DESPACHO – SUBDIRECCIÓN – DIRECCIÓN U OFICINA: **DIRECCIÓN DE SERVICIO A LA CIUDADANIA**	**CONTRATO No. 8904207**	**PERIODO DEL CONTRATO:** Fecha de Inicio: 19/01/2026 Fecha de Terminación: 31/12/2026
ENTIDAD CONTRATANTE: Fondo Financiero Distrital de Salud Secretaría Distrital de Salud / Fondo Financiero Distrital de Salud		**PLAZO DE EJECUCIÓN:** TRECIENTOS CUARENTA Y SEIS (346) DIAS **PRÓRROGA:** NA
CONTRATISTA: Alba Nayibe Amaya Romero		Fecha de Inicio (Prórroga): NA Fecha de Terminación (Prórroga): NA **SUSPENSIÓN:** NA
SUPERVISOR (Nombre y cargo): EUGENIA DEL SOCORRO ARBOLEDA BALBIN Director operativo código 9 grado 7		Fecha de Inicio (Suspensión): NA Nueva Fecha de Terminación (Suspensión):NA **PERIODO DEL INFORME:** 19/01/2026 - 31/01/2026
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales a la Dirección de Servicio a la Ciudadanía apoyando las actividades de orientación e información en salud, empleando la lengua de señas colombianas a través de los canales dispuestos, en el marco de la implementación del Modelo de Relacionamiento Integral con la Ciudadanía.		

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 53.748.560
VALOR ADICIÓN (SI APLICA):	$ 00.000.000,00
VALOR INDEXACIÓN (SI APLICA):	$ 00.000.000,00
VALOR A LIBERAR (SI APLICA)	$ 00.000.000,00
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA O CESIONARIO (SI APLICA):	$ 00.000.000,00
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	$ 1.885.914
SALDO POR EJECUTAR:	$ 51.862.646

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, mediante el uso de la Lengua de Señas Colombiana (LSC), las actividades de registro, orientación e información en salud, en el marco de las solicitudes atendidas a través del canal presencial y demás mecanismos de atención definidos por la Secretaría Distrital de Salud, garantizando el adecuado ejercicio de los procesos de atención y medición de las solicitudes ciudadanas.	Brindar orientación e información en salud a personas sordas mediante la interpretación en Lengua de Señas Colombiana (LSC), a través del canal virtual de atención de la Secretaría Distrital de Salud, facilitando el acceso a los servicios y trámites en salud. Asimismo, se apoyó la gestión y atención de solicitudes recibidas por medios virtuales, garantizando la comunicación efectiva con la población sorda.	Las evidencias reposan en el 03_EVIDENCIAS_ENERO_2026 designado por el supervisor y posterior a la aprobación en el aplicativo SECOP II Amaya Romero Alba Nayibe de la dirección de servicios a la ciudadanía. **Anexo 1.1:** Evidencia fotografica enero 2026
2.Orientar y brindar información a la población sorda que lo requiera, utilizando la Lengua de Señas Colombiana (LSC), asegurando su registro conforme a las directrices establecidas en el Manual de Servicio a la Ciudadanía y demás lineamientos institucionales vigentes.	Brindar orientación e información en salud a personas sordas, a través de la interpretación en Lengua de Señas Colombiana (LSC), mediante la atención virtual realizada por videollamadas y WhatsApp, facilitando el acceso a los servicios y trámites en salud de la población sorda. Asimismo, se brindó acompañamiento y orientación a los usuarios a través de estos canales de comunicación.	Las evidencias reposan en el 03_EVIDENCIAS_ENERO_2026 designado por el supervisor y posterior a la aprobación en el aplicativo SECOP II Amaya Romero Alba Nayibe de la dirección de servicios a la ciudadanía. **Anexo 2.1:** Evidencia fotográfica enero 2026
3.Apoyar las actividades de interpretación en Lengua de Señas Colombiana (LSC) en los eventos, jornadas, capacitaciones y demás espacios convocados por el Sistema Distrital de Salud, en el marco del Modelo Integral de Relacionamiento con la Ciudadanía.	Durante el período reportado se participó en **un (1) evento institucional** desarrollado con la Localidad de Santa Fe y la Subred Centro Oriente, brindando servicio de interpretación en Lengua de Señas Colombiana (LSC), con el propósito de garantizar la accesibilidad, la participación y el acceso a la información de la población sorda asistente. Asimismo, se brindó acompañamiento y orientación a la población sorda, facilitando su acceso a los servicios y trámites del sector salud.	Las evidencias reposan en el 03_EVIDENCIAS_ENERO_2026 designado por el supervisor y posterior a la aprobación en el aplicativo SECOP II Amaya Romero Alba Nayibe de la dirección de servicios a la ciudadanía. **Anexo 3.1:** Evento localidad Santafé Subredco.
4.Participar en reuniones, comités y demás eventos institucionales relacionados con el objeto contractual, a los cuales sea convocado o designado por el supervisor del contrato.	Participar en los espacios institucionales relacionados con el objeto contractual a los cuales fue convocada por el supervisor del contrato. Durante el período reportado se participó en **una (1) reunión institucional** relacionada con el canal Contáctenos, aportando observaciones y realizando seguimiento a los temas tratados, en el marco de las actividades asignadas.	Las evidencias reposan en el 03_EVIDENCIAS_ENERO_2026 designado por el supervisor y posterior a la aprobación en el aplicativo SECOP II Amaya Romero Alba Nayibe de la dirección de servicios a la ciudadanía. **Anexo 41.** Fortalecimiento apoyo contáctenos
5. Brindar apoyo en la prestación de trámites y servicios a la ciudadanía a través de los canales institucionales dispuestos, conforme al objeto contractual y a	Brindar apoyo en la prestación de trámites y servicios a la ciudadanía a través de los canales institucionales dispuestos, mediante la atención virtual a usuarios oyentes y sordos por medio de la estrategia Si Cuéntanos	Las evidencias reposan en el 03_EVIDENCIAS_ENERO_2026 designado por el supervisor y posterior a la aprobación en el aplicativo SECOP

los criterios definidos por la Dirección de Servicio a la Ciudadanía.	Bogotá – canal e-mail Contáctenos, orientando a los ciudadanos en la gestión de trámites y servicios relacionados con el sector salud, garantizando una comunicación accesible y el respeto de sus derechos lingüísticos. Asimismo, se apoyó la atención y gestión de las solicitudes presentadas por la ciudadanía, facilitando la comprensión de la información y el acceso a los servicios institucionales a través de los canales virtuales establecidos.	II Amaya Romero Alba Nayibe de la dirección de servicios a la ciudadanía. **Anexo 5.1.** Si cuéntanos Web enero 2026 **Anexo 5.2.** Actividades contáctenos enero 2026 **Anexo 5.2.** Evidencia fotográfica enero 2026 **Anexo 5.2.** Evento localidad santafe Subredco

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.

INFORMACIÒN PAGOS SEGURIDAD SOCIAL

APORTES EN SALUD		**APORTES EN PENSIÓN**		**APORTES RIESGOS LABORALES**	
Empresa:	Compensar	Empresa:	Colfondos	Empresa:	Positiva
				Nivel Riesgo:	1
Suma cancelada:	Presenta Certificado	Suma cancelada:	Presenta Certificado	Suma cancelada:	Presenta Certificado
No Planilla:	Presenta Certificado	No Planilla:	Presenta Certificado	No Planilla:	Presenta Certificado
Mes(es) cancelado(s):	Enero 2026	Mes(es) cancelado(s):	Enero 2026	Mes(es) cancelado(s):	Enero 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:** Alba Nayibe Amaya Romero
	FIRMA: Nayibe Amaya

	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1022369056

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 3.51% de ejecución del contrato.	**OTRAS OBSERVACIONES:**

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	
3	Suspensión o cancelación de la tarjeta o matrícula profesional, para aquellas profesiones que así lo establecen		x	

SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO:** EUGENIA DEL SOCORRO ARBOLEDA BALBIN Director operativo código 9 grado 7
	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:** **JULIAN EDUARDO TAUTIVA PEREZ** **COMPONENTE TECNICO Y FINANCIERO**
	FIRMA: Firmado digitalmente por Julian Eduardo Tautiva Perez

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.

EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860.066.942-7

CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) ALBA NAYIBE AMAYA ROMERO identificado(a) con Cedula Ciudadania 1022369056, se encuentra Activo en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar como cotizante Independiente según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20241107	No Registrada

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 24 días del mes de Junio de 2.026

Observaciones:

Con destino a:
A QUIÉN CORRESPONDA

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea (601) 4441234 - Documento no válido como autorización de traslado ni aclaración de multiafiliación en el SGSSS..

Cordialmente,
COMPENSAR EPS.

Elaboró: PORTAL CORPORATIVO
32741243

CER-AFI

Vigilado Supersalud
Vigilado Supersubsidio

CER_AFI_2026028513874

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

ALBA NAYIBE AMAYA ROMERO identificado con CC. 1022369056 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE	
Nombres y/o Razón	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD
Tipo y Numero de Documento	NI - 800246953

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
Fecha de inicio de cobertura	2026/01/17	**Fecha inicio contrato**	2026/01/19
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	**Fecha de fin contrato**	2026/12/31
Riesgo	1	**Código actividad económica**	1841201 - Actividades ejecutivas de la administracion publica, incluye el desempeno de las funciones
Estado afiliación	Activa		
Fecha retiro	-	**Estado del contrato**	Activa

Esta certificación se expide a los 23 días del mes de junio del 2026.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC23062026A1022369056A19208569.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
APO_13_2_2_FR01 V_08
MIS_4_1_3_FR15 v_010

COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) ALBA NAYIBE AMAYA ROMERO identificado(a) con C.C No. 1.022.369.056, se encuentra afiliado(a) a Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6.

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día 24 de junio del 2026.

El presente certificado es emitido como un archivo PDF y contiene una firma digitalizada válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 527 de 1999.

Cualquier inquietud adicional no dude en escribirnos a través de nuestro portal transaccional www.colfondos.com.co opción PQR's, o comuníquese con nuestro Contact Center a través de las siguientes líneas Bogotá 601 748 48 88, Barranquilla 605 386 98 88, Bucaramanga 607 698 58 88, Cali 602 489 98 88, Cartagena 605 694 98 88, Medellín 604 604 28 88 y en el resto del país 01 800 05 10000.



Gerencia de cuentas y recaudo
Colfondos S.A Pensiones y Cesantías



1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 **Ejecución del Contrato**
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

○ Porcentaje ○ Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ○ Sí ◉ No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	PAGO 001	1/05/2025 8:21:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	1/04/2025 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	3.588.800 COP	Pagado	Detalle
Pago 002	PAGO 002	1/06/2025 8:44:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	3/06/2025 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	4.486.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 003	PAGO 003	1/07/2025 12:11:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	2/06/2025 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	4.486.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 004	PAGO 004	1/08/2025 12:54:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	1/08/2025 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	4.486.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 005	Pago 005	1/09/2025 8:06:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	1/09/2025 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	4.486.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 006	PAGO 006	1/10/2025 12:35:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	1/10/2025 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	4.486.000 COP	Pagado	Detalle

Pago 007	PAGO 007	1/11/2025 4:14:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	3/11/2025 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	4.486.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 008	PAGO 008	1/12/2025 7:24:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	1/11/2025 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	4.486.000 COP	Pagado	Detalle
Pago 009	PAGO 009	1/12/2025 11:52:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	1/12/2025 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	4.486.000 COP	Pagado	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	OK ALBA AMAYA.pdf	OK ALBA AMAYA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	UTF-8REG_3059.pdf	UTF-8REG_3059.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	SISCO - Legalización Contrato No.7719866.pdf	SISCO - Legalización Contrato No.7719866.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ACTA DE INICIO ALBA NAYIBE AMAYA ROMERO.pdf	ACTA DE INICIO ALBA NAYIBE AMAYA ROMERO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	03_EVIDENCIAS_ABRIL_2025.zip	03_EVIDENCIAS_ABRIL_2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	03_EVIDENCIAS_MAYO_2025.zip	03_EVIDENCIAS_MAYO_2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	03_EVIDENCIAS_JUNIO_2025.zip	03_EVIDENCIAS_JUNIO_2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	03_EVIDENCIAS_JULIO_2025.zip	03_EVIDENCIAS_JULIO_2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	03_EVIDENCIAS_AGOSTO_2025.zip	03_EVIDENCIAS_AGOSTO_2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ADICIÓN CRP CTO. 7719866.pdf	ADICIÓN CRP CTO. 7719866.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ARL_PRÓRROGA_1022369056_ALBA AMAYA.pdf	ARL_PRÓRROGA_1022369056_ALBA AMAYA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Legalización Modificación Adición y Prórroga del Contrato No. 7719866 VF.pdf	Legalización Modificación Adición y Prórroga del Contrato No. 7719866 VF.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	03_EVIDENCIAS_SEPTIEMBRE_2025.zip	03_EVIDENCIAS_SEPTIEMBRE_2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	03_EVIDENCIAS_OCTUBRE_2025.zip	03_EVIDENCIAS_OCTUBRE_2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

☐	COMPROMISO_PAGO_DICIEMBRE_SDS-CON-FT-111.pdf	COMPROMISO_PAGO_DICIEMBRE_SDS-CON-FT-111.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	03_EVIDENCIAS_NOVIEMBRE_2025.zip	03_EVIDENCIAS_NOVIEMBRE_2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	03_EVIDENCIAS_DICIEMBRE_2025.zip	03_EVIDENCIAS_DICIEMBRE_2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Borrar | Cargar nuevo

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)

018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.