

	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 Pública	CONTRATO No. 9212075	PERIODO DEL CONTRATO: Fecha de Inicio: 30/01/2026
		Fecha de Terminación: 31/12/2026
		PLAZO DE EJECUCIÓN: 331 Días PRÓRROGA: N/A
ENTIDAD CONTRATANTE: Fondo Financiero Distrital de Salud		Fecha de Inicio (Prórroga): N/A Fecha de Terminación (Prórroga): N/A SUSPENSIÓN: N/A
CONTRATISTA: JONNATHAN STEVEN GONZÁLEZ PINEDA		Fecha de Inicio (Suspensión): N/A Nueva Fecha de Terminación (Suspensión): N/A PERIODO DEL INFORME: 01/05/2026 – 31/05/2026
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		
OBJETO DEL CONTRATO: 128-012100_0242_8141 Prestar servicios profesionales para la gestión y administración de la información de los eventos en Salud Pública en la Subdirección de Vigilancia en Salud Pública		

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	\$ 62.027.414
VALOR ADICIÓN (SI APLICA):	\$ 00.000.000,00
VALOR INDEXACIÓN (SI APLICA):	\$ 00.000.000,00
VALOR CEDIDO (SI APLICA)	\$ 00.000.000,00
VALOR A LIBERAR (SI APLICA)	\$ 00.000.000,00
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA O CESIONARIO (SI APLICA):	\$ 17.052.854
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	\$ 5.621.820
SALDO POR EJECUTAR:	\$ 39.352.740

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

 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				

(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. Apoyar el levantamiento de requerimientos funcionales para la construcción del sistema de información para la Subdirección de Vigilancia en Salud Pública, acorde con las necesidades de cada subsistema	1.1 Se realiza la construcción del requerimiento del desarrollo de Sivistra en donde se genera un alcance al requerimiento del formulario de notificación de Sivistra 1.2 Se realiza construcción del requerimiento del desarrollo del reporte para la descarga de los casos notificados de Sivistra	1.1.1 2026_05_EVIDENCIAS_PAGO05_9212 075_2026\OBLIGACION 1\1.1.1 Requerimiento Sivistra - Alcance.pdf 1.2.1 2026_05_EVIDENCIAS_PAGO05_9212 075_2026\OBLIGACION 1.2.1 Requerimiento Sivistra - Reporte.pdf
2. Apoyar en la actualización de los manuales correspondientes a los productos, que aporten a la documentación de la aplicación informática del Sistema de Vigilancia en Salud Pública de la Subdirección de Vigilancia y Subsistema que lo requiera.	2.1 Se realiza actualización del diccionario de datos del desarrollo de SIVISTRA, en donde se realiza actualización de los valores que se guardan en la base de datos de acuerdo a los cambios presentados en el desarrollo.	2.1.1 2026_05_EVIDENCIAS_PAGO05_9212 075_2026\OBLIGACION 2\2.1.1 ACTUALIZACION DICCIONARIO DE SIVISTRA.png
3. Realizar seguimiento y mantenimiento de las herramientas informáticas que operan actualmente dentro del SIVIGILA DC, para el soporte y mejora de los procesos que se realizan en el marco de la gestión de la información de la Subdirección.	3.1 Se realiza creación de procedimiento almacenado para la consulta de los barrios para el desarrollo de VBC 3.2 Se realiza la creación de procedimiento almacenado para la consulta de localidades para el desarrollo de VBC 3.3 Se realiza creación de procedimiento almacenado para la consulta de la tabla de opciones del desarrollo de VBC que se usa para cargar los desplegables del desarrollo 3.4 Se realiza creación del procedimiento almacenado para la consulta de UPZ de acuerdo al parámetro de localidad enviado 3.5 Se realiza creación del procedimiento para la validación de casos duplicados en la notificación de Sivistra el cual en caso de encontrar duplicidad realiza cargue de los datos básicos 3.6 Se realiza creación de procedimiento almacenado para la obtención de los ajustes permitidos de acuerdo al rol con el que este logueado el usuario.	3.1.1 2026_05_EVIDENCIAS_PAGO05_9212 075_2026\OBLIGACION 3\3.1.1 CREACION SP GetTbBarriosVBC.jpg 3.2.1 2026_05_EVIDENCIAS_PAGO05_9212 075_2026\OBLIGACION 3\3.2.1 CREACION SP LOCALIDADES.jpg 3.3.1 2026_05_EVIDENCIAS_PAGO05_9212 075_2026\OBLIGACION 3\3.3.1 CREACION SP OPCIONES VBC.jpg 3.4.1 2026_05_EVIDENCIAS_PAGO05_9212 075_2026\OBLIGACION 3\3.4.1 CREACION SP UPZ.jpg" 3.5.1 2026_05_EVIDENCIAS_PAGO05_9212 075_2026\OBLIGACION 3\3.5.1 CREACION spGetNotificacionSivistra Para la validacion de duplicados.jpg 3.6.1 2026_05_EVIDENCIAS_PAGO05_9212 075_2026\OBLIGACION 3\3.6.1 CREACION spGetAjustes DE ACUERDO AL ROL.jpg"
4. Realizar asistencia técnica en la implementación de las herramientas informáticas desarrolladas, a los administradores de las mismas a los Subsistemas de vigilancia en Salud pública.	4.1 Se realiza creación del procedimiento almacenado para realizar la actualización solo de los datos complementarios del desarrollo de sivistra	4.1.1 2026_05_EVIDENCIAS_PAGO05_9212 075_2026\OBLIGACION 4\4.1.1 CREACION SP DATOS COMPLEMENTARIOS.jpg

 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					

	4.2 Se realiza creación de la tabla de listas del desarrollo de VBC 4.3 Se realiza creación de la tabla de opciones del desarrollo de VBC que se enlaza como entidad relación con la tabla de listas 4.4 Se realiza actualización del procedimiento almacenado que obtiene la lista de entidades notificadoras, para que muestre el 100% de las entidades habilitadas para notificar en SIVIGILA DC, se agrega como parámetro la subred de la cual se desea consultar las entidades. 4.5 Se modifica el procedimiento almacenado que permite ver el listado de casos notificados para que solo muestre el listado de casos de acuerdo a la entidad que lo notifica.	4.2.1 2026_05_EVIDENCIAS_PAGO05_9212 075_2026\OBLIGACION 4\4.2.1 CREACION TABLA LISTAS VBC.jpg 4.3.1 2026_05_EVIDENCIAS_PAGO05_9212 075_2026\OBLIGACION 4\4.3.1 CREACION TABLA OPCIONES VBC.jpg 4.4.1 2026_05_EVIDENCIAS_PAGO05_9212 075_2026\OBLIGACION 4\4.4.1 Se actualiza spGetTblEntidadSIVISTRA Obtiene todas las entidades.jpg 4.5.1 2026_05_EVIDENCIAS_PAGO05_9212 075_2026\OBLIGACION 4\4.5.1 ACTUALIZACION SP LISTADO DE NOTIFICACION.jpg
5. Realizar el documento técnico relacionado con el avance y desarrollo del sistema de información de la Vigilancia de la salud pública SIVIGILA y demás Subsistemas que incluya recomendaciones y propuestas de ajuste al mismo.	5.1 Se genera documento en Word en donde se relaciona el avance, trabajo realizado y sugerencias en cuanto al proceso de desarrollo del presente mes.	5.1.1 2026_05_EVIDENCIAS_PAGO05_9212 075_2026\OBLIGACION 5\5.1.1 DOCUMENTO AVANCE.docx
6. Apoyar en los requerimientos funcionales en sistemas de información, que puedan surgir de los diferentes subsistemas o líneas para la depuración de bases de datos, análisis de información o cruces de datos tanto en vigilancia epidemiológica como de vigilancia sanitaria de la Subdirección.	6.1 Se realiza apoyo al requerimiento del proyecto UDEA en donde se realiza consolidación y cruce del id paciente tanto para el caso como para la madre del caso y se realiza anonimización de las bases de mortalidad dane del año 2014 al 2024	6.1.1 2026_05_EVIDENCIAS_PAGO05_9212 075_2026\OBLIGACION 6\6.1.1 UDEA BASES MORTALIDAD DANE.png
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.	7.1 Se realiza participación en Comité de vigilancia epidemiológica distrital – mayo de 2026 – SIVIGILA el 06-05-2026 7.2 Se realiza participación en la Mesa de trabajo aplicativo Notificación SIVISTRA el 08-05-2026 7.3 Se realiza participación y apoyo en el Fortalecimiento técnico en la respuesta integral al MPOX en Bogotá D.C 7.4 Se realiza participación en la mesa de trabajo acerca del desarrollo de sivigila dc 7.5 Se realiza participación y apoyo en el fortalecimiento técnico en	7.1.1 2026_05_EVIDENCIAS_PAGO05_9212 075_2026\OBLIGACION 7\7.1.1 2026-05-06 ACTA COVE DISTRITAL MAYO 2026.pdf 7.2.1 2026_05_EVIDENCIAS_PAGO05_9212 075_2026\OBLIGACION 7\7.2.1 2026-05-08 acta_Mesa_trabajo.pdf 7.3.1 2026_05_EVIDENCIAS_PAGO05_9212 075_2026\OBLIGACION 7\7.3.1 2026-05-14 Acta AT MPOX.pdf 7.4.1 2026_05_EVIDENCIAS_PAGO05_9212 075_2026\OBLIGACION 7\7.4.1 2026-

	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

	preparación de ips y acciones de control del sarampión en Bogotá D.C	05-25 MESA DE TRABAJO DESARROLLO SIVIGILA DC.pdf" 7.5.1 2026_05_EVIDENCIAS_PAGO05_9212 075_2026\OBLIGACION 7\7.5.1 2026-05-26 Acta AT Sarampion.pdf
8. 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 territorial de Bogotá D.C. "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.	8.1 Se valida que la bandeja del aplicativo AGIL SALUD no registre documentos pendientes por firma, confirmando que a la fecha no existen trámites en espera dentro de la bandeja del sistema.	8.1.1 2026_05_EVIDENCIAS_PAGO05_9212 075_2026\OBLIGACIÓN 8\8.1.1 AGILSALUD.PDF

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 será 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:	Compensar EPS	Empresa:	Protección	Empresa:	ARL SURA
				Nivel Riesgo:	1
Suma cancelada:	\$281.300	Suma cancelada:	\$360.000	Suma cancelada:	\$11.800
No Planilla:	83002280	No Planilla:	83002280	No Planilla:	83002280
Mes(es) cancelado(s):	Mayo 2026	Mes(es) cancelado(s):	Mayo 2026	Mes(es) cancelado(s):	Mayo 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, SIAS, 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: JONNATHAN STEVEN GONZÁLEZ PINEDA

	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

	FIRMA:  Firmado digitalmente por JONNATHAN STEVEN GONZÁLEZ PINEDA
	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1013691628

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 36,56% 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	
1	No estar incluido y aprobada la contratación solicitada dentro del Plan Anual de Adquisiciones		X	No Aplica
2	Que se presenten nuevos lineamientos gubernamentales		X	No Aplica
3	Retraso en la entrega de los documentos exigidos por parte del Contratista		X	No Aplica
4	Presentación de información con inconsistencias por parte del futuro contratista para cumplir con el perfil exigido y poder celebrar el contrato		X	No Aplica
5	Que no se entregue la documentación en la fecha solicitada a la Subdirección Contratación, para revisión y elaboración del contrato		X	No Aplica
6	Que se presente una causal de inhabilidad, incompatibilidad y/o alguna referida a salud ocupacional		X	No Aplica
7	No firma del contrato por parte del Contratista		X	No Aplica
8	Inadecuado manejo de la información a la cual tiene acceso el contratista		X	No Aplica

 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

9	Demoras por parte de la supervisión en la aprobación de los productos y/o informes presentados por el contratista, o demoras por parte de la entidad contratante en el giro de los pagos aprobados		X	No Aplica
10	Suspensión o cancelación de la tarjeta o matrícula profesional, para aquellas profesiones y/o carreras técnicas y/o tecnológicas que así lo establecen (Cuando aplique)		X	No Aplica
11	Incumplimiento de las obligaciones contractuales por el contratista		X	No Aplica

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
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: Ruben Dario Rodríguez Camargo
	FIRMA  Firmado digitalmente por Ruben Dario Rodríguez Camargo

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 DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1013691628	JONNATHAN STEVEN GONZALEZ PINEDA	CL 67 A Sur # 18 N 22	7659410	jonnathanpigo@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		83002280	13/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	\$2,250,000	\$698.100	

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	281.300	0		0		0	0	0	0	281.300	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	360.000	0	0	0	0	0	0		360.000	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	11.800				11.800	0	0	11.800			118	11.800	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	45.000	0	0	45.000	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	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	281.300	281.300
Pensión	1	360.000	360.000
Riesgos Laborales	1	11.800	11.800
CCF	1	45.000	45.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	698.100	698.100

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1013691628	JONNATHAN STEVEN GONZALEZ PINEDA	CL 67 A Sur # 18 N 22	7659410	jonnathanpigo@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		83002280	13/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	\$2,250,000	\$698.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES												
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Salud po	Extranjero	Colom. exterior	Exonente	INS	RET	TUE	TAF	TAP	UP	UP	UP	UP	UP	UP	UP	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 1013691628	GONZALEZ PINEDA JONNATHAN STEVEN	59	0		N														230201	2.250.000	30	360.000	0	0	0	0	EPS008	2.250.000	30	281.300	14-11	2.250.000	30	1	11.800	CCF24	2.250.000	30	45.000	0	0	0	0	0

BOGOTÁ SECRETARÍA DE SALUD FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD ORDEN DE PAGO Vig Ppto: 2026 No: 607737 Usuario Dilig: ACBOTELLO Fecha de Impresión: 28/05/2026 Estado: GIRADA													
Entidad:		FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD											
Código:		201		Unidad Eje:		01		Fecha Diligenciamiento:		07-MAY-26			
1. DATOS DEL BENEFICIARIO													
Nombre:		JONNATHAN STEVEN GONZALEZ PINEDA			Regimen:		No Responsable						
Dirección:		CL 67 A # 18 N 22 SUR			Teléfono y Fax:								
C.C o NIT:		1013691628			Banco/Sucursal:		DAVIVIENDA		Cuenta No/Clase:		488444345901/A		
2. DATOS DEL COMPROMISO													
Compromiso a Pagar:		CT - CONTRATOS (CON / SIN LICITACIÓN)			No:		9212075		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-NO9212075--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)	
				2294		02-3-01-17-019-05-20240242-209102051		3119		Contratación de Recuerso Humano		\$5.621.820,00	
				VR BRUTO		CINCO MILLONES SEISCIENTOS VEINTIUN MIL OCHOCIENTOS VEINTE PESOS						\$5.621.820,00	
ID Rubro		Fuente		Detalle		Valor							
02-3-01-17-019-05-20240242-209102051		01		12013		\$5.621.820,00							
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		\$5.621.820,00			
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%				2		\$5.621.820,00		2-4-36-90-0007		\$112.436,00			
ESTAMPILLA - EST_PROCLTURA 0,5%				.5		\$5.621.820,00		2-4-36-90-0003		\$28.109,00			
RETEICA- SERVICIOS 0,766%				.766		\$4.969.120,00		2-4-36-27-0001		\$38.063,00			
TOTAL DESCUENTOS								\$178.608,00					
Valor amortización:													
Id fuente		Detalle		VALOR NETO A GIRAR		CINCO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS DOCE PESOS		\$5.443.212,00		Código contable			
01		Recursos Del Distrito								2-4-01-02-0003			
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							
													

EL DIRECTOR GENERAL

CERTIFICA:

1. Que JONNATHAN STEVEN GONZALEZ PINEDA, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA 1013691628, se encuentra inscrito(a) en el Registro Profesional Nacional que lleva esta entidad, en la profesión de INGENIERIA DE SISTEMAS con MATRICULA PROFESIONAL 091122-0627896 CND desde el 27 de Julio de 2022, otorgado(a) mediante Resolución Nacional R2022027468.
2. Que el(la) MATRICULA PROFESIONAL es la autorización que expide el Estado para que el titular ejerza su profesión en todo el territorio de la República de Colombia, de conformidad con lo dispuesto en la Ley 842 de 2003.
3. Que el(la) referido(a) MATRICULA PROFESIONAL se encuentra **VIGENTE**
4. Que el profesional no tiene antecedentes disciplinarios ético-profesionales.
5. Que la presente certificación se expide en Bogotá, D.C., a los veintiocho (28) días del mes de Mayo del año dos mil veintiseis (2026).

A hand-drawn diagram on a grid background. It features a large, irregular closed loop. The interior of the loop is shaded gray. A wavy line, resembling a sine wave, is drawn across the middle of the loop, with the area above it also shaded gray. The wavy line has several peaks and valleys, and the shading is done with a light gray fill.

Rubén Dario Ochoa Arbeláez

Firmal del titular (*)

(*)Con el fin de verificar que el titular autoriza su participación en procesos estatales de selección de contratistas. La falta de firma del titular no invalida el Certificado

El presente es un documento público expedido electrónicamente con firma digital que garantiza su plena validez jurídica y probatoria según lo establecido en la Ley 527 de 1999. Para verificar la firma digital, consulte las propiedades del documento original en formato .pdf.

Para verificar la integridad e inalterabilidad del presente documento consulte en el sitio web https://tramites.copnia.gov.co/Copnia_Microsite/CertificateOfGoodStanding/CertificateOfGoodStandingStart indicado el número del certificado que se encuentra en la esquina superior derecha de este documento.

Medellin, 28 de mayo de 2026

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS HACE CONSTAR:

Que **JONNATHAN STEVEN GONZALEZ PINEDA** con documento de identidad **C1013691628**, 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
2026-01-30	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

9:20 a. m.

28/05/2026