DESPACHO – SUBDIRECCIÓN – DIRECCIÓN U OFICINA: SUBDIRECCIÓN DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA	**CONTRATO No.** 8251022	**PERIODO DEL CONTRATO:** Fecha de Inicio: 01/10/2025 Fecha de Terminación: 30/09/2026
ENTIDAD CONTRATANTE: Fondo Financiero Distrital de Salud		**PLAZO DE EJECUCIÓN:** Trescientos sesenta (360) días **PRÓRROGA:** No aplica
CONTRATISTA: Leidy Judith Rodríguez Nieves		Fecha de Inicio (Prórroga): No aplica Fecha de Terminación (Prórroga): **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): Nueva Fecha de Terminación (Suspensión): **PERIODO DEL INFORME:** 01/05/2026 – 31/05/2026
OBJETO DEL CONTRATO: 726-012100_0242_8141 Prestar servicios profesionales especializados en el componente de vigilancia de salud ambiental para la operación de la línea de acción de Medicamentos Seguros del D.C. en la Subdirección de Vigilancia en Salud Pública.		

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 98.833.680,00
VALOR ADICIÓN (SI APLICA):	$ 00.000.000,00
VALOR INDEXACIÓN (SI APLICA):	$ 3.780.387,00
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):	$ 57.652.980,00
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	$ 10.336.356,00
SALDO POR EJECUTAR:	$ 34.624.731,00

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 la formulación de los lineamientos técnicos y operativos, así como el seguimiento a su implementación, principalmente en las intervenciones en establecimientos comercializadores de productos farmacéuticos en general (establecimientos farmacéuticos y no farmacéuticos) en el marco de la fiscalización sanitaria, para el desarrollo de las diferentes estrategias de la línea de Medicamentos Seguros, dentro del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas.	1.1 Realicé el ajuste de contenido a modulo 3 del curso CDEIS – Vigilancia de la Salud Ambiental, en lo aplicable a las acciones de inspección, vigilancia y control por parte de la línea Medicamentos y Tecnologías en Salud, el cual fue compartido a través de la plataforma Genially, terminado en la fecha 21/05/2026.	1.1 Soporte correo electrónico 05/05/2026
	1.2 Realice ajuste de la lista de autoevaluación aplicable a droguerías para incluir sección de preparaciones magistrales y atención farmacéutica.	1.2 Soporte de envío por correo electrónico 04/05/2026
	1.3 Atendí consulta de la Subred Sur para garantizar la atención de acciones de IVC a vehículos transportadores de medicamentos.	1.3 Soporte correo electrónico 07/05/2026
	1.4 Realicé revisión y generación de observaciones a presentación para aplicación en actividades de educación para la salud pública de la Subred Centro Oriente.	1.4 Correo electrónico 12/05/2026
	1.5 Remití insumos para el equipo de apoyo a la supervisión de las acciones de vigilancia en salud ambiental, periodo abril-mayo 2026	1.5 Soporte correo electrónico 25/05/2026
	1.6 Realicé solicitud a línea de alimentos, para garantizar visita conjunta con la línea medicamentos a bares y establecimientos similares para las acciones de IVC al comercio de medicamentos de venta libre (específicamente sueros de rehidratación oral)	1.6 Soporte correo electrónico 27/05/2026
2. Contribuir al seguimiento y asistencia técnica en la implementación del Sistemas de Gestión de Calidad de Establecimientos Farmacéuticos-SGCEF.	2.1. Apoyé y realicé seguimiento a la actividad de educación para la salud pública dirigida a responsables de droguerías afiliados a FARMATIZATE, con el propósito de fortalecer conocimiento normativo aplicable a establecimientos farmacéuticos.	2.1. Listado de asistencia 14/05/2026
	2.2 Realicé asistencia técnica al establecimiento L&D Colombia LTDA, con el propósito de fortalecer conocimiento técnico y normativo frente a la apertura y funcionamiento de establecimientos farmacéuticos mayoristas.	2.2 Listado de asistencia Microsoft Teams 25/05/2026

3. Apoyar la estructuración del Trámite de Inscripción y Autorización para el Manejo de Medicamentos de Control Especial y Monopolio del Estado solicitado por los establecimientos farmacéuticos del Distrito Capital.	3.1 Asistí al encuentro de Fondos Rotatorios de Estupefacientes- FRE, liderado por el Fondo Nacional de Estupefacientes. 3.2 Apoyé la revisión y generación de ajustes a estrategia de comunicación relacionada con los cambios normativos a partir de la resolución 116 de 2026 para medicamentos de control especial.	3.1 Soporte conexión teams 27/05/2026 3.2 Soporte de envío correo electrónico 06/05/2026
4. Prestar apoyo mínimo dos veces al mes, asistencia técnica o acompañamiento en campo, a las Subredes en los temas relacionados con la operación de la línea de Medicamentos Seguros.	4.1 Apoyé la reunión de línea medicamentos y tecnologías en salud para fortalecer el desarrollo de las acciones de inspección, vigilancia y control en el Distrito. 4.2 Realicé acompañamiento en campo para asistencia técnica durante acciones de IVC a establecimientos farmacéuticos minoristas de la localidad Tunjuelito. 4.3 Realice acompañamiento en campo para asistencia técnica durante acciones de IVC a establecimiento objeto de denuncia trasladada por el Invima, en acompañamiento de profesionales de la Alcaldía de Usaquén.	4.1 Listado de asistencia 26/05/2026 4.2 Listado de asistencia 20/05/2026 4.3 Listado de asistencia 26/05/2026
5. Aportar en la implementación y funcionamiento de la red intersectorial y comunitaria de salud ambiental de acuerdo con la localidad asignada	5.1 Asistí a reunión de comisión ambiental local convocada por la Alcaldía Local de Tunjuelito.	5.1 Listado de asistencia 21/05/2026
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, informes periódicos o publicaciones, dando cumplimiento al marco normativo, técnico y al modelo de salud territorial. 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 Gestioné respuesta a los siguientes radicados asignados por Agilsalud durante el mes mayo 2026: No Documento / No Radicado Reservado 417312 – 2026-EE-55936 412182 – 2026-EE-52461 410943 – 2026-EE-51677 410935 – 2026-EE-51684 402260 – Borrador 6.2 Realicé verificación y terminación de gestión o reenvío por competencia de los siguientes oficios con carácter informativo: No Radicado / Remitente Ident 2026-ER-23833 – 1010162327 2026-ER-23833 – 52769940	6.1 Soporte Agilsalud, documentos gestionados mes mayo 2026 6.2 Soporte descarga Agilsalud mayo 2026

	2026-ER-21996	51897851
	2026-ER-21996	51897851
	2026-ER-21192	33430096
	2026-ER-21317	33430096
	2026-ER-19916	1010162327
	2026-ER-21145	33430096
	2026-ER-20802	80062151

6.3 Realice asistencia técnica a gerentes del grupo éxito, para indicar normatividad legal vigente aplicable al comercio de medicamentos de venta libre y otros productos farmacéuticos.	6.3 Listado de asistencia Microsoft Teams 08/05/2026
6.4 Realicé reunión en atención a requerimiento de actividades de educación para FARMATIZATE, con el propósito de organizar la programación y agendas correspondientes a cada sesión, con la participación del grupo de profesionales asignados por la Subred Centro Oriente.	6.4 Acta de reunión 05/05/2026
6.5 Apoyé la realización de asistencia técnica en atención a solicitud de la empresa DERMA & PIEL, para indicar requerimientos aplicables a la apertura y funcionamiento de una droguería.	6.5 Acta de reunión 06/05/2026
6.6 En atención a solicitud del Ministerio de Salud y Protección Social en Salud, remitimos información solicitada relacionada con acciones de IVC a establecimientos farmacéuticos en el Distrito Capital.	6.6 Soporte correo electrónico 05/05/2026
6.7 Atendí requerimiento de FARMATIZATE, relacionado con el uso de logos en la convocatoria a actividades de educación para la salud pública.	6.7 Soporte correo electrónico 06/05/2026
6.8 Apoyé la respuesta de pregunta 17, correspondiente a la proposición 486, relacionada con medicamentos y otras tecnologías en salud.	6.8 Soporte de envío correo electrónico 25/05/2026
6.9 Apoyé la generación de respuesta a derecho de petición radicado en subred suroccidente, relacionado con las disposiciones de la resolución 820 de 2026.	6.9 soporte de envío por correo electrónico 27/05/2026
6.10 Alimenté matriz de criterios para aplicación a competencias de IVC en estéticas, de acuerdo con requerimiento de la Subdirección.	6.10 Soporte de envío por correo electrónico 27/05/2026

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 Asistí al comité Distrital de Salud Ambiental de manera presencial en el auditorio del Hemocentro. 7.2 Asistí a reunión programada por el CDEIS para ajuste de curso virtual relacionado con las acciones de IVC. 7.3 Asistí a reunión de socialización de hallazgos del equipo de apoyo a la supervisión, sobre el proceso integral e integrado de vigilancia de la Salud Ambiental en la línea Medicamentos y Tecnologías en Salud periodo marzo y abril 2026. 7.4 Asistí a reunión convocada por el Invima para articulación de acciones de IVC a establecimientos comercializadores de productos cosméticos, productos absorbentes de higiene personal y productos de higiene doméstica 7.5 Realicé el diligenciamiento de la encuesta de medición de clima laboral remitida a través de correos electrónicos.	7.1 Listado de asistencia 12/05/2026 7.2 Listado de asistencia 12/05/2026 7.3 Acta de reunión 11/05/2026 7.4 Listado de asistencia 21/05/2026 7.5 Soporte correo electrónico 07/05/2026

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:	Sanitas	Empresa:	Protección	Empresa:	Sura
				Nivel Riesgo:	1
Suma cancelada:	$ 413.400	Suma cancelada:	$ 529.100	Suma cancelada:	$ 17.300
No Planilla:	77428285	No Planilla:	77428285	No Planilla:	77428285
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:	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: LEIDY JUDITH RODRIGUEZ NIEVES**
	FIRMA:  Firmado digitalmente por Leidy Judith Rodríguez Nieves Fecha: 2026.05.28 10:58:44 -05'00'
	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.010.162.327

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 66.26 % de ejecución del contrato.	**OTRAS OBSERVACIONES:** NO APLICA

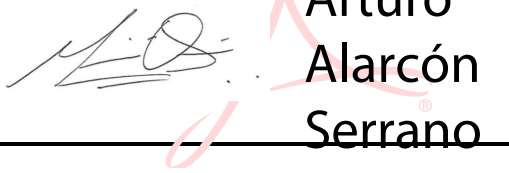
INFORME SUPERVISOR DE CONTRATO – SEGUIMIENTO A LOS RIESGOS DEL CONTRATO

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*	*N/A*

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 **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: MAURICIO ARTURO ALARCÓN SERRANO**
	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.*

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	1010162327	LEIDY JUDITH RODRIGUEZ NIEVES	KR 72 H BIS No. 38 D - 49 SUR	9241356	leidyrodriguez39@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		77428285	13/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$3,295,000	$1.026.000	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	411.900	0		0		0	5	1.500	0	413.400	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	527.200	0	0	0	0	5	1.900	0	529.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	17.200				17.200	5	100	17.300			172	17.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	65.900	5	300	66.200	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	5	0	0	0
ICBF				
0	5	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	411.900	413.400
Pensión	1	527.200	529.100
Riesgos Laborales	1	17.200	17.300
CCF	1	65.900	66.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	1.022.200	1.026.000

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	1010162327	LEIDY JUDITH RODRIGUEZ NIEVES	KR 72 H BIS No. 38 D - 49 SUR	9241356	leidyrodriguez39@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		77428285	13/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$3,295,000	$1.026.000	

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	Excarcelado	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 1010162327	RODRIGUEZ NIEVES LEIDY JUDITH	59	0			N																	230201	3.295.000	30	527.200	0	0	0	0	EPS005	3.295.000	30	411.900	14-11	3.295.000	30	1	17.200	CCF21	3.295.000	30	65.900	0	0	0	0	0

PAGADA

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

FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Vig Ppto: 2026

ORDEN DE PAGO

No: 607719

Usuario Dilig: ACBOTELLO
Fecha de Impresión: 26/05/2026
Estado: GIRADA

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

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre:	LEIDY JUDITH RODRIGUEZ NIEVES	Regimen:	No Responsable		
Dirección:	CRA 72 H BIS 38D 49 SUR	Teléfono y Fax:			
C.C o NIT:	1010162327	Banco/Sucursal:	BANCOLOMBIA	Cuenta No/Clase:	66146097201/A

2. DATOS DEL COMPROMISO

Compromiso a Pagar:	CT - CONTRATOS (CON / SIN LICITACIÓN	No:	8251022	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-NO8251022--PERIODO DE:01-abr 30-abr-2026

Tipo de Orden de Pago: VIGENCIA

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

Fuente de financiación:

ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor
O2-3-01-17-019-05-20240242-211149000	01	12013	$8.236.140,00

Tipo	Com	Objeto	Ingreso	Banco
O23	20202009	91122	O1-5-01-01-004-11	

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

CDP	Código Rubro	Registro	Nombre	Valor Aplicación (Gasto)
906	O2-3-01-17-019-05-20240242-211149000	1703	SP-Prestación de servicios al FFDS - SDS para la gestión de la salud pública	$8.236.140,00

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
ESTAMPILLA - EST_PROCULTURA 0,5%	.5	$8.236.140,00	2-4-36-90-0003	$41.181,00
RETEICA- SERVICIOS 0,766%	.766	$7.279.840,00	2-4-36-27-0001	$55.764,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	2	$8.236.140,00	2-4-36-90-0007	$164.723,00
RETEFUENTE-L.1607/12-ART 383 - PERS.NATURAL (PLA)	0	$5.459.880,00	2-4-36-15-0001	$92.027,00

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

ARL

Medellin, 26 de mayo de 2026

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS HACE CONSTAR:

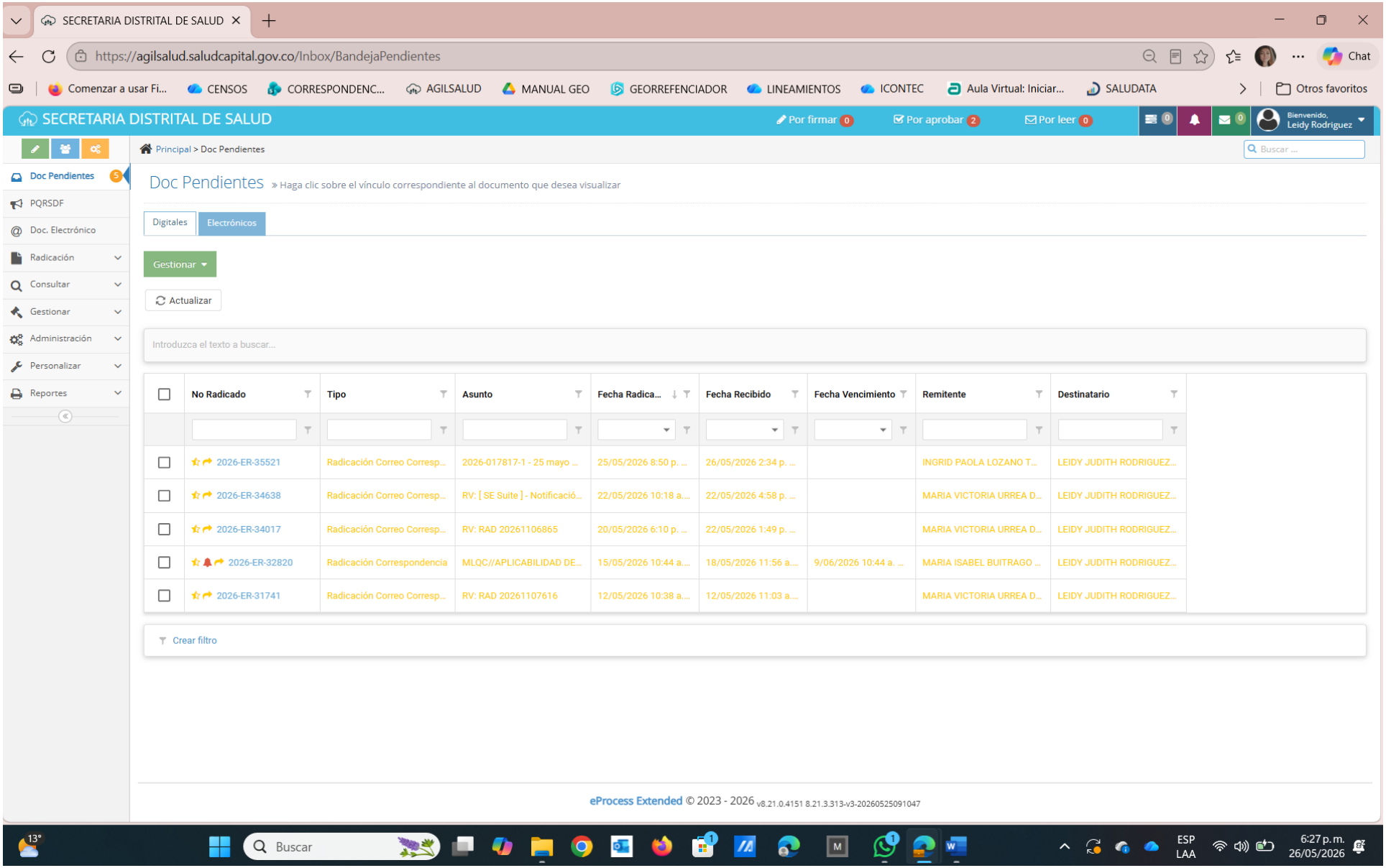
Que **LEIDY JUDITH RODRIGUEZ NIEVES** con documento de identidad **C1010162327**, se encuentra afiliado(a) a la Administradora de Riesgos Laborales SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajador(a) de **FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD** con NIT **N800246953**.

A continuación, se relacionan las fechas de afiliación:

Información general de la afiliación

Fecha inicio	Fecha fin	Tipo cotizante	Centro de trabajo	Código C.T	Clase de riesgo	Tasa cotización	Estado cobertura
2025-10-01	2026-09-30	INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES	PRINCIPAL DC	0000000001	1	0.522	EN COBERTURA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA


SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD
https://agilsalud.saludcapital.gov.co/Inbox/BandejaPendientes
Chat
Comenzar a usar Fi...
CENSOS
CORRESPONDENC...
AGILSALUD
MANUAL GEO
GEORREFENCIADOR
LINEAMIENTOS
ICONTEC
Aula Virtual: Iniciar...
SALUDATA
Otros favoritos
SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD
Por firmar 0
Por aprobar 2
Por leer 0
Bienvenido, Leidy Rodriguez
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
Destinatario
2026-ER-35521
Radicación Correo Corresp...
2026-017817-1 - 25 mayo ...
25/05/2026 8:50 p. ...
26/05/2026 2:34 p. ...
INGRID PAOLA LOZANO T...
LEIDY JUDITH RODRIGUEZ...
2026-ER-34638
Radicación Correo Corresp...
RV: [SE Suite] - Notificació...
22/05/2026 10:18 a....
22/05/2026 4:58 p. ...
MARIA VICTORIA URREA D...
LEIDY JUDITH RODRIGUEZ...
2026-ER-34017
Radicación Correo Corresp...
RV: RAD 20261106865
20/05/2026 6:10 p. ...
22/05/2026 1:49 p. ...
MARIA VICTORIA URREA D...
LEIDY JUDITH RODRIGUEZ...
2026-ER-32820
Radicación Correspondencia
MLQC//APLICABILIDAD DE...
15/05/2026 10:44 a....
18/05/2026 11:56 a....
9/06/2026 10:44 a. ...
MARIA ISABEL BUITRAGO ...
LEIDY JUDITH RODRIGUEZ...
2026-ER-31741
Radicación Correo Corresp...
RV: RAD 20261107616
12/05/2026 10:38 a....
12/05/2026 11:03 a....
MARIA VICTORIA URREA D...
LEIDY JUDITH RODRIGUEZ...
Crear filtro
eProcess Extended © 2023 - 2026 v8.21.0.4151 8.21.3.313-v3-20260525091047
13°
Buscar
ESP
LAA
6:27 p.m.
26/05/2026