


 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> SECRETARÍA DE SALUD	<b>GESTIÓN CONTRACTUAL          SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN          SISTEMA DE GESTIÓN          CONTROL DOCUMENTAL</b>			
	<b>INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE ACTIVIDADES ESPECÍFICAS,          OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO          A LA GESTIÓN SDS – FFDS</b>			
	Código:	SDS-CON-FT-014	Versión:	

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



<b>DESPACHO – SUBDIRECCIÓN – DIRECCIÓN U OFICINA:</b>  DIRECCION DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD	<b>CONTRATO No.</b> 8959779	<b>PERIODO DEL CONTRATO:</b>
		<b>Fecha de Inicio:</b> 22/01/2026
		<b>Fecha de Terminación:</b> 31/12/2026
<b>ENTIDAD CONTRATANTE:</b>  FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD		<b>PLAZO DE EJECUCIÓN:</b> Once (11) meses y nueve días (9)
		<b>PRÓRROGA:</b> No Aplica
<b>CONTRATISTA:</b> CLAUDIA ANGÉLICA QUINTERO MORENO		Fecha de Inicio (Prórroga): No Aplica
		Fecha de Terminación (Prórroga): No Aplica
		<b>SUSPENSIÓN:</b> No Aplica
<b>SUPERVISOR (Nombre y cargo):</b> SANDRA PATRICIA CHARRY ROJAS - DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD - PROFESIONAL ESPECIALIZADO 222 - 30		Fecha de Inicio (Suspensión): No Aplica
		Nueva Fecha de Terminación (Suspensión): No Aplica
		<b>PERIODO DEL INFORME:</b> 01/05/2026 – 31/05/2026
<b>OBJETO DEL CONTRATO:</b> <i>Prestar servicios profesionales especializados en la Dirección de Provisión de Servicios de Salud, para el seguimiento a las Redes Integradas e Integrales de Prestadores de Servicios de Salud en el Marco del Modelo de Salud de Bogotá, D.C.</i>		

<b>BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO</b>	
<b>VALOR INICIAL DEL CONTRATO:</b>	\$ 91.191.000,00
<b>VALOR ADICIÓN (SI APLICA):</b>	N/A
<b>VALOR INDEXACIÓN (SI APLICA):</b>	N/A
<b>VALOR CEDIDO (SI APLICA)</b>	N/A
<b>VALOR A LIBERAR (SI APLICA)</b>	N/A
<b>VALOR PAGADO AL CONTRATISTA O CESIONARIO (SI APLICA):</b>	\$ 26.631.000,00
<b>VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:</b>	\$ 8.070.000,00
<b>SALDO POR EJECUTAR:</b>	\$ 56.490.000,00

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<b>GESTIÓN CONTRACTUAL SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</b>			
	<b>INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE ACTIVIDADES ESPECÍFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN SDS – FFDS</b>			
	Código:	SDS-CON-FT-014	Versión:	



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

<b>ACTIVIDADES ESPECIFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA DESARROLLADAS DE ACUERDO CON EL OBJETO CONTRACTUAL</b>		
<b>OBLIGACIONES</b> (Las estipuladas en la minuta del contrato)	<b>AVANCE ACTIVIDADES</b> (Desarrolladas en el periodo objeto del informe - referente a la obligación)	<b>EVIDENCIAS O SOPORTE</b> (Con respecto a la actividad desarrollada y donde reposan)
1. Desarrollar y documentar acciones de seguimiento a las Empresas Promotoras de Salud (EPS) asignadas, para el mantenimiento de las redes integrales de prestadores de servicios de salud acorde con la normatividad vigente.	<p>En desarrollo de la presente obligación, se han realizado las siguientes actividades:</p> <p>1. No programado, debido a que no se cuenta aún con el concepto del Ministerio de salud solicitado mediante el oficio No. 2026-EE-32924.</p>	<p>Evidencia Carpeta Obligación 1 Soporte de actividades disponibles en SECOP II:</p> <p>1. No Aplica</p>
2. Revisar, validar y documentar las novedades de prestadores y servicios de salud de las Redes Integrales de Prestadores de Servicios de Salud - RIPSS de las EPS asignadas, y requerir a éstas información actualizada de ajustes de red realizados, así como los análisis de oferta y suficiencia de las Redes Integrales de Prestadores de Servicios de Salud (RIPSS) de las Empresas Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB) asignadas, en los diferentes componentes de red.	<p>En desarrollo de la presente obligación, se han realizado las siguientes actividades:</p> <p>1. Validación, depuración y análisis de la información mensual de novedades de la RIPSS reportada por las EAPB asignadas: Compensar, y Sanitas, identificando los prestadores, sedes y servicios habilitados el REPS, correspondiente al mes de marzo de 2026, con las siguientes salidas de información: Clasificación de Prestadores, Sedes y Servicios comparativos de los ítems anteriores para determinar novedades en el reporte de red del mes de análisis (marzo 2026) frente a la red del reporte anterior (febrero 2026).</p> <p>2. Elaboración de informe mensual de seguimiento a las novedades de prestadores y servicios de salud de la RIPSS de las EPS asignadas Compensar y Sanitas, en el contexto del MAITE, correspondiente al mes de marzo 2026.</p> <p>3. Elaboración del Informe de conclusiones consolidadas frente a las novedades de la Red de las EAPB Compensar, Sanitas y Capital Salud periodo marzo 2026.</p> <p>4. Retroalimentación de los reportes de análisis de la información de la Red Integral de Servicios de Salud de las EPS Compensar y Sanitas con las respectivas sugerencias que permitan mejorar el diligenciamiento de la</p>	<p>Evidencia Carpeta Obligación 2 Soporte de actividades disponibles en SECOP II:</p> <p>1. Subcarpeta Matrices de Análisis Red marzo 2026</p> <p>1.1 SDSGTSFT092_Analisis_Red_Marzo_2026_Compensar</p> <p>1.2 SDSGTSFT092_Analisis_Red_Marzo_2026_Sanitas</p> <p>2. Subcarpeta Informe Novedades de Red</p> <p>2.1 SDSGTSFT095_Info_Novedades_Red_Compensar_a_Marzo_2026</p> <p>2.2 SDSGTSFT095_Info_Novedades_Red_Sanitas_a_Marzo_2026</p> <p>3. Subcarpeta Conclusiones</p> <p>3.1 Conclusiones Consolidadas Novedades por EPS_ a marzo_2026 Compensar</p> <p>3.2 Conclusiones Consolidadas Novedades por EPS_a marzo_2026 _Sanitas</p> <p>4. Subcarpeta Informe Análisis RIPSS</p> <p>4.1 Correo de envío Análisis Compensar Red marzo_2026</p>



 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<b>GESTIÓN CONTRACTUAL SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</b>		
	<b>INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE ACTIVIDADES ESPECÍFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN SDS – FFDS</b>		
	Código:	SDS-CON-FT-014	

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



<b>ACTIVIDADES ESPECIFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA DESARROLLADAS DE ACUERDO CON EL OBJETO CONTRACTUAL</b>		
<b>OBLIGACIONES</b> (Las estipuladas en la minuta del contrato)	<b>AVANCE ACTIVIDADES</b> (Desarrolladas en el periodo objeto del informe - referente a la obligación)	<b>EVIDENCIAS O SOPORTE</b> (Con respecto a la actividad desarrollada y donde reposan)
	<p>herramienta entregada desde la Dirección de Provisión de Servicios de Salud para tal fin, con respectivo envío a la EAPB.</p> <p>5. Elaboración del oficio de solicitud mensual del reporte de red actualizada con corte al mes de abril 2026 a las EAPB Compensar y Sanitas.</p> <p>6. Validación, depuración y análisis de la información de la Red de Materno Perinatal correspondiente al mes de marzo de 2026 para las EAPB asignadas: Compensar y Sanitas identificando los prestadores, sedes y servicios, con las siguientes salidas de información: Clasificación de Prestadores, Sedes y Servicios, identificando éstos frente a los grupos de servicios de atención inmediata, internación, consulta externa, apoyo diagnóstico.</p> <p>7. Elaboración de informe de la Red Materno Perinatal de las EPS asignadas Compensar, y Sanitas, correspondiente al mes de marzo 2026.</p> <p>8. Análisis de la información de la Red de Fiebre Amarilla consolidada para las 15 EAPB autorizadas en Bogotá, así como el consolidado Distrito, con las salidas de información frente a sedes, prestadores, servicios, capacidad instalada en internación y urgencias, análisis de información por grupo de servicios correspondiente al mes de febrero 2026.</p> <p>9. Elaboración del informe consolidado la Red de Fiebre Amarilla consolidada para las 15 EAPB autorizadas en Bogotá, que incluye al análisis tanto para el Distrito como para las EAPB, en términos de prestadores, sedes,</p>	<p>4.2 Correo de envío Análisis Sanitas Red marzo_2026</p> <p>5. Subcarpeta Comunicados</p> <p>5.1 2026-EE-46666_Solicitud Red_Compensar</p> <p>5.2 Correo_Solc_Red_Compensar_5_may</p> <p>5.3 2026-EE-46668_Solicitud Red_Sanitas.pdf</p> <p>5.4 Correo_Solc_Red_Sanitas_5_may</p> <p>6. Subcarpeta Matrices de Análisis Red Materno</p> <p>6.1 Análisis_Red Materno_Compensar_Mar_2026</p> <p>6.2 Análisis_Red Materno_Sanitas_Mar_2026</p> <p>7. Subcarpeta Informe Red Materna</p> <p>7.1 Informe Análisis_Red Materna_Marzo_2026_Compensar</p> <p>7.2 Informe Análisis_Red Materna_Marzo_2026_Sanitas</p> <p>8. Consolida Fiebre Amarilla_Feb_2026.xls</p> <p>9. Análisis_Red Fieb_Amar_Feb_2026_Consolida</p>

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



<b>ACTIVIDADES ESPECIFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA DESARROLLADAS DE ACUERDO CON EL OBJETO CONTRACTUAL</b>		
<b>OBLIGACIONES</b> (Las estipuladas en la minuta del contrato)	<b>AVANCE ACTIVIDADES</b> (Desarrolladas en el periodo objeto del informe - referente a la obligación)	<b>EVIDENCIAS O SOPORTE</b> (Con respecto a la actividad desarrollada y donde reposan)
	servicios, georreferenciación, análisis de capacidad instalada en internación y servicios de urgencias, con las respectivas conclusiones corte mes de febrero de 2026.	
3. Apoyar la gestión y organización documental soporte de las acciones de seguimiento a las redes de prestadores de servicios de salud y las respuestas a solicitudes que lo requieran, relacionados con los temas asignados por la Dirección de Provisión de Servicios de Salud, de acuerdo con su competencia	<p>En desarrollo de la presente obligación, se han realizado las siguientes actividades:</p> <p>1. Actualización de los repositorios DRIVE 2026_REDES en lo que respecta a las EAPB Compensar, Sanitas y Capital de acuerdo con lo siguiente:</p> <p>1.1. Red EPS Habilitadas</p> <p>➤ <i>Compensar:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <i>Marzo_2026:</i></li> <li>· Correo_Rta_Red_Compensar_29_Abril.pdf</li> <li>· SDSGTSFT095 Info_Novedades_Red_Compensar_a marzo_2026.doc</li> <li>· SDSGTSFT095 Info_Novedades_Red_Compensar_a marzo_2026.pdf</li> <li>· SDSGTSFT092_Analisis_Reporte_Red_marzo_2026_Compensar.xls</li> <li>· 2026-EE-34101_SDSGTSFT092_Matriz_Reporte_Red_marzo_2026.xls</li> <li>▪ <i>Abril_2026:</i></li> <li>· 2026-EE-46666_Solicitud Red_Compensar.pdf</li> <li>· Correo_Solc_Red_Compensar_5_may.pdf</li> <li>➤ <i>Sanitas:</i></li> <li>▪ <i>Marzo_2026:</i></li> <li>· Correo_Rta_Red_Sanitas_4_Mayo.pdf</li> <li>· SDSGTSFT095 Info_Novedades_Red_Sanitas_a Marzo_2026.doc</li> <li>· SDSGTSFT095 Info_Novedades_Red_Sanitas_a Marzo_2026.pdf</li> <li>· SDSGTSFT092_Analisis_Reporte_Red_Marzo_2026_Sanitas.xls</li> </ul>	<p>Evidencia Carpeta Obligación 3 Soporte de actividades disponibles en SECOP II</p> <p>1.1 Ruta de actualización DRIVE_Red Mes</p>

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

<b>ACTIVIDADES ESPECIFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA DESARROLLADAS DE ACUERDO CON EL OBJETO CONTRACTUAL</b>		
<b>OBLIGACIONES</b> (Las estipuladas en la minuta del contrato)	<b>AVANCE ACTIVIDADES</b> (Desarrolladas en el periodo objeto del informe - referente a la obligación)	<b>EVIDENCIAS O SOPORTE</b> (Con respecto a la actividad desarrollada y donde reposan)
	<ul style="list-style-type: none"> <li>· Respuesta REQ 237873 Regular 7-8 Anexo 1xls</li> <li>▪ <i>Abril_2026:</i></li> <li>· 2026-EE-46668_Solicitud Red_ Sanitas.pdf</li> <li>· Correo_Solc_Red_Sanitas_5_may.pdf</li> <li>1.2 Red Materno Marzo 2026</li> <li>❖ Análisis Red Materno</li> <li>➤ <i>Compensar:</i></li> <li>· Informe_Análisis_Red_Materno_Marzo_2026 Compensar.doc</li> <li>· Informe_Análisis_Red_Materno_Marzo_2026 Compensar.pdf</li> <li>· Análisis_Red_Materno_Compensar_Mar_2026.xls</li> <li>➤ <i>Sanitas:</i></li> <li>· Informe_Análisis_Red_Materno_Marzo_2026 Sanitas.doc</li> <li>· Informe_Análisis_Red_Materno_Marzo_2026 Sanitas.pdf</li> <li>· Análisis_Red_Materno_Sanitas Mar_2026.xls</li> <li>❖ Enviado EPS Matriz Soportes</li> <li>➤ <i>Compensar:</i></li> <li>· Red Materna y Atenciones Compensar.xls</li> <li>➤ <i>Sanitas:</i></li> <li>· 2026-EE-34100_SDSGTSFT092_Matriz_Reporte_Red_Mar2026 (2).xls</li> <li>· Informe_Análisis_Red_Materno_Marzo_2026 Sanitas.pdf</li> <li>· Cohorte Materna_Bogotá.xls</li> <li>· Respuesta REQ 274901 SDS</li> </ul>	<p>1.2 Ruta de Actualización DRIVE_Red Materno</p>



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

<b>ACTIVIDADES ESPECIFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA DESARROLLADAS DE ACUERDO CON EL OBJETO CONTRACTUAL</b>		
<b>OBLIGACIONES</b> (Las estipuladas en la minuta del contrato)	<b>AVANCE ACTIVIDADES</b> (Desarrolladas en el periodo objeto del informe - referente a la obligación)	<b>EVIDENCIAS O SOPORTE</b> (Con respecto a la actividad desarrollada y donde reposan)
	<p>1.3 Conclusiones_Novedades_Red</p> <p>Diligenciamiento del documento de conclusiones novedades de red de enero a marzo 2026, con la respectiva información para las EAPB: Compensar, Sanitas.</p> <p>1.4 Análisis Red Fiebre Amarilla –Corte Febrero – Consolida EAPB</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>· Consolida Fiebre Amarilla_2026.xls</li> <li>· Informe_Análisis_Red_Red_Fiebre Amarilla_Marzo_2026_Consolida.doc</li> <li>· Informe_Análisis_Red_Red_Fiebre Amarilla_Marzo_2026_Consolida.pdf</li> </ul>	<p>1.3 Conclusiones_marzo_2026.pdf</p> <p>1.4 Ruta de Actualización DRIVE_Red Fiebre Amarilla</p>
<p>4. Apoyar el reporte y seguimiento a la capacidad instalada de oferta de Servicios de Salud de Bogotá. D.C. de acuerdo con los eventos de interés en Salud Pública priorizados y las necesidades de la Dirección de Provisión de Servicios de Salud.</p>	<p>En desarrollo de la presente obligación, se han realizado las siguientes actividades:</p> <p>1. Preparación, consolidación, análisis y reporte de la información de la ocupación de los servicios de internación en Bogotá D.C, el día 31 de mayo de 2026.</p>	<p>Evidencia Carpeta Obligación 4 Soporte de actividades disponibles en SECOP II:</p> <p>1. Subcarpeta Reporte Ocupación que contiene para cada fecha los siguientes archivos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>· Archivo_WhatsApp_Fecha</li> <li>· BaseSIRC_Fecha</li> <li>· CapacidadInstalada_Fecha.xls</li> <li>· Hosp_Domiciliaria_Fecha.xls</li> <li>· Hosp_General_Fecha.xls</li> <li>· Hosp_Pediatrica_Fecha.xls</li> <li>· Ocupaciones Totales_Fecha.xls</li> <li>· Osb_OferServ_ocupacioncamas.xls</li> <li>· Porcentaje_De_Ocupación_UCI_Total_Fecha.xls</li> <li>· UCI_Pediátrica_Fecha.xls</li> <li>· Validación de información_Fecha.xls</li> <li>· Presentación Pediatría y Hospitalización General Nueva.xls</li> <li>· Carpeta Correos de envío: CRUE, SaluData, Líder Equipo/Director@</li> </ul> <p>1.1. Ocupación 31 de mayo</p> <p>2. Evidencia_comunicación_IPS_PHD</p>


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

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

<b>ACTIVIDADES ESPECIFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA DESARROLLADAS DE ACUERDO CON EL OBJETO CONTRACTUAL</b>					
<b>OBLIGACIONES</b> (Las estipuladas en la minuta del contrato)		<b>AVANCE ACTIVIDADES</b> (Desarrolladas en el periodo objeto del informe - referente a la obligación)		<b>EVIDENCIAS O SOPORTE</b> (Con respecto a la actividad desarrollada y donde reposan)	
		2. Apoyo en el seguimiento del reporte diario de ocupación de las Instituciones Prestadoras que cuentan con el Programa de Atención Domiciliaria asignadas: Global Life Ambulancias SAS, forja Empresas SAS, grupo Empresarial Salud Colombia SAS, grupo Empresarial Salud IPS SAS, en los casos en que no se ha reportado en la Plataforma SIRC			
5. Asistir a las reuniones relacionadas con los temas asignados y las programadas por la dependencia con el fin de unificar criterios y verificar las actividades adelantadas.		En desarrollo de la presente obligación, se participó en las siguientes reuniones convocadas:  1. Participación en el espacio convocado por la Directora de Provisión de Servicios de Salud el día 6 de mayo de 2026, con la temática: Reorganización de la Dirección de Provisión de Servicios de Salud. Listado de asistencia registro N.1  2. Participación en el espacio Miércoles de Calidad el día 13 de mayo 2026 con la temática: Avances de la Capa Extramural  3. Participación en el espacio Miércoles de Calidad el día 27 de mayo de 2026 con la temática: Socialización nueva estructura de la Dirección de Provisión de Servicios de Salud		Evidencia Carpeta obligación 4 Soporte de actividades disponibles en SECOP II:  1. Acta reunión grupos funcionales 06052026.pdf  2. Informe Asistencia_Miércoles de Calidad_Mayo_13  3. Informe Asistencia_Miércoles de Calidad_Mayo_27	
<b>ESTADO TEMAS PENDIENTES DE TRÁMITE</b>					
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					
<b>DECLARACIÓN:</b> 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.					
<b>INFORMACIÓN PAGOS SEGURIDAD SOCIAL</b>					
<b>APORTES EN SALUD</b>		<b>APORTES EN PENSIÓN</b>		<b>APORTES RIESGOS LABORALES</b>	
Empresa:	EPS COMPENSAR	Empresa:	COLPENSIONES	Empresa:	ARL SURA
				Nivel Riesgo:	1
Suma cancelada:	403.800	Suma cancelada:	516.800	Suma cancelada:	16.900
No Planilla:	6010826616	No Planilla:	6010826616	No Planilla:	6010826616
Mes(es) cancelado(s):	Abril 2026	Mes(es) cancelado(s):	Abril 2026	Mes(es) cancelado(s):	Abril 2026
<b>EN CASO DE INFORME FINAL DE EJECUCIÓN</b>					



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


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

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)	
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					
<b>CONTRATISTA</b>	<b>NOMBRES Y APELLIDOS: CLAUDIA ANGÉLICA QUINTERO MORENO</b>				
					
	<b>FIRMA:</b>				
<b>No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 52.635.036 de Bogotá</b>					

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 <b>38.1%</b> de ejecución del contrato.</p> <p>Certifico que el contratista realizó la entrega de actividades y bienes a cargo incluyendo la devolución del carné que lo identifica como contratista de la entidad.</p>	<b>OTRAS OBSERVACIONES:</b>  NO APLICA

INFORME SUPERVISOR DE CONTRATO – SEGUIMIENTO A LOS RIESGOS DEL CONTRATO				
<p>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:</p>				
N°	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	
1	Cambio de régimen NO responsable de IVA a Común o viceversa a cargo del contratista		X	N/A
2	Inadecuado manejo de la información a la cual tiene acceso el contratista		X	N/A
3	Demoras por parte de la entidad contratante (Supervisor) en la aprobación de los productos y/o informes presentados por el contratista		X	N/A
4	Suspensión o cancelación de la tarjeta o matrícula profesional, para aquellas profesiones que así lo establecen		X	N/A

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

<b>SUPERVISOR</b>	<b>NOMBRE Y APELLIDO:</b> <b>SANDRA PATRICIA CHARRY ROJAS</b> 
	<b>FIRMA:</b> 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.

<b>REVISÓ</b>	<b>NOMBRE Y APELLIDO: DIEGO FERNANDO ALVARADO LÓPEZ</b>
	<b>FIRMA:</b> 

**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.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	52635036
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	CLAUDIA ANGELICA QUINTERO MORENO		
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA. 78C BIS N. 65 A 43 SUR	TELÉFONO:	7753777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de atención de la
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	<b>6010826616</b>	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES: abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:	AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	192875999

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL					
				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
<b>PENSIÓN</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES		1	\$ 516.800
<b>SUBTOTAL:</b>				1	<b>\$ 516.800</b>
<b>SALUD</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8600669427	EPS008	EPS008-COMPENSAR		1	\$ 403.800
<b>SUBTOTAL:</b>				1	<b>\$ 403.800</b>
<b>CAJA DE COMPENSACIÓN</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8600669427	CCF24	CCF24-COMPENSAR		1	\$ 64.600
<b>SUBTOTAL:</b>				1	<b>\$ 64.600</b>
<b>RIESGOS PROFESIONALES</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA		1	\$ 16.900
<b>SUBTOTAL:</b>				1	<b>\$ 16.900</b>

<b>VALOR SIN MORA:</b>	<b>\$ 1.002.100</b>
<b>VALOR MORA:</b>	<b>\$ 0</b>
<b>TOTAL PAGADO:</b>	<b>\$ 1.002.100</b>

## PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	52635036	NÚMERO PLANILLA:	6010826616	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
CIUDAD/MUNICIPIO:	CRA. 78C BIS N. 65 A 43 SUR	TELÉFONO:	7753777	DÍAS DE MORA:	0	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	192875999
DIRECCIÓN:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/06		
TIPO APORTANTE:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de atención de la salud humana.				
TIPO EMPRESA:	ÚNICO						
FORMA DE PRESENTACIÓN:							
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

TOTAL APORTES A PENSIÓN													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO	
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 516.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 516.800	\$ 0	\$ 516.800	\$ 516.800
<b>SUBTOTALES:</b>										<b>\$ 516.800</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 516.800</b>	

TOTAL APORTES A SALUD															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 403.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 403.800	\$ 0	\$ 0	\$ 403.800
<b>SUBTOTALES:</b>										<b>\$ 403.800</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 403.800</b>		

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO			
14-11	14-11 - ARL SURA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 16.900	\$ 16.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 16.900	\$ 0	\$ 0	\$ 16.900
<b>SUBTOTALES:</b>										<b>\$ 16.900</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 16.900</b>		

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	MORA		TOTALES								
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO								
CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	\$ 64.600	\$ 0	\$ 64.600	\$ 0	\$ 64.600						
<b>SUBTOTALES:</b>										<b>\$ 64.600</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 64.600</b>	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																																					
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										PENSIÓN										SEGURIDAD SOCIAL										SALUD										ARP										PARAFISCALES									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TAE	TAP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	A/P	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	CCF	TOTAL APOORTE	TOTAL APOORTE	TOTAL APOORTE	TOTAL APOORTE	TOTAL APOORTE														
1	CC 52635036	QUINTERO MORENO CLAUDIA ANGELICA	INDEPENDIENTE	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	\$ 3.230.000				NO																25-14 COLPENSIONES	30	3.230.000	\$ 516.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 516.800	EPS008-COMPENSAR	30	3.230.000	\$ 403.800	\$ 0	\$ 403.800	14-11 - ARL SURA	30	3.230.000	\$ 16.900	\$ 16.900	3.230.000	CCF24-COMPENSAR	30	3.230.000	\$ 64.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0													

**TOTAL PAGADO: \$ 1.002.100**

Medellin, 27 de mayo de 2026

**LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS HACE CONSTAR:**

Que **CLAUDIA ANGELICA QUINTERO MORENO** con documento de identidad **C52635036**, 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
2026-01-21	2026-12-31	INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES	PRINCIPAL DC	0000000 001	1	0.522	EN COBERTURA

- **Medellín** 604 4444578
- **Bogotá** 601 4055911
- **Cali** 602 3808938
- **Pereira** 606 3138400

- **Manizales** 606 8811280
- **Bucaramanga** 607 6917938
- **Cartagena** 605 6424938
- **Barranquilla** 605 3197938

- **Líneas de atención** 01 8000 511 414 6 01 8000 941 414
- **Línea de conciliación ARL** 3103157562
- **sura.co/arl**

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

**1. DATOS DEL BENEFICIARIO**

Nombre:	CLAUDIA ANGELICA QUINTERO MORENO	Regimen:	No Responsable	
Dirección:	KR 78C BIS 65A 43 SUR	Teléfono y Fax:		
C.C o NIT:	52635036	Banco/Sucursal:	BANCOLOMBIA	
			Cuenta No/Clase:	20016010909/A

**2. DATOS DEL COMPROMISO**

Compromiso a Pagar:	CT - CONTRATOS (CON / SIN LICITACIÓN)	No:	8959779	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:	TOTAL
Acta de Recibo No:		Nombre del Interventor:			

**Detalle**

PLANILLA OGI\_VIGENCIA-ABRIL 2026 CTO-NO8536311-PERIDO 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)	
2075	02-3-01-17-019-06-20240187-223061051	2586	Contratación de Recurso Humano	\$8.070.000,00	
<b>VR BRUTO</b>	<b>OCHO MILLONES SETENTA MIL PESOS</b>			<b>\$8.070.000,00</b>	

ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor	
02-3-01-17-019-06-20240187-223061051	01	12013	\$8.070.000,00	
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	\$8.070.000,00
RETEICA- SERVICIOS 0,766%	.766	\$7.133.100,00	2-4-36-27-0001	\$54.640,00
ESTAMPILLA - EST PROCULTURA 0,5%	.5	\$8.070.000,00	2-4-36-90-0003	\$40.350,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	2	\$8.070.000,00	2-4-36-90-0007	\$161.400,00
RETEFUENTE-L.1607/12-ART 383 - PERS.NATURAL (PLA)	0	\$5.349.825,00	2-4-36-15-0001	\$71.116,00
<b>TOTAL DESCUENTOS</b>				<b>\$327.506,00</b>
<b>VALOR NETO A GIRAR</b>	<b>SIETE MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS</b>			<b>\$7.742.494,00</b>
			<b>Código contable</b>	<b>2-4-01-02-0003</b>

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

**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
--	---

