADRIGAL identificado con CC. 52858411 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	2026/01/17	Fecha inicio contrato	2026/01/06
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	Fecha de fin contrato	2026/12/31
Riesgo	3	Código actividad económica	3861001 - Actividades de hospitales y clínicas, con internación, comprende las actividades que consisten principalmente en
Estado afiliación	Activa	Estado del contrato	Activa
Fecha retiro	-		

Esta certificación se expide a los 27 días del mes de mayo 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: **CC27052026N52858411A18424358**. Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

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

Positiva Compañía de Seguros S.A.:
 Nit. 860.011.153-6 | **Línea Gratuita Nacional:** (+57) 01-8000-111-170 - **Teléfono:** +57 (601) 330 7000

Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia (Suplente) | defensordelcliente@positiva.gov.co | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502. Bogotá | +57 (601) 610 8164 | Lunes a Viernes 8:00 a. m. – 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva.

Más información: <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>
 Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de

LA ASEGURADORA
 DE TODOS LOS
 COLOMBIANOS