

	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: Subsecretaría Corporativa - Dirección Tecnologías de la Información y las comunicaciones - TIC	CONTRATO No. 8389690	PERIODO DEL CONTRATO:
		Fecha de Inicio: 03/10/2025 Fecha de Terminación: 30/09/2026
ENTIDAD CONTRATANTE: Fondo Financiero Distrital de Salud		PLAZO DE EJECUCIÓN: Once (11) meses, veintiocho (28) días
		PRÓRROGA: N/A
CONTRATISTA: JODIE MARION PINEDA PINILLA		Fecha de Inicio (Prórroga): N/A
		Fecha de Terminación (Prórroga): N/A
		SUSPENSIÓN: N/A
SUPERVISOR (Nombre y cargo): LEONARDO SALAS ZAPATA Asesor de Despacho código 105 grado 05		Fecha de Inicio (Suspensión): N/A
		Nueva Fecha de Terminación (Suspensión): N/A
		PERIODO DEL INFORME: 01/05/2026 – 31/05/2026

OBJETO DEL CONTRATO:
 Prestar servicios profesionales especializados apoyando la realización de actividades asociadas al estudio, ajuste, revisión, difusión de la información espacial y epidemiológica que se maneja en el Observatorio de la Secretaría Distrital de Salud- Fondo Financiero Distrital de Salud en el marco de la implementación del Plan de Acción de Transformación Digital para la Dirección Tecnologías de la Información y las Comunicaciones- TIC.

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	\$ 100.805.640
VALOR ADICIÓN (SI APLICA):	\$ 0
VALOR ADICIÓN 2(SI APLICA):	\$ 0
VALOR INDEXACIÓN (SI APLICA):	\$ 3.877.353
VALOR CEDIDO (SI APLICA)	\$ 0
VALOR POR LIBERAR (SI APLICA)	\$ 0
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA O CESIONARIO (SI APLICA):	\$ 60.291.908
VALOR POR PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	\$ 8.878.217
SALDO POR EJECUTAR:	\$ 35.512.868

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 el proceso de gestión de información a cargo del Observatorio de Salud de Bogotá D.C.	20260504 cargué los soportes a mi cargo de la auditoría realizadas al pilar Toma de decisiones para la gobernanza.	Soporte: 20260504 cargue soportes auditoría

 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				

	20260505 cargué los datos para el tablero IBOCA la referente de la Secretaría Distrital de Ambiente 20260505 solicité la información al equipo de la Dirección de Urgencia y Emergencia en Salud-DUES para la creación del tablero por parte del equipo de epidemiología. 20260506 envié las bases CORUS enviadas por DUES para el desarrollo del tablero solicitado 20260506 envié la programación de las socializaciones por realizar de mi parte en el mes de mayo 20260506 envié soporte de la solicitud de actualización de Datos abiertos 20260506 realicé gestión con la referente para la respuesta al comentario de usuario de SaluData 20260506 solicité la actualización de datos para el tablero Mi Localidad en cifras 20260511 revisé y ajusté la presentación para la socialización en el CEFE Chapinero 20260515 cargué soportes para dar respuesta a solicitud de gestión de cara a la matriz de riesgos 20260521 ajusté el lineamiento de Epidemiología de SaluData 20260522 actualicé el tablero de Cambio climático, según información recibida y notifiqué a referente 20260522 actualicé el tablero de Proyecto de infraestructura hospitalaria, según información recibida y notifiqué a referente 20260522 solicité apoyo para la actualización tablero IVE a líder de epidemiología y coordinación del observatorio 20260528 gestioné el tablero sin actualizar de oportunidad de atención a	20260505 solicitud cargue datos tablero IBOCA 20260505 solicitud información para creación de tablero DUES 20260506 envío de bases CORUS DUES para tablero 20260506 envío programación socializaciones mayo 20260506 envío soporte solicitud actualización Datos abiertos 20260506 gestión respuesta comentario usuario SaluData 20260506 solicitud actualización datos tablero MiLocalidad en cifras 20260511 revisión y ajuste presentación para socialización CEFE 20260515 cargue soportes 20260521 ajuste a lineamiento Epidemiología SaluData 20260522 actualización tablero Cambio climático 20260522 actualización tablero Proyectos Infraestructura Hospitalaria 20260522 solicitud apoyo Actualización tablero IVE 20260528 gestión tablero sin actualizar de oportunidad de atención
--	---	---

 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					

	partir de comunicación con la referente, dejando el tablero oculto hasta nueva indicación. 20260528 apoyé en la respuesta conjunta a la solicitud de usuario recibida por el correo del Observatorio de Salud	20260528 respuesta conjunta a solicitud de usuario Las evidencias reposan en el Sharepoint por el supervisor y posterior a la aprobación, el en aplicativo SECOP II
2. Apoyar el proceso de monitoreo estratégico de indicadores a cargo del Observatorio de Salud de Bogotá D.C.	20260504 asistí a la auditoría realizada al pilar toma de decisiones para la gobernanza 20260505 solicité los enlace de los tableros realizados por el equipo de epidemiología para el ajuste de la presentación para la socialización en el Gabinete local 20260511 revisé el formulario remitido para la captura del dato de activos sociales para la Subsecretaría de Gestión Territorial 20260512 definí la estructura y remití el insumo para trabajo en conjunto en respuesta a solicitud de información por parte de la Secretaría Distrital de Planeación-SDP 20260512 solicité la información para la generación de indicadores para responder a la solicitud de información de la SDP 20260513 generé indicadores, envié y di respuesta a comentario por parte de la SDP 20260514 geocodifiqué la base de IPS para Abandono social 20260521 geocodifiqué las 12 bases recibidas de parte del equipo GESI para definir unidades espaciales, incluyendo Entornos Inspiradores 20260521 elaboré y envié propuesta de tablero para Abordaje equipos EMBH 20260522 di respuesta a la solicitud de bases GESI año 2024. 20260525 envié tablero de Abordaje EBMH con ajustes para revisión	Soporte: 20260504 asistencia auditoria 20260505 Solicitud de enlaces de tableros de Cohorte de poblaciones priorizadas 20260511 revisión del formulario para captura del dato sobre activos sociales 20260512 estructura para cargue de información para SDP 20260512 solicitud información para Indicadores para SDP 20260513 respuesta a comentario SDP 20260514 geocodificación base Abandono 20260521 geocodificación bases GESI-Entornos Inspiradores 20260521 propuesta tablero Abordaje EMBH 20260522 respuesta bases GESI 20260525 ajuste tablero Abordaje EBMH 20260525 consultas tablero Cultura

 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				

	20260525 solicité acceso y realicé consultas de información para los tableros de Cultura 20260527 realicé la publicación del tablero Abordaje EMBH según indicación verbal y envié notificación a referentes para rsu respectiva revisión y creación de compromisos para futuras actualizaciones 20260529 solicité los datos pendientes para el desarrollo del tablero SER	20260527 publicación de tablero Abordaje EMBH 20260529 datos pendientes tablero SER Las evidencias reposan en el Sharepoint por el supervisor y posterior a la aprobación, el en aplicativo SECOP II
3. Aportar el contenido en epidemiología y salud pública para las infografías y/o boletines desarrollados por el Observatorio de Salud de Bogotá D.C	20260505 notifiqué el desarrollo final de la aplicación de Direccionamiento DUES, solicitada para la gestión de la línea 137. 20260505 solicité la información al referente de Cambio climático para el día de la Tierra y la construcción del insumo para la infografía respectiva 20260506 realicé la solicitud de datos al equipo de epidemiología, geocodifiqué y realicé el mapeo de eventos según solicitud para el Plan de Eliminación de enfermedades transmisibles 20260512 se realizó revisión de los mapas y se realizó ajustes, agregando la unidad espacial de Unidad de Planeamiento Zonal-UPZ para precisar acciones en el Plan de Eliminación de enfermedades transmisibles 20260522 envié los datos para la Convocatoria de profesionales de Sistemas de Información Geográfica de la Secretaría de Salud 20260527 elaboré tabla y envié el listado de localidades y su correspondencia con las subredes según solicitud de la profesional Camila Echeverry de DUES 20260531 redacté el insumo para la infografía del Día de la Tierra	Soporte: 20260505 aplicación Direccionamiento DUES 20260505 solicitud información referente Cambio climático 20260506 mapeo de eventos Plan Eliminación transmisibles 20260512 mapas con UPZ para Plan Eliminación 20260522 datos Convocatoria prof SIG 20260527 listado localidades y subredes 20260531 insumo infografía Día de la Tierra Las evidencias reposan en el Sharepoint por el supervisor y posterior a la aprobación, el en aplicativo SECOP II
4. Aportar desde el área de su conocimiento los espacios de socialización desarrollados por el Observatorio de Salud de Bogotá D. C.	202605 asistí a la Mesa Distrital de Bienestar realizada el 7, 14 y 21 de mayo 20260505 realicé el ajuste a la presentación para el Gabinete Local	Soporte: 202605 asistencia Mesa Distrital de Bienestar 20260505 ajuste a ppt para Gabinete Local

	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

	20260505 asistí al espacio de trabajo para la reformulación conjunta del Índices de bienestar 20260512 realicé socialización conjunta de SaluData para la BiblioRed del CEFE Chapinero 20260512 asistí al espacio de trabajo para la reformulación conjunta del Índices de bienestar 20260514 asistí al comité epidemiología 20260519 espacio de trabajo índices de bienestar 20260519 ajusté la presentación de Gabinete local con enlaces actualizados y enlaces de tableros para usuarios externos 20260521 asistencia a Jornada despacho al barrio 20260522 remití propuesta interna de socialización para la sesión de espacio de trabajo Índice de bienestar de la Comisión Intersectorial 20260523 asistí al Comité de SaluData 20260528 asistí al comité de epidemiología 20260529 dirigí taller de georreferenciación con la profesional Paola León como representación del Observatorio en el espacio académico del Instituto Nacional de Salud	20260505 espacio de trabajo índices de bienestar 20260512 SaluData_BibloRed-CEFE 20260512 espacio de trabajo índices de bienestar 20260514 acta comité epidemiología 20260519 espacio de trabajo índices de bienestar 20260519 presentación de Gabinete local con enlaces actualizados y enlaces de tableros para usuarios externos 20260521 asistencia a Jornada despacho al barrio 20260522 propuesta de indicadores-Comisión Intersectorial 20260523 comité de SaluData 20260528 acta comité epidemiología 20260529 dirección taller georreferenciación Las evidencias reposan en el Sharepoint por el supervisor y posterior a la aprobación, el en aplicativo SECOP II
--	--	---

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:	Compensar EPS	Empresa:		Empresa:	Sura

	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

			Skandia Pensiones Obligatorias	Nivel Riesgo:	1
Suma cancelada:	\$444.000	Suma cancelada:	\$568.300	Suma cancelada:	\$18.600
No Planilla:	83014588	No Planilla:	83014588	No Planilla:	83014588
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, 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: JODIE MARION PINEDA PINILLA				
	FIRMA: Jodie Marion Pineda Pinilla Firmado digitalmente por Jodie Marion Pineda Pinilla Fecha: 2026.06.02 20:49:39 -05'00'				
	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1018417650				

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 <u>66.5%</u> 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	Cambio de régimen NO responsable de IVA a Común o viceversa a cargo del contratista.		X	
2	Inadecuado manejo de la información a la cual tiene acceso el contratista		X	

 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	

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

3	Suspensión o cancelación de la tarjeta o matrícula profesional, para aquellas profesiones que así lo establecen		x	
4	Demoras por parte de la entidad contratante (Supervisor) en la aprobación de los productos y/o informes presentados por el contratista		x	

SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO: LEONARDO SALAS ZAPATA Asesor de Despacho código 105 grado 05
	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: PAOLA ELENA LEÓN VELASCO
	FIRMA:  Firmado digitalmente por Paola Elena León Velasco Fecha: 2026.06.02 20:54:41 -05'00' El presente informe es revisado por el apoyo a 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.

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.

BOGOTÁ SECRETARÍA DE SALUD Vig Ppto: 2026 FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD ORDEN DE PAGO No: 608111 Usuario Dilig: ACBOTELLO Fecha de Impresión: 27/05/2026 Estado: GIRADA																	
Entidad:		FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD															
Código:		201		Unidad Eje:		01		Fecha Diligenciamiento:		07-MAY-26							
1. DATOS DEL BENEFICIARIO																	
Nombre:		JODIE MARION PINEDA PINILLA			Regimen:		No Responsable										
Dirección:		CL 131 A 49 69			Teléfono y Fax:												
C.C o NIT:		1018417650			Banco/Sucursal:		DAVIVIENDA		Cuenta No/Clase:		008700411385/A						
2. DATOS DEL COMPROMISO																	
Compromiso a Pagar:		CT - CONTRATOS (CON / SIN LICITACIÓN)			No:		8389690		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-NO8927810-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)			
						793		02-3-01-17-019-06-20240178-220011000		214		Servicios de la administración pública relacionados con la salud, documentos de evaluación.		\$8.447.400,00			
						VR BRUTO		OCHO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS PESOS						\$8.447.400,00			
ID Rubro		Fuente		Detalle		Valor											
O2-3-01-17-019-06-20240178-220011000		01		12013		\$8.447.400,00											
Tipo		Com		Objeto		Ingreso		Banco									
O23		20202009		91122		01-5-01-01-004-11											
						4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE											
						Descripción		% Descuento		Base de Retención		Código Contable		VALORES			
						Valor Bruto						5-1-11-79-0001		\$8.447.400,00			
						RETEICA- SERVICIOS 0,766%		.766		\$7.466.500,00		2-4-36-27-0001		\$57.193,00			
						RETEFUENTE-L.1607/12-ART 383 - PERS.NATURAL (PLA)		0		\$5.599.875,00		2-4-36-15-0001		\$164.502,00			
						ESTAMPILLA - EST_PROCULTURA 0,5%		.5		\$8.447.400,00		2-4-36-90-0003		\$42.237,00			
						ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%		2		\$8.447.400,00		2-4-36-90-0007		\$168.948,00			
Valor amortización:						TOTAL DESCUENTOS						\$432.880,00					
Id fuente		Detalle				VALOR NETO A GIRAR		OCHO MILLONES CATORCE MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS				\$8.014.520,00					
01		Recursos Del Distrito										Código contable					
12013		APORTE ORDINARIO										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											
																	

BOGOTÁ SECRETARÍA DE SALUD Vig Ppto: 2026 FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD ORDEN DE PAGO No: 609107 Usuario Dilig: ACBOTELLO Fecha de Impresión: 27/05/2026 Estado: GIRADA									
Entidad:		FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD							
Código:		201		Unidad Eje:		01		Fecha Diligenciamiento: 07-MAY-26	
1. DATOS DEL BENEFICIARIO									
Nombre:		JODIE MARION PINEDA PINILLA			Regimen:		No Responsable		
Dirección:		CL 131 A 49 69			Teléfono y Fax:				
C.C o NIT:		1018417650			Banco/Sucursal:		DAVIVIENDA		Cuenta No/Clase: 008700411385/A
2. DATOS DEL COMPROMISO									
Compromiso a Pagar:		CT - CONTRATOS (CON / SIN LICITACIÓN)			No:		8389690		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 INDEXACION CTO-INV8389690-PERIDO DE:01-ene 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)
					793	02-3-01-17-019-06-20240178-220011000	213	Servicios de la administración pública relacionados con la salud, documentos de evaluación.	\$1.013.688,00
					VR BRUTO	UN MILLON TRECE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS			\$1.013.688,00
ID Rubro					Fuente	Detalle	Valor		
02-3-01-17-019-06-20240178-220011000					01	12013	\$1.013.688,00		
Tipo					Com	Objeto	Ingreso	Banco	
023					20202009	91122	01-5-01-01-004-12		
					4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE				
					Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
					Valor Bruto			5-1-11-79-0001	\$1.013.688,00
					RETEFUENTE-L.1607/12-ART 383 - PERS.NATURAL (PLA)	0	\$671.916,00	2-4-36-15-0001	\$19.740,00
					RETEICA- SERVICIOS 0,766%	.766	\$895.888,00	2-4-36-27-0001	\$6.863,00
					ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	2	\$1.013.688,00	2-4-36-90-0007	\$20.274,00
					ESTAMPILLA - EST_PROCLTURA 0,5%	.5	\$1.013.688,00	2-4-36-90-0003	\$5.068,00
Valor amortización:					TOTAL DESCUENTOS				\$51.945,00
Id fuente					Detalle				\$961.743,00
01					Recursos Del Distrito				Código contable
12013					APORTE ORDINARIO				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				

FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD																																																																											
 SECRETARÍA DE SALUD		Vig Ppto: 2026		ORDEN DE PAGO		No: 609326		Usuario Dilig: ACBOTELLO Fecha de Impresión: 27/05/2026 Estado: GIRADA																																																																			
Entidad:		FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD																																																																									
Código:		201		Unidad Eje:		01		Fecha Diligenciamiento: 07-MAY-26																																																																			
1. DATOS DEL BENEFICIARIO																																																																											
Nombre:		JODIE MARION PINEDA PINILLA		Regimen:		No Responsable																																																																					
Dirección:		CL 131 A 49 69		Teléfono y Fax:																																																																							
C.C o NIT:		1018417650		Banco/Sucursal:		DAVIVIENDA		Cuenta No/Clase: 008700411385/A																																																																			
2. DATOS DEL COMPROMISO																																																																											
Compromiso a Pagar:		CT - CONTRATOS (CON / SIN LICITACIÓN)		No:		8389690		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 INDEXACION CTO-IN8389690-PERIDO DE:01-ene 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)																																																																			
				2680	02-3-01-17-019-06-20240178-220011051	3818	Contratacion del Recurso Humano	\$709.580,00																																																																			
				VR BRUTO SETECIENTOS NUEVE MIL QUINIENTOS OCHENTA PESOS \$709.580,00																																																																							
<table border="1"> <thead> <tr> <th>ID Rubro</th> <th>Fuente</th> <th>Detalle</th> <th>Valor</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02-3-01-17-019-06-20240178-220011051</td> <td>01</td> <td>12013</td> <td>\$709.580,00</td> </tr> <tr> <td>Tipo</td> <td>Com</td> <td>Objeto</td> <td>Ingreso Banco</td> </tr> <tr> <td>023</td> <td>20202009</td> <td>91122</td> <td>01-5-01-01-001</td> </tr> </tbody> </table>				ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor	02-3-01-17-019-06-20240178-220011051	01	12013	\$709.580,00	Tipo	Com	Objeto	Ingreso Banco	023	20202009	91122	01-5-01-01-001	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="5">4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE</th> </tr> <tr> <th>Descripción</th> <th>% Descuento</th> <th>Base de Retención</th> <th>Código Contable</th> <th>VALORES</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Valor Bruto</td> <td></td> <td></td> <td>5-1-11-79-0001</td> <td>\$709.580,00</td> </tr> <tr> <td>RETEICA- SERVICIOS 0,766%</td> <td>.766</td> <td>\$627.180,00</td> <td>2-4-36-27-0001</td> <td>\$4.804,00</td> </tr> <tr> <td>ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%</td> <td>2</td> <td>\$709.580,00</td> <td>2-4-36-90-0007</td> <td>\$14.192,00</td> </tr> <tr> <td>ESTAMPILLA - EST PROCULTURA 0,5%</td> <td>.5</td> <td>\$709.580,00</td> <td>2-4-36-90-0003</td> <td>\$3.548,00</td> </tr> <tr> <td>RETEFUENTE-L.1607/12-ART 383 - PERS.NATURAL (PLA)</td> <td>0</td> <td>\$470.385,00</td> <td>2-4-36-15-0001</td> <td>\$13.818,00</td> </tr> <tr> <td colspan="3">TOTAL DESCUENTOS</td> <td colspan="2">\$36.362,00</td> </tr> <tr> <td>VALOR NETO A GIRAR</td> <td colspan="2">SEISCIENTOS SETENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS DIECIOCHO PESOS</td> <td colspan="2">\$673.218,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2"></td> <td>Código contable</td> <td>2-4-01-02-0003</td> </tr> </tbody> </table>						4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE					Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES	Valor Bruto			5-1-11-79-0001	\$709.580,00	RETEICA- SERVICIOS 0,766%	.766	\$627.180,00	2-4-36-27-0001	\$4.804,00	ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	2	\$709.580,00	2-4-36-90-0007	\$14.192,00	ESTAMPILLA - EST PROCULTURA 0,5%	.5	\$709.580,00	2-4-36-90-0003	\$3.548,00	RETEFUENTE-L.1607/12-ART 383 - PERS.NATURAL (PLA)	0	\$470.385,00	2-4-36-15-0001	\$13.818,00	TOTAL DESCUENTOS			\$36.362,00		VALOR NETO A GIRAR	SEISCIENTOS SETENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS DIECIOCHO PESOS		\$673.218,00					Código contable	2-4-01-02-0003
ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor																																																																								
02-3-01-17-019-06-20240178-220011051	01	12013	\$709.580,00																																																																								
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	\$709.580,00																																																																							
RETEICA- SERVICIOS 0,766%	.766	\$627.180,00	2-4-36-27-0001	\$4.804,00																																																																							
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	2	\$709.580,00	2-4-36-90-0007	\$14.192,00																																																																							
ESTAMPILLA - EST PROCULTURA 0,5%	.5	\$709.580,00	2-4-36-90-0003	\$3.548,00																																																																							
RETEFUENTE-L.1607/12-ART 383 - PERS.NATURAL (PLA)	0	\$470.385,00	2-4-36-15-0001	\$13.818,00																																																																							
TOTAL DESCUENTOS			\$36.362,00																																																																								
VALOR NETO A GIRAR	SEISCIENTOS SETENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS DIECIOCHO PESOS		\$673.218,00																																																																								
			Código contable	2-4-01-02-0003																																																																							
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																																																																							
																																																																											

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1018417650	JODIE MARION PINEDA PINILLA		CL 131 A 49 69	6012582964	j.marionpineda@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		83014588	13/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	\$3,551,300	\$1.102.000	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	444.000	0		0		0	0	0	0	444.000	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
230901	Skandia Pensiones Obligatorias	800253055-2	568.300	0	0	0	0	0	0		568.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	18.600				18.600	0	0	18.600			186	18.600	1

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre					NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte
CCF24	Compensar Caja					860066942-7	71.100	0	0
									Total a Pagar
									71.100
									No. Afiliados
									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	444.000	444.000
Pensión	1	568.300	568.300
Riesgos Laborales	1	18.600	18.600
CCF	1	71.100	71.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	1.102.000	1.102.000

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1018417650	JODIE MARION PINEDA PINILLA		CL 131 A 49 69	6012582964	j.marionpineda@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		83014588	13/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	\$3,551,300	\$1.102.000	

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	TDE	TAF	TAP	UPP	VGP	SEN	ICE	LVA	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 1018417650	PINEDA PINILLA JODIE MARION	59	0			N																230901	3.551.300	30	568.300	0	0	0	0	EPS008	3.551.300	30	444.000	14-11	3.551.300	30	1	18.600	CCF24	3.551.300	30	71.100	0	0	0	0	0

Medellin, 27 de mayo de 2026

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS HACE CONSTAR:

Que **JODIE MARION PINEDA PINILLA** con documento de identidad **C1018417650**, 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	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