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				

: **DESPACHO – SUBDIRECCIÓN – DIRECCIÓN U OFICINA:** Subsecretaría de Salud Pública- Dirección de Salud Colectiva. Subdirección de Determinantes en Salud	**CONTRATO No. 8460695**	**PERIODO DEL CONTRATO:** Fecha de Inicio: 17/10/2025 Fecha de Terminación:30/09/2026
ENTIDAD CONTRATANTE: Fondo Financiero Distrital de Salud		**PLAZO DE EJECUCIÓN: Trescientos cuarenta y cuatro (344) días.** **PRÓRROGA:**
CONTRATISTA: Myriam Gordillo Huertas		Fecha de Inicio (Prórroga): Fecha de Terminación (Prórroga): **SUSPENSIÓN:**
SUPERVISOR (Nombre y cargo): *DIANA SOFIA RIOS OLIVEROS* *Subdirección de Determinantes en Salud* *Subdirector Técnico código 068 grado 06.*		Fecha de Inicio (Suspensión): NA Nueva Fecha de Terminación (Suspensión): NA **PERIODO DEL INFORME: 1**/06/2026-30/06/2026

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales especializados en la Subdirección de Determinantes en Salud para la reestructuración y monitoreo de acciones, estrategias, planes, programas y proyectos relacionadas con los determinantes de las condiciones crónicas en el marco del Modelo de Salud en el Distrito Capital

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 94.441.072,00
VALOR ADICIÓN (SI APLICA):	$ 00.000.000.00
VALOR INDEXACIÓN (SI APLICA):	$ 3.780.387,00
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):	$ 63.596.727,00
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	$ 8.656.183,00
SALDO POR EJECUTAR:	$ 25.968.549,00

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 el seguimiento de las acciones, estrategias, planes, programas, proyectos y políticas relacionadas con los determinantes de las enfermedades crónicas, incluyendo el acompañamiento técnico al Comité Distrital Asesor en Cáncer Infantil – CODACAI, en el marco de la Gestión de la Salud Pública y del modelo de salud de Bogotá, conforme a lo establecido en el	1_1_1 Se participa en la mesa de interdependencias de cáncer, avances Gestión del riesgo colectivo.	1_1_1 Acta de reunión mesa de interdependencias cáncer junio. Soportes se cargan SECOP II Ver Secop II

Plan de Desarrollo "Bogotá Camina Segura".		
2. Consolidar en un documento el seguimiento realizado de los productos del Plan Estratégico y Operativo para Condiciones Crónicas no Transmisibles con énfasis en las acciones y estrategias dirigida a los nodos de seguridad alimentaria y nutricional, el nodo de atención en salud ante la presencia de exposiciones de riesgo o eventos precursores y de condiciones de desenlace (Cáncer), así como el aporte a la construcción de la política pública de salud oral y otras relacionadas, en el marco de la Gestión de la Salud Pública, en lo correspondiente con la Subdirección de Determinantes en Salud.	2_1_1 Se realiza articulación con los equipos básicos extramurales hogar, con el fin de revisar los ajustes de los lineamientos territoriales. 2_1_2 Se realiza articulación con la líder del servicio oncología pediátrica del Instituto Nacional de cancerología, presidenta de la Asociación Colombiana de Oncología Pediátrica para fortalecer las acciones en detección temprana y abordaje integral de cáncer infantil.	2_1_1 Acta de reunión articulación EBEH. 2_1_2 Acta de reunión articulación INC-ACHOP. Soportes se cargan SECOP II Ver Secop II
3. Apoyar en la gestión de la estrategia Ciudades, Entornos y Ruralidades Saludables y Sostenibles – CERSS de manera armónica con la apuesta del plan territorial y el modelo de salud para Bogotá.	3_1_1 Se participa en la reunión virtual para la revisión del plan de acción de la Estrategia CERSS.	3_1_1 Listado de asistencia CERSS-MSPS. Soportes se cargan SECOP II Ver Secop II

4. Apoyar técnicamente en los procesos precontractuales, contractuales y poscontractuales, incluida la realización de estudios previos, lineamientos técnicos, asistencias técnicas, acompañamiento y seguimiento técnico como apoyo a la supervisión, de los contratos y convenios que le sean asignados, incluidos los convenios para la Gestión de la Salud Pública – GSP y el Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas – PSPIC, con énfasis en las Condiciones Crónicas no Transmisibles en lo relacionado con los nodos de seguridad alimentaria y nutricional, el nodo de atención en salud ante la presencia de exposiciones de riesgo o eventos precursores y de condiciones de desenlace (Cáncer), la política pública de salud oral y otras relacionadas con todos los entornos cuidadores de la vida cotidiana y su articulación con otros determinantes de la salud.	4_1_1 Se realiza asistencia técnica al equipo territorial de GIPEPB, énfasis en tablero de control. 4_1_2 Se realiza asistencia técnica Grupos socioeducativos entorno comunitario en atención oncológica.	4_1_1 Acta de reunión asistencia técnica al equipo territorial de GIPEPB mes junio. 4_1_2 Acta de reunión asistencia técnica Grupos socioeducativos entorno comunitario junio. Soportes se cargan SECOP II Ver Secop II
5. Apoyar en las investigaciones, los análisis, la gestión del conocimiento y el fortalecimiento de capacidades para la Salud Pública en temas de su experticia y relacionados el objeto contractual, contando al menos con una propuesta de artículo publicable en el Boletín Epidemiológico Distrital.	5_1_1 Se realiza articulación con la Subsecretaría de Gestión Territorial, Participación Social y Servicio a la Ciudadanía-Navegadores de Bienestar, para fortalecimiento técnico de los equipos territoriales en atención oncológica. 5_1_2 Se realiza acercamiento con el aula hospitalaria del Instituto Nacional de Cancerología, para concertación grupo socioeducativo.	5_1_1 Acta de reunión Subsecretaría de Gestión Territorial, Participación Social y Servicio a la Ciudadanía-Navegadores de Bienestar-SDDS. 5_1_2 Acta de reunión aula hospitalaria INC.

		Soportes se cargan SECOP II Ver Secop II
6. 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 de Bogotá "MAS Bienestar", manteniendo actualizado y al día Ágilsalud. 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.	6_1_1 Se realiza aporte PMR mes mayo 2026. 6_1_2 Se realiza consolidación y reporte de SEGPLAN abril 2026. 6_1_3 Se realiza la revisión y aportes proyecto de acuerdo 245 de 2026 Navegadores del Bienestar.	6_1_1 Correo de envió PMR mayo condiciones crónicas. 6_1_2 Correo de envió de SEGPLAN abril. 6_1_3 Correo de envió de respuesta evaluación técnica proyecto de acuerdo. Soportes se cargan SECOP II Ver Secop II
7, Participar en la respuesta a urgencias y emergencias en salud pública, así como asistir a las reuniones, espacios de	7_1_1 Se participa en mesa de Trabajo Plan de choque Cancer Gástrico.	7_1_1 Acta corta de participación mesa de trabajo cáncer gástrico mes junio.

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 “MAS Bienestar".	7_1_2 Se realiza articulación con la Decana de la Universidad Javeriana Facultad de Enfermería en el marco del Plan de Choque cáncer. 7_1_3 Se asiste a la capacitación en prescripción social realizada en la Universidad del Bosque	7_1_2 Acta corta de reunión articulación Universidad Javeriana mes junio. 7_1_3 Acta de reunión de asistencia a capacitación. Soportes se cargan SECOP II Ver Secop II

ESTADO TEMAS PENDIENTES DE TRÁMITE

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:	NUEVA EPS	Empresa:	COLPENSIONES	Empresa:	SURA
				Nivel Riesgo:	1
Suma cancelada:	$433.800	Suma cancelada:	$555.200	Suma cancelada:	$18.200
Mes(es) cancelado(s)	JUNIO	Mes(es) cancelado(s)	JUNIO	Mes(es) cancelado(s)	JUNIO
No Planilla:	9506333016	No Planilla:	9506333016	No Planilla:	9506333016

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,	NO APLICA

				cantidades y ubicación):	

FIRMA DEL CONTRATISTA	
CONTRATISTA	**NOMBRES Y APELLIDOS:** MYRIAM GORDILLO HUERTAS
	FIRMA: Firmado digitalmente por Myriam Gordillo Huertas
	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 39802014

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 73,56% de ejecución del contrato.	**OTRAS OBSERVACIONES:** Por tramite de legalización se liberó un día quedando fecha de inicio 17-10-2025 valor total del contrato $94.441.072. En la planilla del mes de octubre se pagó un día de más el cual se descuenta del honorario del mes de noviembre/2025. En diciembre se reportará la novedad de fecha de inicio. Valor a pagar en noviembres $ 7.961.602. Mediante comunicación interna número 2026-IE-19186 del 06/05/2026, la supervisora del contrato solicitó a la Subdirección de Contratación realizar la indexación del contrato conforme al porcentaje establecido por el Fondo Financiero Distrital de Salud, que corresponde al 5.1% para el año 2026, con respecto al valor del contrato. La Subdirección de Contratación aprobó la solicitud de indexación mediante modificación contractual que se hizo efectiva en la plataforma transaccional SECOP II en fecha 12/05/2026. Teniendo en cuenta lo anterior se ajusta el valor a facturar durante el mes de mayo de 2026, el cual incluye el reconocimiento retroactivo de los valores causados desde el mes de enero a abril de 2026. Igualmente se recalcula el porcentaje de ejecución del contrato sobre el valor derivado del ajuste. El anterior ajuste, incide consecuentemente con los aportes que realiza el contratista al Sistema General de Seguridad Social.

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***	

2	Que se presenten nuevos lineamientos gubernamentales.		*X*	Para el mes de ejecución no se presentó incumplimiento a las condiciones pactadas.
8	Inadecuado manejo de la información a la cual tiene acceso el contratista.		*X*	Para el mes de ejecución no se presentó incumplimiento a las condiciones pactadas.
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*	Para el mes de ejecución no se presentó incumplimiento a las condiciones pactadas.
10	Suspensión o cancelación de la tarjeta o matricula profesional para aquellas profesionales y/o carreras técnicas y/o tecnológicas que así lo establecen (cuando apliquen)		*X*	Para el mes de ejecución no se presentó incumplimiento a las condiciones pactadas.
11	Incumplimiento de las obligaciones contractuales por el contratista.		*X*	Para el mes de ejecución no se presentó incumplimiento a las condiciones pactadas.

SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO:** DIANA SOFIA RIOS OLIVEROS
	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:** MARCELA HERNÀNDEZ FERRO — **REVISIÓN TÉCNICA** ALEJANDRA DIAZ SALGUERO — **REVISIÒN FINANCIERA**
	FIRMA: Marcela Hernández Ferro Firmado digitalmente por Alejandra Díaz Salguero

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.*

FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Vig Ppto: 2026

ORDEN DE PAGO

No: 609907

Usuario Dilig: ACBOTELLO
Fecha de Impresión: 16/06/2026
Estado: GIRADA

Entidad:	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD				
Código:	201	Unidad Eje:	01	Fecha Diligenciamiento:	05-JUN-26

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre:	MYRIAM GORDILLO HUERTAS	Regimen:	No Responsable		
Dirección:	KR 27 50A 32 SUR BRR EL CARMEN	Teléfono y Fax:			
C.C o NIT:	39802014	Banco/Sucursal:	ITAÚ CORPBANCA COLOMBIA SA	Cuenta No/Clase:	037814799/A

2. DATOS DEL COMPROMISO

Compromiso a Pagar:	CT - CONTRATOS (CON / SIN LICITACIÓN	No:	8460695	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:	TOTAL
Acta de Recibo No:		Nombre del Interventor:			

Detalle

PLANILLA SP VIGENCIA MAYO 2026CTO-NO8460695--PERIODO DE:01-may 30-may-2026

Tipo de Orden de Pago: VIGENCIA

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

Fuente de financiación:

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

CDP	Código Rubro	Registro	Nombre	Valor Aplicación (Gasto)
1024	O2-3-01-17-019-05-20240242-209102000	1941	SP.0325 Prestación de servicios al FFDS - SDS para la gestión d ela salud pública (GSP)	$8.236.140,00

ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor	
O2-3-01-17-019-05-20240242-209102000	01	12013	$8.236.140,00	
Tipo	Com	Objeto	Ingreso	Banco
O23	20202009	91122	O1-5-01-01-004-11	

VR BRUTO	OCHO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL CIENTO CUARENTA PESOS	$8.236.140,00

4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
Valor Bruto			5-1-11-79-0001	$8.236.140,00
RETEICA- SERVICIOS 0,766%	.766	$7.279.840,00	2-4-36-27-0001	$55.764,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	2	$8.236.140,00	2-4-36-90-0007	$164.723,00
ESTAMPILLA - EST_PROCULTURA 0,5%	.5	$8.236.140,00	2-4-36-90-0003	$41.181,00
RETEFUENTE-L.1607/12-ART 383 - PERS.NATURAL (PLA)	0	$5.459.931,00	2-4-36-15-0001	$137.909,00

Valor amortización:

Id fuente	Detalle
01	Recursos Del Distrito
12013	APORTE ORDINARIO

TOTAL DESCUENTOS		$399.577,00
VALOR NETO A GIRAR	SIETE MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS SESENTA Y TRES PESOS	$7.836.563,00
		Código contable
		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

Consulta Pagos

FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Vig Ppto: 2026

ORDEN DE PAGO

No: 611572

Usuario Dilig: ACBOTELLO
Fecha de Impresión: 16/06/2026
Estado: GIRADA

Entidad:	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD				
Código:	201	Unidad Eje:	01	Fecha Diligenciamiento:	05-JUN-26

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre:	MYRIAM GORDILLO HUERTAS	Regimen:	No Responsable		
Dirección:	KR 27 50A 32 SUR BRR EL CARMEN	Teléfono y Fax:			
C.C o NIT:	39802014	Banco/Sucursal:	ITAÚ CORPBANCA COLOMBIA SA	Cuenta No/Clase:	037814799/A

2. DATOS DEL COMPROMISO

Compromiso a Pagar:	CT - CONTRATOS (CON / SIN LICITACIÓN	No:	8460695	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:	TOTAL
Acta de Recibo No:		Nombre del Interventor:			

Detalle

PLANILLA SP VIGENCIA MAYO 2026CTO-INVF8460695--PERIODO DE:01-ene 30-may-2026

Tipo de Orden de Pago: VIGENCIA

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

Fuente de financiación:

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

CDP	Código Rubro	Registro	Nombre	Valor Aplicación (Gasto)
1024	O2-3-01-17-019-05-20240242-209102000	1940	SP.0325 Prestación de servicios al FFDS - SDS para la gestión d ela salud pública (GSP)	$1.235.420,00

ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor	
O2-3-01-17-019-05-20240242-209102000	01	12013	$1.235.420,00	
Tipo	Com	Objeto	Ingreso	Banco
O23	20202009	91122	O1-5-01-01-004-12	

VR BRUTO	UN MILLON DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS	$1.235.420,00

4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
Valor Bruto			5-1-11-79-0001	$1.235.420,00
RETEFUENTE-L.1607/12-ART 383 - PERS.NATURAL (PLA)	0	$818.989,00	2-4-36-15-0001	$20.686,00
RETEICA- SERVICIOS 0,766%	.766	$1.091.920,00	2-4-36-27-0001	$8.364,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	2	$1.235.420,00	2-4-36-90-0007	$24.708,00
ESTAMPILLA - EST_PROCULTURA 0,5%	.5	$1.235.420,00	2-4-36-90-0003	$6.177,00

Valor amortización:

Id fuente	Detalle
01	Recursos Del Distrito
12013	APORTE ORDINARIO

TOTAL DESCUENTOS		$59.935,00	
VALOR NETO A GIRAR	UN MILLON CIENTO SETENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS	$1.175.485,00	Código contable 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

Consulta Pagos

FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Vig Ppto: 2026

ORDEN DE PAGO

No: 611721

Usuario Dilig: ACBOTELLO
Fecha de Impresión: 16/06/2026
Estado: GIRADA

Entidad:	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD				
Código:	201	Unidad Eje:	01	Fecha Diligenciamiento:	05-JUN-26

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre:	MYRIAM GORDILLO HUERTAS	Regimen:	No Responsable		
Dirección:	KR 27 50A 32 SUR BRR EL CARMEN	Teléfono y Fax:			
C.C o NIT:	39802014	Banco/Sucursal:	ITAÚ CORPBANCA COLOMBIA SA	Cuenta No/Clase:	037814799/A

2. DATOS DEL COMPROMISO

Compromiso a Pagar:	CT - CONTRATOS (CON / SIN LICITACIÓN	No:	8460695	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:	TOTAL
Acta de Recibo No:		Nombre del Interventor:			

Detalle

PLANILLA SP VIGENCIA MAYO 2026CTO-IN8460695--PERIODO DE:01-ene 30-may-2026

Tipo de Orden de Pago: VIGENCIA

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

Fuente de financiación:

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

CDP	Código Rubro	Registro	Nombre	Valor Aplicación (Gasto)
2998	O2-3-01-17-019-05-20240242-209102051	4621	Contratación de Recuerso Humano	$864.795,00

VR BRUTO	OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS	$864.795,00

ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor	
O2-3-01-17-019-05-20240242-209102051	01	12013	$864.795,00	
Tipo	Com	Objeto	Ingreso	Banco
O23	20202009	91122	O1-5-01-01-001	

4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
Valor Bruto			5-1-11-79-0001	$864.795,00
RETEICA- SERVICIOS 0,766%	.766	$764.295,00	2-4-36-27-0001	$5.854,00
RETEFUENTE-L.1607/12-ART 383 - PERS.NATURAL (PLA)	0	$573.293,00	2-4-36-15-0001	$14.480,00
ESTAMPILLA - EST_PROCULTURA 0,5%	.5	$864.795,00	2-4-36-90-0003	$4.324,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	2	$864.795,00	2-4-36-90-0007	$17.296,00

Valor amortización:

Id fuente	Detalle
01	Recursos Del Distrito
12013	APORTE ORDINARIO

TOTAL DESCUENTOS			$41.954,00
VALOR NETO A GIRAR	OCHOCIENTOS VEINTIDOS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS	$822.841,00	Código contable: 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

Consulta Pagos

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 39802014		GORDILLO HUERTAS MYRIAM	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 27 N 52 A 40 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7513243	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	395152160	9506333016	I	2026/07/03	2026/06/16	NEQUI	0	$1,007,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,470,000	$555,200			$3,470,000	$433,800			$0	$0			$3,470,000	$18,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,470,000	$555,200			$3,470,000	$433,800			$0	$0			$3,470,000	$18,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$3,470,000	$555,200			$3,470,000	$433,800			$0	$0			$3,470,000	$18,200		$0	$0
1	CC	39802014	GORDILLO MYRIAM	25-14	30	$3,470,000	$555,200	EPS037	30	$3,470,000	$433,800		0	$0	$0	14-11	30	$3,470,000	$18,200	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$3,470,000	$555,200			$3,470,000	$433,800			$0	$0			$3,470,000	$18,200		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 39802014		GORDILLO HUERTAS MYRIAM	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 27 N 52 A 40 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7513243	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	395152160	9506333016	I	2026/07/03	2026/06/16	NEQUI	0	$1,007,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$555,200	$0	$0	$555,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$555,200	$0	$0	$555,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,200	$0	$0	$18,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$18,200	$0	$0	$18,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$433,800	$0	$0	$433,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$433,800	$0	$0	$433,800
TOTAL				1	$1,007,200	$0	$0	$1,007,200

Medellín, 16 de junio 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 MYRIAM GORDILLO HUERTAS identificado(a) con C39802014 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.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C3980201426167416l4

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Dirección IP 10.205.28.13

Certificación

El TRIBUNAL NACIONAL ÉTICO DE ENFERMERÍA, en su calidad de autoridad competente para ejercer el control disciplinario de la profesión de enfermería, CERTIFICA que, una vez realizada la verificación correspondiente en la base de datos institucional, MYRIAM GORDILLO HUERTAS, con CC No. 39802014, NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS por infracciones a la deontología consagrada en la Ley 911 de 2004, durante los cinco (5) años anteriores a la fecha de expedición de la presente constancia.

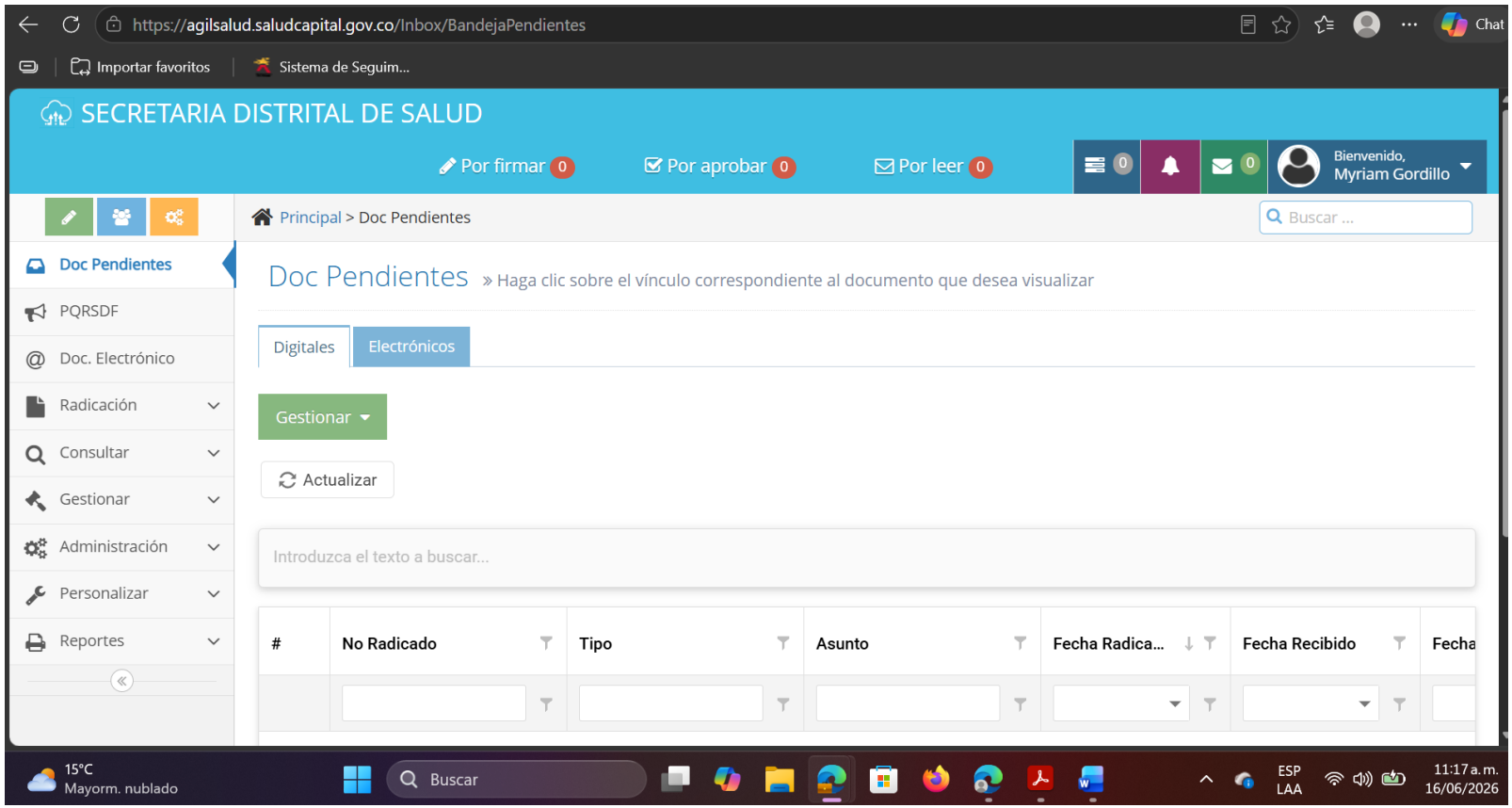
Esta certificación no acredita la calidad de profesional de enfermería ni la habilitación para el ejercicio de la profesión en Colombia, requisitos indispensables conforme a la normativa vigente.

Se expide a solicitud del interesado, en la ciudad de Bogotá, D.C., a 16 de junio de 2026.

Atentamente

EMPERATRIZ EUGENIA SANTAMARÍA MUÑOZ
Abogada Secretaria

Nota: Para verificar la autenticidad del certificado escanee el código QR:


https://agilsalud.saludcapital.gov.co/Inbox/BandejaPendientes
Importar favoritos
Sistema de Seguim...
SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD
Por firmar 0
Por aprobar 0
Por leer 0
Bienvenido, Myriam Gordillo
Principal > Doc Pendientes
Buscar ...
Doc Pendientes
PQRSDF
Doc. Electrónico
Radicación
Consultar
Gestionar
Administración
Personalizar
Reportes
Doc Pendientes » Haga clic sobre el vínculo correspondiente al documento que desea visualizar
Digitales
Electrónicos
Gestionar
Actualizar
Introduzca el texto a buscar...
No Radicado Tipo Asunto Fecha Radica... Fecha Recibido Fecha
15°C Mayorm. nublado
Buscar
ESP LAA
11:17 a.m. 16/06/2026