

 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

DESPACHO – SUBDIRECCIÓN – DIRECCIÓN U OFICINA: PROVISIÓN DE SERVICIOS	CONTRATO No. 8542006	PERIODO DEL CONTRATO:
		Fecha de Inicio: 12/11/2025
		Fecha de Terminación: 30/09/2026
ENTIDAD CONTRATANTE: SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD / FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD		PLAZO DE EJECUCIÓN: Trescientos diez y nueve días (319)
		PRÓRROGA: No aplica
CONTRATISTA: DIEGO FERNANDO RODRIGUEZ NIETO		No Aplica
		No Aplica
		SUSPENSIÓN
SUPERVISOR (Nombre y cargo): JOHANNA ANDREA TORRES RUIZ Asesora de Despacho Código 105, Grado 07		Fecha de Inicio (Suspensión:
		Nueva Fecha de Terminación (Suspensión):
		PERIODO DEL INFORME: 01/05/2026 – 31/05/2026
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales especializados en la Dirección de Provisión de Servicios de Salud de la secretaria Distrital de Salud para la planeación, implementación y seguimiento del modelo de salud de Bogotá D.C.		

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:		\$120.156.667.00
VALOR ADICIÓN (SI APLICA):		\$ 0
VALOR INDEXACIÓN (SI APLICA:		\$ 5.186.700.00
VALOR CEDIDO (SI APLICA)		\$ 0
VALOR A LIBERAR (SI APLICA)		\$ 0
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA O CESIONARIO (SI APLICA):		\$ 65.961.867.00
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:		\$ 11.876.300.00
SALDO POR EJECUTAR:		\$ 47.505.200.00
ACTIVIDADES ESPECIFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA DESARROLLADAS DE ACUERDO CON EL OBJETO CONTRACTUAL		
OBLIGACIONES (Las estipuladas en la minuta del contrato)	AVANCE ACTIVIDADES (Desarrolladas en el periodo objeto del informe - referente a la obligación)	EVIDENCIAS O SOPORTE (Con respecto a la actividad desarrollada y donde reposan)
1. Apoyar en la elaboración de lineamiento e instrumentos de la estrategia de abordaje de los Equipos Extramurales, realizar la socialización de los mismos y el seguimiento a la implementación que permitan un despliegue articulado de las acciones del modelo MAS Bienestar en concordancia con la situación de salud del territorio, las políticas y metas distritales.	a. El día 19 de mayo se realiza terminación de la Construcción y revisión del documento orientador sobre las preguntas frecuentes de habitantes de calle insumo importante para el acompañamiento a las acciones a la población habitante de calle.	a. 20260519_Inquietudes de los ciudadanos en salud. Las evidencias reposan en el SharePoint designado por el supervisor y posterior a la aprobación en el aplicativo SECOP II.

 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

2. Participar en la planeación y ejecución de acciones de la estrategia de operación de los Equipos Extramurales, además de participar en las instancias de diálogo y seguimiento a los resultados de los mismos en instancias de articulación intersectorial, para fortalecer la capacidad y el liderazgo institucional que faciliten la intervención distrital y local.	a. El día 11 de mayo se realiza la construcción del cronograma de actividades de los recorridos nocturnos de la población habitante de calle en compañía de la secretaria Distrital de integración social.	a. 20260511_CRONOG RAMA ACTIVIDADES ABORDAJE NOCTURNO SDS - SDIS Las evidencias reposan en el SharePoint designado por el supervisor y posterior a la aprobación en el aplicativo SECOP II.
3. Analizar, consolidar y reportar información de ejecución de la estrategia de operación de los Equipos Extramurales a través de elaboración de los documentos e informes que se requieran, así como los requeridos como apoyo a la supervisión	a. El día 25 de mayo se realiza la segunda revisión de los informes de gestión de la subred centro oriente. b. El día 25 de mayo se realiza la segunda revisión de los informes de gestión de la subred norte. c. El día 25 de mayo se realiza la segunda revisión de los informes de gestión de la subred sur. d. El día 25 de mayo se realiza la segunda revisión de los informes de gestión de la subred centro sur occidente. e. El día 25 de mayo se realiza aportes a el reporte de segplan para su reporte en esto se participa en la parte de gestión familiar y APS.	a. 20260525_Revision Informe cualitativo de gestión SRCO b. 20260525_Revision Informe cualitativo de gestión SRN. c. 20260525_Revision Informe cualitativo de gestión SRS d. 20260525_Revision Informe cualitativo de gestión SRSO e. 20260525 REPORTE SEGPLAN GESTIÓN FAMILIAR. Las evidencias reposan en el SharePoint designado por el supervisor y posterior a la aprobación en el aplicativo SECOP II.
4. Apoyar a la Dirección de Provisión de Servicios de Salud y la Subsecretaría de Servicios de Salud y Aseguramiento en la revisión y trámite de documentos e información para dar respuesta a las solicitudes realizadas por los diferentes organismos de control y demás autoridades que lo requieran	a. El día 14 de mayo se participa en la respuesta a la petición de la defensoría del pueblo con la población habitante de calle. b. El día 20 de mayo de 2026 se participa en la construcción de respuesta a la petición 206ER32093 con tema central de población habitante de calle	a. 20260514_Respuesta PPL – SRSO b. 20260520_AJUSTES 2026_5_20_PETICION 206ER32093 Las evidencias reposan en el SharePoint designado por el supervisor y posterior a la aprobación en el aplicativo SECOP II.

	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

5. Asistir a las reuniones programadas por el supervisor del contrato, la Dirección de Provisión de Servicios de Salud y la Subsecretaria de Servicios de Salud y Aseguramiento que le sean asignadas en nombre de la entidad que tengan relación con el objeto del contrato.	a. El día 14 de mayo se asiste a reunión con la profesional de aseguramiento para la construcción de esquema de atención diferencial para la población habitante de calle	a. 20260514_ACTA REUNION ESQUEMA HABITANTE DE CALLE Las evidencias reposan en el SharePoint designado por el supervisor y posterior a la aprobación en el aplicativo SECOP II.
6. Apoyar la supervisión de los convenios y/o contratos relacionados con los procesos de los Equipos Extramurales que sean suscritos en el marco del Modelo Más Bienestar	a. El día 19 de mayo se participa con la organización y desarrollo del comité distrital de los EMBH para el mes de marzo	a. 20260519_ Acta de Comité ampliado EMBH Las evidencias reposan en el SharePoint designado por el supervisor y posterior a la aprobación en el 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:

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	Empresa:	COLPENSIONES	Empresa:	SURA
				Nivel Riesgo:	1
Suma cancelada:	1.141.000	Suma cancelada:	1.460.500	Suma cancelada:	222.400
No Planilla:	76855445	No Planilla:	76855445	No Planilla:	76855445
Mes(es) cancelado(s):	ABRIL	Mes(es) cancelado(s):	ABRIL	Mes(es) cancelado(s):	ABRIL

EN CASO DE INFORME FINAL DE EJECUCIÓN

	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

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):	N/A
---	-----------	--	-----------	--	-----

FIRMA DEL CONTRATISTA	
CONTRATISTA	NOMBRES Y APELLIDOS: DIEGO FERNANDO RODRIGUEZ NIETO
	FIRMA: 
	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 80.098.614

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 62.38% de ejecución del contrato.				OTRAS OBSERVACIONES: N/A

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 materializó el riesgo? (Marque con una X)		Observaciones (Describa la(s) causa(s) por las cuales se materializó el riesgo)
		SI	NO	
8.	Cambio de régimen NO responsable de IVA a Común o viceversa a cargo del contratista.		X	
9.	Inadecuado manejo de la información a la cual tiene acceso el contratista.		X	
11.	Suspensión o cancelación de la tarjeta o matrícula profesional, para aquellas profesiones que así lo establecen.		X	

SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO: JOHANNA ANDREA TORRES RUIZ Asesora de Despacho Código 105, Grado 07
	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

 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

	Compra Eficiente en su calidad de administradora del Sistema Electrónico para la Contratación Pública SECOP.
REVISÓ	NOMBRE Y APELLIDO: JOHANNA ANDREA TORRES RUIZ Asesora de Despacho Código 105, Grado 07
	FIRMA: Firmado digitalmente por Johanna Andrea Torres Ruiz 

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	80098614	DIEGO FERNANDO RODRIGUEZ NIETO	calle 63 d No 28 a 52 torre 2 apto 203	7511135	dfrodriguez1@fucsalud.edu.co	
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
		76855445	12/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	\$0	\$2.927.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD					Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	1.141.000	0		0		0	6	4.900	0	1.145.900	1

TOTALES PENSIÓN					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
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria										
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.460.500		0	0	45.700	45.700	6	6.300	400	1.558.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES					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
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria		No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	222.400					222.400	6	1.000	223.400			2.224	223.400	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	6	0	0	0
ICBF				
0	6	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	1.141.000	1.145.900
Pensión	1	1.551.900	1.558.600
Riesgos Laborales	1	222.400	223.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	2.915.300	2.927.900

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80098614	DIEGO FERNANDO RODRIGUEZ NIETO	calle 63 d No 28 a 52 torre 2 apto 203	7511135	dfrrodriguez1@fucsalud.edu.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		76855445	12/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	\$0	\$2.927.900	

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	VST	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 80098614	RODRIGUEZ NIETO DIEGO FERNANDO	59	0			N																	25-14	9.128.000	30	1.460.500	0	0	45.700	45.700	EPS008	9.128.000	30	1.141.000	14-11	9.128.000	30	3	222.400		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

BOGOTÁ SECRETARÍA DE SALUD FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD ORDEN DE PAGO Vig Ppto: 2026 No: 609612 Usuario Dilig: LECAMPOS Fecha de Impresión: 26/05/2026 Estado: GIRADA													
Entidad:		FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD											
Código:		201		Unidad Eje:		01		Fecha Diligenciamiento:		14-MAY-26			
1. DATOS DEL BENEFICIARIO													
Nombre:		DIEGO FERNANDO RODRIGUEZ NIETO			Regimen:		No Responsable						
Dirección:		KR 17 19 26 SUR BRR RESTREPO			Teléfono y Fax:								
C.C o NIT:		80098614			Banco/Sucursal:		DAVIVIENDA		Cuenta No/Clase:		006970406911/A		
2. DATOS DEL COMPROMISO													
Compromiso a Pagar:		CT - CONTRATOS (CON / SIN LICITACIÓN)			No:		8542006		Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:		TOTAL		
Acta de Recibo No:					Nombre del Interventor:								
Detalle													
115-024000_0187_8113 (VF2026025) EXCEDENTE PARA INDEXACIÓN VF TALENTO HUMANO PERIODO ABRIL 2026. FACTURA FEV166.PAGO 6.													
Tipo de Orden de Pago:		VIGENCIA											
3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL													
Fuente de financiación:				IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL									
				CDP		Código Rubro		Registro		Nombre		Valor Aplicación (Gasto)	
				2709		O2-3-01-17-019-06-20240187-225249051		3878		Contratacion de Recurso Humano		\$1.983.150,00	
ID Rubro		Fuente		Detalle		Valor							
O2-3-01-17-019-06-20240187-225249051		01		12013		\$1.983.150,00							
Tipo		Com		Objeto		Ingreso		Banco					
O23		20202009		91122		01-5-01-01-001							
				VR BRUTO		UN MILLON NOVECIENTOS OCHENTA Y TRES MIL CIENTO CINCUENTA PESOS					\$1.983.150,00		
4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE													
Descripción		% Descuento		Base de Retención		Código Contable		VALORES					
Valor Bruto						5-1-11-79-0001		\$1.983.150,00					
Valor amortización:				TOTAL DESCUENTOS				\$0,00					
Id fuente		Detalle		VALOR NETO A GIRAR		UN MILLON NOVECIENTOS OCHENTA Y TRES MIL CIENTO CINCUENTA PESOS		\$1.983.150,00					
01		Recursos Del Distrito						Código contable					
12013		APORTE ORDINARIO						2-4-01-02-0001					
MOVIMIENTO TESORERÍA													
Endosado a:													
Observaciones						Acreedor (Exclusivamente para transferencia de la administración)							
						Nombre _____							
						Cédula _____ Firma _____							
LUIS EDUARDO CAMPOS BERNAL 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 Usuario Dilig: LECAMPOS Fecha de Impresión: 26/05/2026 Estado: GIRADA									
Entidad:		FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD							
Código:		201		Unidad Eje:		01		Fecha Diligenciamiento: 14-MAY-26	
1. DATOS DEL BENEFICIARIO									
Nombre:		DIEGO FERNANDO RODRIGUEZ NIETO		Regimen:		No Responsable			
Dirección:		KR 17 19 26 SUR BRR RESTREPO		Teléfono y Fax:					
C.C o NIT:		80098614		Banco/Sucursal:		DAVIVIENDA		Cuenta No/Clase: 006970406911/A	
2. DATOS DEL COMPROMISO									
Compromiso a Pagar:		CT - CONTRATOS (CON / SIN LICITACIÓN)		No:		8542006		Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio: TOTAL	
Acta de Recibo No:				Nombre del Interventor:					
Detalle									
REEMPLAZO DE RP 2194 DE LAS VIGENCIAS FUTURAS APROBADAS EN LA VIGENCIA 2025 VF20260025 437-024000_0187_8113 PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN LA DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD PARA LA PLANEACION, IMPLEMENTACION Y SEGUIMIENTO DEL MODELO DE SALUD DE BOGOTA D.C. PERIODO ABRIL 2026. FACTURA FEV166.PAGO 6.									
Tipo de Orden de Pago:		VIGENCIA							
3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL									
Fuente de financiación:				IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL					
				CDP	Código Rubro	Registro	Nombre	Valor Aplicación (Gasto)	
				773	02-3-01-17-019-06-20240187-225249000	1438	PSS-001 Prestación de servicios al FFDS - SDS	\$322.050,00	
ID Rubro		Fuente	Detalle	Valor					
02-3-01-17-019-06-20240187-225249000		01	12013	\$322.050,00					
Tipo		Com	Objeto	Ingreso	Banco				
023		20202009	91122	01-5-01-01-004-12					
				VR BRUTO		TRESCIENTOS VEINTIDOS MIL CINCUENTA PESOS		\$322.050,00	
4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE									
Descripción		% Descuento	Base de Retención		Código Contable	VALORES			
Valor Bruto					5-1-11-79-0001	\$322.050,00			
Valor amortización:				TOTAL DESCUENTOS		\$0,00			
Id fuente		Detalle		VALOR NETO A GIRAR		TRESCIENTOS VEINTIDOS MIL CINCUENTA PESOS		\$322.050,00	
01		Recursos Del Distrito						Código contable	
12013		APORTE ORDINARIO						2-4-01-02-0001	
MOVIMIENTO TESORERÍA									
Endosado a:									
Observaciones				Acreedor (Exclusivamente para transferencia de la administración)					
				Nombre _____					
				Cédula _____ Firma _____					
LUIS EDUARDO CAMPOS BERNAL GESTION DE PAGOS				YOLANDA PATRICIA VALDERRAMA CORTES Responsable del Presupuesto					
									

BOGOTÁ SECRETARÍA DE SALUD Vig Ppto: 2026 ORDEN DE PAGO No: 609610 Usuario Dilig: LECAMPOS Fecha de Impresión: 26/05/2026 Estado: GIRADA									
Entidad:		FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD							
Código:		201		Unidad Eje:		01		Fecha Diligenciamiento: 14-MAY-26	
1. DATOS DEL BENEFICIARIO									
Nombre:		DIEGO FERNANDO RODRIGUEZ NIETO		Regimen:		No Responsable			
Dirección:		KR 17 19 26 SUR BRR RESTREPO		Teléfono y Fax:					
C.C o NIT:		80098614		Banco/Sucursal:		DAVIVIENDA		Cuenta No/Clase: 006970406911/A	
2. DATOS DEL COMPROMISO									
Compromiso a Pagar:		CT - CONTRATOS (CON / SIN LICITACIÓN)		No:		8542006		Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio: TOTAL	
Acta de Recibo No:				Nombre del Interventor:					
Detalle									
REEMPLAZO DE RP 2211 DE LAS VIGENCIAS FUTURAS APROBADAS EN LA VIGENCIA 2025 VF20260025 437-024000_0187_8113 PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN LA DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD PARA LA PLANEACION, IMPLEMENTACION Y SEGUIMIENTO DEL MODELO DE SALUD DE BOGOTA D.C. PERIODO ABRIL 2026. FACTURA FEV166.PAGO 6.									
Tipo de Orden de Pago:		VIGENCIA							
3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL									
Fuente de financiación:					IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL				
					CDP	Código Rubro	Registro	Nombre	Valor Aplicación (Gasto)
					773	02-3-01-17-019-06-20240187-225249000	1439	PSS-001 Prestación de servicios al FFDS - SDS	\$11.300.000,00
ID Rubro		Fuente	Detalle	Valor					
02-3-01-17-019-06-20240187-225249000		01	12013	\$11.300.000,00					
Tipo		Com	Objeto	Ingreso	Banco				
023		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	\$11.300.000,00				
ESTAMPILLA - EST_PROCLTURA 0,5%		.5	\$13.605.200,00	2-4-36-90-0003	\$68.026,00				
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%		2	\$13.605.200,00	2-4-36-90-0007	\$272.104,00				
Valor amortización:		TOTAL DESCUENTOS			\$340.130,00				
Id fuente		Detalle			VALOR NETO A GIRAR		DIEZ MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS SETENTA PESOS		
01		Recursos Del Distrito					\$10.959.870,00		
12013		APORTE ORDINARIO					Código contable 2-4-01-02-0001		
MOVIMIENTO TESORERÍA									
Endosado a:									
Observaciones					Acreedor (Exclusivamente para transferencia de la administración)				
					Nombre _____				
					Cédula _____ Firma _____				
LUIS EDUARDO CAMPOS BERNAL GESTION DE PAGOS					YOLANDA PATRICIA VALDERRAMA CORTES Responsable del Presupuesto				
									

Medellín, 26 de mayo de 2026

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA

La Administradora de Riesgos Laborales, SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.NIT 890.903.790 - 5, certifica:

Que DIEGO FERNANDO RODRIGUEZ NIETO identificado(a) con C80098614 se encuentra afiliado(a) a Riesgos Laborales y está en estado activo.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes: C800986142614655402