

	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: SUBDIRECCION DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA	CONTRATO No. 8213780 DE 2025	PERIODO DEL CONTRATO:
		Fecha de Inicio: 15/10/2025
		Fecha de Terminación: 30/09/2026
ENTIDAD CONTRATANTE: Fondo Financiero Distrital de Salud		PLAZO DE EJECUCIÓN: 346 días
		PRÓRROGA: N/A
CONTRATISTA: DIANA CAROLINA FRANCO PULIDO		Fecha de Inicio (Prórroga): N/A
		Fecha de Terminación (Prórroga): N/A
		SUSPENSIÓN: N/A
SUPERVISOR (Nombre y cargo): DIANA MARCELA WALTEROS ACERO Subdirector Técnico Código 68 Grado 06		Fecha de Inicio (Suspensión): N/A
		Nueva Fecha de Terminación (Suspensión): N/A
		PERIODO DEL INFORME: 01/07/2026 – 31/07/2026
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales especializados para desarrollar el seguimiento técnico y administrativo de los eventos relacionados con la salud sexual y reproductiva en la Subdirección de Vigilancia en Salud Pública.		

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	\$ 101.432.633
VALOR ADICIÓN (SI APLICA):	\$ 0.00
VALOR INDEXACIÓN (SI APLICA):	\$ 4.036.788.00
VALOR A LIBERAR (SI APLICA)	\$ 0.00
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA O CESIONARIO (SI APLICA):	\$ 77.739.612
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	\$ 9.243.269
SALDO POR EJECUTAR:	\$ 18.486.540

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 desarrollo técnico y operativo de los eventos de mortalidad materna, morbilidad materna extrema, Salud Sexual, Reproductiva y Salud Materno Infantil (SMI) y las demás acciones de vigilancia en salud pública que la Subdirección de Vigilancia en Salud Pública que se requiera, de acuerdo con las necesidades misionales, para atender.	1.1 Reunión seguimiento a la reducción de la mortalidad materna, en el marco del plan de aceleración para la reducción de MM. – MSPS (02/07/2026, 09/07/2026).	1.1.1 Acta de asistencia 1.1.2 Acta de asistencia
	1.2 Reunión de presentación plan choque materno perinatal a comité Directivo interdependencias de la SDS (02/07/2026)	1.2 Acta y listado de asistencia
	1.3 Reunión de revisión y seguimiento al plan choque materno perinatal a comité Directivo interdependencias de la SDS (02/07/2026)	1.3 Acta y listado de asistencia

 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				

	<p>1.4 Reunión de plan choque materno con enfoque comunitario (06/07/2026)</p> <p>1.5 Comité interdependencias materno perinatal (07/07/2026)</p> <p>1.6 Reunión de formulación de estrategias para embarazo adolescentes (07/07/2026)</p> <p>1.7 Reunión de pre-cove de caso de muerte materna para unidad de análisis (10/07/2026)</p> <p>1.8 Mesa ampliada Distrital de seguimiento de mortalidad materna y perinatal (17/07/2026).</p> <p>1.9 Reunión preparatoria para elaboración de infografía en acompañamiento con Saludata (09/07/2026 – 24/07/2026)</p> <p>1.10 Convocatoria a la primera Sala de Inmersión – Análisis de la mortalidad perinatal (10/07/2026)</p> <p>1.11 Cohorte gestantes - Estudio [Sala de Juntas Despacho - Piso 6]</p> <p>1.12 Unidades de análisis</p> <p>1.12.1 Unidad de análisis de muerte materna Subred Norte – Ocurrencia USS Simón Bolívar (14/07/2026)</p>	<p>1.4 Acta de participación y listado de asistencia</p> <p>1.5 Acta y Listado asistencia</p> <p>1.6 Acta y listado de asistencia</p> <p>1.7.1 Acta 1.7.2 Listado de asistencia</p> <p>1.8.1 Acta 1.8.2 Listado de asistencia</p> <p>1.9 Acta y listado de asistencia</p> <p>1.10 Acta y listado de asistencia</p> <p>1.11 Acta y listado de asistencia</p> <p>1.12. Acta participación</p>
<p>1. Apoyar revisando desde lo técnico los informes parciales y finales, el cumplimiento de las obligaciones contractuales, así como de los soportes que la sustentan, respecto del personal que le sea definido por la supervisión.</p>	<p>2.1 Se realiza reunión de equipo para articular las acciones y requerimientos de la subdirección, así mismo, la verificación de informes y soportes del equipo de profesionales que componen el subsistema de salud sexual y reproductiva y salud materno infantil (28/07/2026).</p> <p>2.2 Reunión de equipo para seguimiento de las acciones de la vigilancia. (17/07/2026)</p>	<p>2.1 Acta y listado de asistencia.</p> <p>2.2 Acta y listado de asistencia.</p>
<p>2. Elaborar presentaciones, informes, boletines y documentos para la divulgación de la información sobre la vigilancia en salud pública de acuerdo con los requerimientos distritales y nacionales.</p>	<p>3.1 Presentación comportamiento materno Distrital – Comité estadísticas vitales.</p> <p>3.2 Presentación para mesa ampliada Distrital de muerte materna – perinatal.</p> <p>3.3 Informe de análisis de muerte materna Nueva EPS.</p>	<p>3.1 Presentación</p> <p>3.2 Presentación</p> <p>3.3 Informe Word</p>

 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

	<p>3.4 POGD.II trimestre, carga de soportes Drive.</p> <p>3.5 Ajustes protocolo MME para documento científico</p> <p>3.6 Boletín de morbi - mortalidad materno</p>	<p>3.4 Documento Excel</p> <p>3.5 Informe Word</p> <p>3.6 Boletín</p>
<p>3. Realizar el seguimiento, análisis y consolidación de los procesos de recepción, revisión, depuración y retroalimentación de las bases de datos de los eventos a cargo, validando las diferentes fuentes de información disponibles.</p>	<p>4.1 Se realiza verificación a la depuración y ajuste de los casos para los eventos de MME, MM para cierre de bases 2025 y casos 2026.</p> <p>4.2 Base de seguimiento a usuarias no aseguradas con corte a semana epidemiológica 29 (MSPS).</p> <p>4.3 Cruce de fuentes de información para el seguimiento a la concordancia de muertes maternas.</p>	<p>4.1 Ruta de bases; saludmaternoinfantil@saludcapital.gov.co Drive – Mis Archivos – Bases MM – MME.</p> <p>4.2 Base Excel</p> <p>4.4 Base Excel</p>
<p>4. Realizar acompañamiento técnico o acompañamientos en campo a las Subredes e instituciones que lo requieran, relacionadas con el seguimiento de los lineamientos de la Gestión de la Salud Pública y el Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas.</p>	<p>5.1 Reunión de fortalecimiento y aprestamiento mensual del mes de Junio 2026 (4 horas). Subsistema SSR – SMI, líderes, equipos operativos y proyectos especiales, de las subredes integradas de servicios de salud. Prevención, diagnóstico, tratamiento y seguimiento oportuno de la sífilis gestacional y congénita. (22/07/2026)</p> <p>5.2 Reunión de fortalecimiento y aprestamiento mensual del mes de Junio 2026 (4 horas). Subsistema SSR – SMI, líderes, equipos operativos y proyectos especiales, de las subredes integradas de servicios de salud. Taller de análisis de información. (21/07/20206)</p> <p>5.3 Reunión de fortalecimiento y aprestamiento mensual del mes de Junio 2026 (4 horas) profesionales de las SISS. Normatividad vigente</p> <p>5.4 Acompañamiento técnico al componente de SSR-SMI para revisión de casos, oportunidad en la notificación, verificación de ajustes calidad de la información y seguimientos de casos, evento 550 para la Subred Sur Occidente, Sur Occidente, Centro Oriente y Norte (21/05/2026).</p>	<p>5.1.1 Acta de asistencia 5.1.2 listado de asistencia.</p> <p>5.2.1. Acta 5.2.2 Listado de asistencia.</p> <p>5.3 Acta y listado de asistencia.</p> <p>5.4 Acta y listado de asistencia.</p>

 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

	5.5 Reunión de preauditoria y seguimiento a proyectos especiales estrategia ángeles guardianes (30/07/2026).	5.5 Acta y listado de asistencia.
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". 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.	<p>6.1 Respuesta Agilsalud proposición 415 de 2026 206er30421 bancada centro democrático maternidad subrogada</p> <p>6.2 10_07_2026_2026ER4862_PETICIÓN_MATERNIDAD SUBROGADA</p> <p>6.3 23_07_2026_Rta requerimiento Contraloría materno_2016_2026</p> <p>6.4 Cargue de soportes y sustentación de auditoria Supersalud.</p> <p>6.5 Parametrización meta 19 muerte materna</p> <p>6.6 Revisión Plan de acción SISS, SEGPLAN</p> <p>6.6 Cargue de base morbilidad materna extrema.</p>	<p>6.1.1 Requerimiento</p> <p>6.1.2 Respuesta</p> <p>6.2. Documento Word</p> <p>6.3.1 Requerimiento</p> <p>6.3.2 Respuesta</p> <p>6.4.1 Drive</p> <p>6.4.2 Acta y listado de asistencia</p> <p>6.5 Documento Word</p> <p>6.5 Drive – Vigilancia Salud Pública https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/:x/r/personal/jc1garcia_saludcapital_gov_co/_layouts/15/Doc.aspx?sourcedoc=%7B4FB9A6D3-B35E-404E-9094-E442F16CB84B%7D&file=PA_OCT25_JUN27_04_11_25_V2.xlsx&fromShare=true&action=default&mobileiredirect=true</p> <p>6.6 https://validatasds.web.app/</p>
7. Participar en la respuesta a urgencias y emergencias en salud pública, así como asistir a las reuniones, espacios de participación (institucionales, sectoriales, intersectoriales o comunitarias) o actividades misionales de carácter especial de la Subsecretaría relacionados con el cumplimiento del objeto y obligaciones contractuales, apoyando además, cuando la necesidad del servicio lo requiera, en el desarrollo de actividades administrativas y/o técnicas contingentes derivadas del Plan de Intervenciones Colectivas y de Gestión de la Salud Pública en el Distrito Capital, de acuerdo con las necesidades y prioridades definidas por la entidad; en el marco del modelo de salud de Bogotá "MAS Bienestar"	<p>7.1 Reunión de lideres VSP (01/07/2026)</p> <p>7.2 Comité estadísticas vitales (30/07/2026)</p> <p>7.3 Convocatoria par socialización de hallazgos SSR - SMI periodo marzo - abril 2026 (10/07/2026)</p> <p>7.4 Asistencia al curso de formación FETP nivel intermedio (27 – 30 julio 2026)</p> <p>7.5 Asistencia al curso de formación RStudio (03/07/2026, 17/07/2026, 24/07/2026, 31/07/2026).</p> <p>7.6 Revisión pagina web SVSP (16/07/2026)</p> <p>7.7 COVE Distrital de Vigilancia Salud Publica</p> <p>7.8 Validación Indicadores GESI (22/07/2026)</p> <p>7.9 Curso de Sarampión: Respuesta_rapida_a_brotes_de_sarampión_y_rubeola_en_las_Americas-Certificado_del_curso_9083545</p>	<p>7.1 Acta de asistencia.</p> <p>7.2 Acta de asistencia.</p> <p>7.3. Acta de participación.</p> <p>7.4. Acta de participación.</p> <p>7.5. Acta de participación.</p> <p>7.6. Acta de participación.</p> <p>7.7.1. Acta de participación.</p> <p>7.7.2 Listado de asistencia</p> <p>7.8. Acta de participación.</p> <p>7.9.1 Certificado</p>

	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	

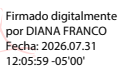
Elaborado por: Carlos Andrés Montaña Buitrago /Revisado por: Nureidis Torres Vivas /Aprobado por: Katty Johana Rodríguez Lozano

	Brote_sarampion_en_la_era_de_poselim inacion_Estudio_de_caso- Certificado_del_Curso_9079471	7.9.2 Certificado
--	---	-------------------

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:	Colfondos	Empresa:	Positiva
Suma cancelada:	551.300	Suma cancelada:	705.600	Nivel Riesgo:	3
No Planilla:	93442120	No Planilla:	93442120	Suma cancelada:	107.500
Mes(es) cancelado(s):	Junio	No Planilla:	93442120	No Planilla:	93442120
		Mes(es) cancelado(s):	Junio	Mes(es) cancelado(s):	Junio

EN CASO DE INFORME FINAL DE EJECUCIÓN					
Relación de usuario y clave de acceso al equipo de cómputo:	No aplica	Relación de usuarios y clave de acceso a los sistemas de información (SICAF, AGILSALUD, SICAPITAL, SIAS, SIRC, SIDBA, SIPROJ, ETC.), si aplica a sus actividades:	No aplica	Relación y entrega de archivos físicos y back up de información de archivos digitales, resultado de su gestión. (por favor indicar nombres, cantidades y ubicación):	No aplica

FIRMA DEL CONTRATISTA	
CONTRATISTA	NOMBRES Y APELLIDOS: DIANA CAROLINA FRANCO PULIDO
	FIRMA: DIANA FRANCO 
	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 52.814848 Btá

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 85,8% de ejecución del contrato.	OTRAS OBSERVACIONES: NO APLICA

	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

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	N/A
8	Cambio de régimen NO responsable de IVA a Común o viceversa a cargo del contratista		X	N/A
9	Inadecuado manejo de la información a la cual tiene acceso el contratista.		X	N/A
10	Demoras por parte de la entidad contratante (Supervisor) en la aprobación de los productos y/o informes presentados por el contratista		X	N/A
11	Suspensión o cancelación de la tarjeta o matrícula profesional para aquellas profesiones que así lo establecen		X	N/A
12	Retraso en el cumplimiento del objeto contractual y en la ejecución de las obligaciones específicas del mismo		X	N/A
13	No iniciar los procesos administrativos de imposición de multas, sanciones o incumplimientos de manera oportuna.		X	

SUPERVISOR	Firma:
	DIANA MARCELA WALTEROS ACERO Subdirector Técnico Código 68 Grado 06
	FIRMA: El presente informe es suscrito por la supervisión de manera electrónica a través de la plataforma SECOP II módulo plan de pagos, de conformidad con las condiciones establecidas por 0020 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:
	CAROLINA GARCÍA SARMIENTO

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>GESTIÓN CONTRACTUAL SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>			
	<p>INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE ACTIVIDADES ESPECÍFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN SDS – FFDS</p>			
	Código:	SDS-CON-FT-014	Versión:	
<p>Elaborado por: Carlos Andrés Montaña Buitrago /Revisado por: Nureidis Torres Vivas /Aprobado por: Katty Johana Rodríguez Lozano</p>				

	<p>Profesional Especializado Subdirección de Vigilancia en Salud Pública</p>
	<p>FIRMA:</p> 

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.

<div><div><div><div>SECRETARÍA DE SALUD</div></div><div><div>FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD</div><div>ORDEN DE PAGO</div></div></div><div><div>Vig Ppto: 2026</div><div>No: 614412</div><div>Usuario Dilig: ACBOTELLO Fecha de Impresión: 28/07/2026 Estado: GIRADA</div></div></div>													
Entidad:		FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD											
Código:		201		Unidad Eje:		01		Fecha Diligenciamiento:		07-JUL-26			
1. DATOS DEL BENEFICIARIO													
Nombre:		DIANA CAROLINA FRANCO PULIDO			Regimen:		No Responsable						
Dirección:		KR 53 72 67			Teléfono y Fax:								
C.C o NIT:		52814848			Banco/Sucursal:		BBVA		Cuenta No/Clase:		0959002344/A		
2. DATOS DEL COMPROMISO													
Compromiso a Pagar:		CT - CONTRATOS (CON / SIN LICITACIÓN)			No:		8213780		Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:		TOTAL		
Acta de Recibo No:					Nombre del Interventor:								
Detalle													
PLANILLA SP VIGENCIA JUNIO 2026CTO-IN8213780--PERIODO DE:01-ene 30-jun-2026													
Tipo de Orden de Pago:		VIGENCIA											
3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL													
Fuente de financiación:				IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL									
				CDP		Código Rubro		Registro		Nombre		Valor Aplicación (Gasto)	
				2998		02-3-01-17-019-05-20240242-209102051		4698		Contratación de Recurso Humano		\$1.108.139,00	
				VR BRUTO		UN MILLON CIENTO OCHO MIL CIENTO TREINTA Y NUEVE PESOS						\$1.108.139,00	
ID Rubro		Fuente		Detalle		Valor							
02-3-01-17-019-05-20240242-209102051		01		12013		\$1.108.139,00							
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		\$1.108.139,00					
ESTAMPILLA - EST. PROCULTURA 0,5%		.5		\$1.108.139,00		2-4-36-90-0003		\$5.541,00					
RETEFUENTE-L.1607/12-ART 383 - PERS.NATURAL (PLA)		0		\$651.469,00		2-4-36-15-0001		\$10.452,00					
RETEICA- SERVICIOS 0,766%		.766		\$979.439,00		2-4-36-27-0001		\$7.503,00					
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%		2		\$1.108.139,00		2-4-36-90-0007		\$22.163,00					
Valor amortización:				TOTAL DESCUENTOS				\$45.659,00					
Id fuente		Detalle		VALOR NETO A GIRAR		UN MILLON SESENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS		\$1.062.480,00					
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						DIEGO ISMAEL OSMÁ YEPES Responsable del Presupuesto							
<div></div>													

<div><div><div><div><div><div></div><div>BOGOTÁ</div></div><div>SECRETARÍA DE SALUD</div></div></div><div><div>FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD</div><div>ORDEN DE PAGO</div></div><div><div>Usuario Dilig: ACBOTELLO</div><div>Fecha de Impresión: 28/07/2026</div><div>Estado: GIRADA</div></div></div><div><div>Vig Ppto: 2026</div><div>No: 614144</div></div></div>													
Entidad:		FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD											
Código:		201		Unidad Eje:		01		Fecha Diligenciamiento:		07-JUL-26			
1. DATOS DEL BENEFICIARIO													
Nombre:		DIANA CAROLINA FRANCO PULIDO			Regimen:		No Responsable						
Dirección:		KR 53 72 67			Teléfono y Fax:								
C.C o NIT:		52814848			Banco/Sucursal:		BBVA		Cuenta No/Clase:		0959002344/A		
2. DATOS DEL COMPROMISO													
Compromiso a Pagar:		CT - CONTRATOS (CON / SIN LICITACIÓN)			No:		8213780		Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:		TOTAL		
Acta de Recibo No:					Nombre del Interventor:								
Detalle													
PLANILLA SP VIGENCIA JUNIO 2026CTO-NO8213780--PERIODO DE:01-jun 30-jun-2026													
Tipo de Orden de Pago:		VIGENCIA											
3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL													
Fuente de financiación:				IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL									
				CDP		Código Rubro		Registro		Nombre		Valor Aplicación (Gasto)	
				839		02-3-01-17-019-05-20240242-209102000		1568		SP.0325 Prestación de servicios al FFDS - SDS para la gestión d ela salud pública (GSP)		\$8.794.737,00	
ID Rubro				Fuente		Detalle		Valor					
02-3-01-17-019-05-20240242-209102000				01		12013		\$8.794.737,00					
Tipo				Com		Objeto		Ingreso		Banco			
023				20202009		91122		01-5-01-01-004-11					
				VR BRUTO		OCHO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS						\$8.794.737,00	
4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE													
Descripción		% Descuento		Base de Retención		Código Contable		VALORES					
Valor Bruto						5-1-11-79-0001		\$8.794.737,00					
RETEFUENTE-L.1607/12-ART 383 - PERS.NATURAL (PLA)		0		\$5.170.622,00		2-4-36-15-0001		\$82.951,00					
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%		2		\$8.794.737,00		2-4-36-90-0007		\$175.895,00					
ESTAMPILLA - EST_PROCULTURA 0,5%		.5		\$8.794.737,00		2-4-36-90-0003		\$43.974,00					
RETEICA- SERVICIOS 0,766%		.766		\$7.773.637,00		2-4-36-27-0001		\$59.546,00					
Valor amortización:				TOTAL DESCUENTOS				\$362.366,00					
Id fuente		Detalle		VALOR NETO A GIRAR		OCHO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS MIL TRESCIENTOS SETENTA Y UN PESOS		\$8.432.371,00					
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						DIEGO ISMAEL OSMA YEPES Responsable del Presupuesto							
<div><div><div><div><div></div><div>Carrera 32 No. 12 - 81</div><div>Teléfono: 3649090</div><div>www.saludcapital.gov.co</div></div><div><div><div><div></div><div>icontec</div><div>ISO 9001</div></div><div>CO-SC-CER155793</div></div><div><div><div><div></div><div>ICoNet</div><div>MANAGEMENT SYSTEM</div></div><div>CO-SC-CER155793</div></div></div><div><div><div></div><div>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</div></div></div></div></div></div></div>													

<div><div><div><div><div><div></div><div>BOGOTÁ</div></div><div><div>SECRETARÍA DE SALUD</div></div></div><div><div>FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD</div><div>ORDEN DE PAGO</div></div></div><div><div>Vig Ppto: 2026</div><div>No: 614176</div><div>Usuario Dilig: ACBOTELLO Fecha de Impresión: 28/07/2026 Estado: GIRADA</div></div></div></div>													
Entidad:		FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD											
Código:		201		Unidad Eje:		01		Fecha Diligenciamiento:		07-JUL-26			
1. DATOS DEL BENEFICIARIO													
Nombre:		DIANA CAROLINA FRANCO PULIDO			Regimen:		No Responsable						
Dirección:		KR 53 72 67			Teléfono y Fax:								
C.C o NIT:		52814848			Banco/Sucursal:		BBVA		Cuenta No/Clase:		0959002344/A		
2. DATOS DEL COMPROMISO													
Compromiso a Pagar:		CT - CONTRATOS (CON / SIN LICITACIÓN)			No:		8213780		Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:		TOTAL		
Acta de Recibo No:					Nombre del Interventor:								
Detalle													
PLANILLA SP VIGENCIA JUNIO 2026CTO-INVF8213780--PERIODO DE:01-ene 30-jun-2026													
Tipo de Orden de Pago:		VIGENCIA											
3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL													
Fuente de financiación:				IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL									
				CDP		Código Rubro		Registro		Nombre		Valor Aplicación (Gasto)	
				839		02-3-01-17-019-05-20240242-209102000		1569		SP.0325 Prestación de servicios al FFDS - SDS para la gestión d ela salud pública (GSP)		\$1.583.053,00	
ID Rubro				Fuente		Detalle		Valor					
02-3-01-17-019-05-20240242-209102000				01		12013		\$1.583.053,00					
Tipo				Com		Objeto		Ingreso		Banco			
023				20202009		91122		01-5-01-01-004-12					
				VR BRUTO		UN MILLON QUINIENTOS OCHENTA Y TRES MIL CINCUENTA Y TRES PESOS					\$1.583.053,00		
4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE													
Descripción		% Descuento		Base de Retención		Código Contable		VALORES					
Valor Bruto						5-1-11-79-0001		\$1.583.053,00					
RETEFUENTE-L.1607/12-ART 383 - PERS.NATURAL (PLA)		0		\$930.711,00		2-4-36-15-0001		\$14.931,00					
ESTAMPILLA - EST_PROCLTURA 0,5%		.5		\$1.583.053,00		2-4-36-90-0003		\$7.915,00					
RETEICA- SERVICIOS 0,766%		.766		\$1.399.253,00		2-4-36-27-0001		\$10.718,00					
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%		2		\$1.583.053,00		2-4-36-90-0007		\$31.661,00					
Valor amortización:				TOTAL DESCUENTOS				\$65.225,00					
Id fuente		Detalle		VALOR NETO A GIRAR		UN MILLON QUINIENTOS DIECISIETE MIL OCHOCIENTOS VEINTIOCHO PESOS		\$1.517.828,00					
01		Recursos Del Distrito						Código contable		2-4-01-02-0003			
12013		APORTE ORDINARIO											
MOVIMIENTO TESORERÍA													
Endosado a:													
Observaciones						Acreedor (Exclusivamente para transferencia de la administración)							
						Nombre _____							
						Cédula _____ Firma _____							
ANGELICA CELINA BOTELLO QUINTANA GESTION DE PAGOS						DIEGO ISMAEL OSMA YEPES Responsable del Presupuesto							
<div><div><div><div><div></div><div>Carrera 32 No. 12 - 81 Teléfono: 3649090 www.saludcapital.gov.co</div></div><div><div>icontec</div><div>ISO 9001</div></div><div><div>CO-SC-CER155793</div></div><div><div>CO-SC-CER155793</div></div></div><div><div><div></div><div>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</div></div></div></div></div>													

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52814848	DIANA CAROLINA FRANCO PULIDO	CR 53 72 67	3164975276	nanita.8326@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93442120	10/07/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	\$1,750,905	\$1.375.000	

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	551.300	0		0		0	0	0	0	551.300	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	705.600	0	0	0	0	0	0		705.600	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	107.500				107.500	0	0	107.500			1.075	107.500	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	10.600	0	0	10.600	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	551.300	551.300
Pensión	1	705.600	705.600
Riesgos Laborales	1	107.500	107.500
CCF	1	10.600	10.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	1.375.000	1.375.000

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52814848	DIANA CAROLINA FRANCO PULIDO	CR 53 72 67	3164975276	nanita.8326@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93442120	10/07/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	\$1,750,905	\$1.375.000	

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	UP	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 52814848	FRANCO PULIDO DIANA CAROLINA	59	0			N								X									231001	4.410.000	30	705.600	0	0	0	0	EPS008	4.410.000	30	551.300	14-23	4.410.000	30	3	107.500	CCF24	1.750.905	30	10.600	0	0	0	0	0

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

DIANA CAROLINA FRANCO PULIDO identificado con CC. 52814848 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	2025/08/29	Fecha inicio contrato	2025/08/29
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	Fecha de fin contrato	2026/07/30
Riesgo	3	Código actividad económica	3861001
Estado afiliación	Activa		
Fecha retiro	-	Estado del contrato	Activa

Esta certificación se expide a los 27 días del mes de julio 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.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S. A.

Positiva Compañía de Seguros S.A.:
Nit. 860.011.153-6 | Línea Gratuita Nacional: (+57) 01-8000-111-170 - Teléfono: +57 (601) 330 7000

Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia(Suplente) | defensordelcliente@positiva.gov.co | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502. Bogotá | +57 (601) 610 8164 | Lunes a Viernes 8:00 a. m. – 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva.

Más información: <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>
Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de



SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD

Por firmar0

Por aprobar1

Por leer0

0

0

0

Bienvenido,
Diana Franco

Doc Pendientes3

PQRSDF

Doc. Electrónico

Radicación

Consultar

Gestionar

Administración

Personalizar

Reportes

BPM

Principal > Doc Pendientes

Buscar...

Doc Pendientes

Haga clic sobre el vínculo correspondiente al documento que desea visualizar

Digitales

Electrónicas

Gestionar

Actualizar

Introduzca el texto a buscar...

☐	No Radicado	Tipo	Asunto	Fecha Radica...	Fecha Recibido	Fecha Vencimiento	Remitente
☐							
☐	★ 2026-ER-51228	Radicación Correo Corresp...	RV- SOLICITUD	16/07/2026 3:24 p. ...	17/07/2026 11:24 a. ...		ANDRÉS DARIO ONZA
☐	★ 2026-ER-46235	Radicación Correo Corresp...	20262050-017080-1 - 25 ju...	25/06/2026 6:24 p. ...	29/06/2026 3:56 p. ...		YOLANDA JANETH GL
☐	★ 2026-ER-37921	Radicación Correo Corresp...	Traslado 20262050-01485...	2/06/2026 9:49 a. m.	10/07/2026 8:21 a. m.		LEIDY VIVIANA CRUZ

Crear filtro

14°C
Despejado

Buscar

7:52 p. m.
28/07/2026