DESPACHO – SUBDIRECCIÓN – DIRECCIÓN U OFICINA: DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS	**CONTRATO No.** **8554773**	**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:** 10 meses 19 días **PRÓRROGA:**
CONTRATISTA: MARTHA LILIANA TUNJO LOPEZ		Fecha de Inicio (**Prórroga**): Fecha de Terminación (Prórroga): **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:** 01/07/2026- 31/07/2026
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:	$100.346.767
VALOR ADICIÓN (SI APLICA):	$ 0
VALOR INDEXACIÓN (SI APLICA):	$4.331.583
VALOR CEDIDO (SI APLICA)	$ 0
VALOR A LIBERAR (SI APLICA)	$ 0
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA O CESIONARIO (SI APLICA):	$ 74.923.489
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	$ 9.918.287
SALDO POR EJECUTAR:	$19.836.574

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, socialización, implementación y evaluación de los documentos técnicos y operativos requeridos para la ejecución de las acciones de los Equipos Extramurales en el marco del Modelo en Salud MAS Bienestar.	1. El 10 de julio se realiza elaboración y envío del catálogo de educaciones para rehabilitación basada en comunidad y soledad social 2. El 14 de julio se realiza asistencia técnica al proceso de rbc de la subre sur Occidente con el ánimo de fortalecer sus habilidades para la prevención de violencias basadas en género en las acciones cotidianas de la esto se realiza en articulación con la Secretaría de la mujer y análisis y políticas de la Secretaría de salud.	1. 20260710_Catalogo Educaciones RBC 1. 20260710_Catalogo Educaciones_Soledad 2.2060714_Acta y listado de asistencia OT_RUAV_MAP.

	3. El 6 de julio se realizó la elaboración de la ruta para la identificación de gestantes por el equipo de avanzada acción que deberá ser implementada en el proceso de la gestión territorial de este equipo. 4. El día 10 de julio se realizó cargue en el listado de los compromisos y planes de bienestar de los procesos de rehabilitación basada en comunidad y soledad social 5 los días 23 y 24 de julio se realiza en la finalización de la elaboración de los ajustes de las guías de rehabilitación basada en comunidad y soledad social	3.20260706_Ruta gestantes identificadas Avanzada.pdf 4.20260710_Listado_top_100_compromisos_Planes de Bienestar RBC_Soledad 5.20260723_Documento de trabajo Ficha Técnica Planes de Bienestar_RBC_Soledasd_V3.pdf 5.20260724_MAS Compañia MAS Bienestar.pdf Las evidencias reposan en el SharePoint designado por el supervisor y posterior a la aprobación en el aplicativo SECOP
2. Participar en la planeación, implementación y ejecución de acciones con enfoque poblacional diferencial desarrolladas por los Equipos Extramurales y participar en las instancias de diálogo y seguimiento a los resultados de los mismos en instancias de articulación intersectorial que faciliten la intervención distrital y local	1. El día 21 y 27 de julio se realizó la revisión junto con los referentes técnicos de las prioridades SIRC para hacer ajuste en la en el cargue de ruteo para su gestión por las diferentes subredes 2. El día 28 de julio se realiza la propuesta preliminar de articulación entre la Secretaría de distritales de salud y Secretaría de integración social para el proceso de relevo a cuidadores.	1.20260721_Prioridades SIRC_nuevo(1) 1.20260727_ Prioridades SIRC (1).pdf 2. 20260728_propuesta SDS-SDIS_Preliminarpdf Las evidencias reposan en el SharePoint designado por el supervisor y posterior a la aprobación en el aplicativo SECOP II.
3.Consolidar, analizar y reportar información de ejecución de las acciones desarrolladas por los Equipos Extramurales, elaborando informes o documentos que se requieran, así como los solicitados como apoyo a la supervisión.	1. Entre el 10 y el 17 de julio se realiza el reporte de las políticas públicas en donde los equipos más bienestar en tu hogar realizan aportes a los productos de la de los pueblos raizal, gitano, afro y palenquero. 2.El día 14 de julio se realiza aportes a la presentación de resultados del proceso del sistema de referencia y contrarreferencia con resultados comparativos del primer semestre 2025 y primer semestre 2026. 3. El 27 de julio se realiza reporte de las acciones realizadas por el pueblo gitano para el mes de junio.	1.20260617_ EMBH_Sto_Produc 3.1 PP Raizal_ Q2_26_SDS 1.20260716_Evidencias_Raizal 1.20260710_Rta Reportes PP Etnias EMBH.pdf 2.20260714 Presentacion_Resultados_Aportes SIRC.pdf 3.20260727_Reporte Gitanos junio_2026.pdf

	4. El día 29 de julio se realiza la diapositiva para el proceso de releo del sistema sociosanitario.	4.20260729_Diapositiva _Relevo Sistema Socio Sanitario_Envio.pdf 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 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.	1. El 7 de julio se realiza aporte y concepto técnico que aporta al proceso de abordaje de discapacidad de la subdirección de provisión de servicios en el marco del modelo predictivo. 2. El día 14 de julio se realiza flujograma de articulación de la secretaria de salud y la secretaria de la mujer para el proceso de prevención de violencias basadas en género. 3. El 22 de julio se realiza aporte a la proposición 612 del 2026 en el marco de las acciones realizadas por el proceso de relevo domiciliario cuidadores incluida la estrategia de rehabilitación basada en comunidades como una repuesta integral en el territorio de Bogotá. 4. El 23 de julio se realiza aporte a la proposición 676 del 2026 asociada al sistema distrital del cuidado en el cual los equipos más bien están en tu hogar realizan aportes a partir de la estrategia de rehabilitación basada en comunidad y la acción de bienestar orientada a la población cuidadora del Distrito Capital 5. El 29 de julio se realiza aporte al concepto del proyecto de acuerdo 222 del 2026 el cual pretende realizar o aportar al proceso de cuidado en articulación con las diferentes entidades del distrito a partir del proceso misional	1.20260707_ Concepto tecnico Abordaje Discapacidad 2.20260714_Flujograma articulación SDS -SDMujer MAP.pdf 3.20260722_PROPOSICIÓN 612 DE 2026 SALUD MENTAL CUIDADORES 1, 4, 5, 6, 9 y 11.pdf 4.20260723_PROPOSICIÓN 676 DE 2026 SISTEMA DISTRITAL DEL CUIDADO.pdf 5.20260729_Envio_RTA_EBEH_2026ER 53822_SEGUNDO DEBATE PROYECTO DE ACUERDO 222_2026.pdf 5.20260729_RTA_EBEH_2026ER53822_ SEGUNDO DEBATE PROYECTO DE ACUERDO 222_2026.pdf Las evidencias reposan en el SharePoint designado por el supervisor y posterior a la aprobación en el aplicativo SECOP II.

5. Asistir a las reuniones programadas por la Dirección de Provisión de Servicios de Salud y las que le sean asignadas en nombre de la entidad relacionadas con el objeto contractual.	1. El 7 de julio se realiza Mesa de articulación entre la Secretaría de salud para identificar las unidades operativas del cuidado en las cuales los equipos más bienestar en tu hoga realizan aportes desde el proceso de rbc y atención individual en el domicilio. 2. El día 3 de julio se realiza articulación con el área provisión de servicios para la identificación y avance del flujograma para modelo de discapacidad el cual será tenido en cuenta para adelantar acciones incluidas en el marco de la rehabilitación basada en Comunidad de los equipos más bien estar en tu hogar. 3. El día 9 de julio se realiza articulación entre la secretaria distrital de salud e integración social para la revisión del proceso del modelo sociosanitario y articulación con el sistema digital del cuidado. 4. El 21 de julio se realiza articulación con el Sistema Estatal del cuidado y sistema sociosanitario a fin de identificar acciones complementarias en respuesta a las necesidades de la persona mayor en el Distrito Capital	1. 20260727_Acta mesa interna SDS – Unidades Operativas del Cuidado SIDICU 2. 20260703_ACTA ARTICULACION MODELO DISCAPACIDAD.pdf 3.20260709_REUNION SDS_SDIS_SOCIOSANITARIO SIDICU 4.2060721_Acta articulación sistema sociosanitario y SIDUCU.pdf 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 MAS Bienestar.	1. El 21 de julio se realiza el aporte al informe SEGPLAN de la gestión Familiar de los EMBH	1.20260721_REPORTE SEGPLAN GESTIÓN FAMILIAR 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:

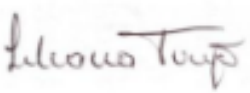
DECLARACIÓN: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las asignaciones realizadas, efectivamente desarrolladas en el periodo indicado en el mismo, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.

INFORMACIÒN PAGOS SEGURIDAD SOCIAL

APORTES EN SALUD		APORTES EN PENSIÓN		APORTES RIESGOS LABORALES	
Empresa:	Salud Total	Empresa:	Colpensiones	Empresa:	Positiva
				Nivel Riesgo:	1
Suma cancelada:	$ 497.500	Suma cancelada:	$636.800	Suma cancelada:	$20.800
No Planilla:	93151220	No Planilla:	93151220	No Planilla:	93151220

Mes(es) cancelado(s):	Junio	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, 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:** MARTHA LILIANA TUNJO LOPEZ Profesional Especializado
	FIRMA: 
	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1012324065

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 81.19 % de ejecución del contrato.	**OTRAS OBSERVACIONES:** No aplica

INFORME SUPERVISOR DE CONTRATO – SEGUIMIENTO A LOS RIESGOS DEL CONTRATO

En la siguiente tabla se registra e informa el estado de los riesgos de la etapa contractual (ejecución), reportados en la matriz de riesgos de los estudios previos al corte de este informe:

Nº	***Descripción del Riesgo***	***¿Se materializo el riesgo? (Marque con una X)***		***Observaciones (Describa la(s) causa(s) por las cuales se materializo el riesgo)***
		SI	***NO***	
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 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.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1012324065	MARTHA LILIANA TUNJO LOPEZ	CL 88 SUR 87N 18	3107687429	totunjolilliana@gmail.com	
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
		93151220	14/07/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	$0	$1.155.100	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	497.500	0		0		0	0	0	0	497.500	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	636.800	0	0	0	0	0	0		636.800	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	20.800				20.800	0	0	20.800			208	20.800	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	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	497.500	497.500
Pensión	1	636.800	636.800
Riesgos Laborales	1	20.800	20.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.155.100	1.155.100

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1012324065	MARTHA LILIANA TUNJO LOPEZ	CL 88 SUR 87N 18	3107687429	totunjolilliana@gmail.com	
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
		93151220	14/07/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	$0	$1.155.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES					
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Excluyendo	IND	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	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 1012324065	TUNJO LOPEZ MARTHA LILIANA	59	0			N																	25-14	3.980.000	30	636.800	0	0	0	0	EPS002	3.980.000	30	497.500	14-23	3.980.000	30	1	20.800		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Vig Ppto: 2026

ORDEN DE PAGO

No: 615792

Usuario Dilig: ACBOTELLO
Fecha de Impresión: 20/07/2026
Estado: GIRADA

Entidad:	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD				
Código:	201	Unidad Eje:	01	Fecha Diligenciamiento:	07-JUL-26

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre:	MARTHA LILIANA TUNJO LOPEZ	Regimen:	No Responsable		
Dirección:	CL 88 SUR 87N 18	Teléfono y Fax:			
C.C o NIT:	1012324065	Banco/Sucursal:	BANCOLOMBIA	Cuenta No/Clase:	62459995132/A

2. DATOS DEL COMPROMISO

Compromiso a Pagar:	CT - CONTRATOS (CON / SIN LICITACIÓN	No:	8554773	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:	TOTAL
Acta de Recibo No:		Nombre del Interventor:			

Detalle

PLANILLA OGI_VIGENCIA-JUNIO 2026 CTO-NO8554773-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)
786	O2-3-01-17-019-06-20240187-225249000	1465	PSS-001 Prestación de servicios al FFDS - SDS	$9.437.000,00

VR BRUTO	NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL PESOS	$9.437.000,00

ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor	
O2-3-01-17-019-06-20240187-225249000	01	12013	$9.437.000,00	
Tipo	Com	Objeto	Ingreso	Banco
O23	20202009	91122	O1-5-01-01-004-11	

4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
Valor Bruto			5-1-11-79-0001	$9.437.000,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	2	$9.437.000,00	2-4-36-90-0007	$188.740,00
RETEFUENTE-L.1607/12-ART 383 - PERS.NATURAL (PLA)	0	$8.341.200,00	2-4-36-15-0001	$740.918,00
RETEICA- SERVICIOS 0,766%	.766	$8.341.200,00	2-4-36-27-0001	$63.894,00
ESTAMPILLA - EST_PROCULTURA 0,5%	.5	$9.437.000,00	2-4-36-90-0003	$47.185,00

Valor amortización:

Id fuente	Detalle
01	Recursos Del Distrito
12013	APORTE ORDINARIO

TOTAL DESCUENTOS		$1.040.737,00
VALOR NETO A GIRAR	OCHO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS	$8.396.263,00
		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

DIEGO ISMAEL OSMA YEPES
Responsable del Presupuesto

Consulta Pagos

FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Vig Ppto: 2026

ORDEN DE PAGO

No: 617138

Usuario Dilig: ACBOTELLO
Fecha de Impresión: 20/07/2026
Estado: GIRADA

Entidad:	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD				
Código:	201	Unidad Eje:	01	Fecha Diligenciamiento:	07-JUL-26

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre:	MARTHA LILIANA TUNJO LOPEZ	Regimen:	No Responsable		
Dirección:	CL 88 SUR 87N 18	Teléfono y Fax:			
C.C o NIT:	1012324065	Banco/Sucursal:	BANCOLOMBIA	Cuenta No/Clase:	62459995132/A

2. DATOS DEL COMPROMISO

Compromiso a Pagar:	CT - CONTRATOS (CON / SIN LICITACIÓN	No:	8554773	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:	TOTAL
Acta de Recibo No:		Nombre del Interventor:			

Detalle

PLANILLA OGI_VIGENCIA-JUNIO 2026 INDEXACION CTO-INVF8554773-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)
786	O2-3-01-17-019-06-20240187-225249000	1464	PSS-001 Prestación de servicios al FFDS - SDS	$297.266,00

VR BRUTO	DOSCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS	$297.266,00

ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor	
O2-3-01-17-019-06-20240187-225249000	01	12013	$297.266,00	
Tipo	Com	Objeto	Ingreso	Banco
O23	20202009	91122	O1-5-01-01-004-12	

4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
Valor Bruto			5-1-11-79-0001	$297.266,00
RETEFUENTE-L.1607/12-ART 383 - PERS.NATURAL (PLA)	0	$262.666,00	2-4-36-15-0001	$23.339,00
RETEICA- SERVICIOS 0,766%	.766	$262.666,00	2-4-36-27-0001	$2.012,00
ESTAMPILLA - EST_PROCULTURA 0,5%	.5	$297.266,00	2-4-36-90-0003	$1.486,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	2	$297.266,00	2-4-36-90-0007	$5.945,00

Valor amortización:

Id fuente	Detalle
01	Recursos Del Distrito
12013	APORTE ORDINARIO

TOTAL DESCUENTOS		$32.782,00
VALOR NETO A GIRAR	DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS	$264.484,00
		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

DIEGO ISMAEL OSMA YEPES
Responsable del Presupuesto

Consulta Pagos

FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Vig Ppto: 2026

ORDEN DE PAGO

No: 616689

Usuario Dilig: ACBOTELLO
Fecha de Impresión: 20/07/2026
Estado: GIRADA

Entidad:	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD				
Código:	201	Unidad Eje:	01	Fecha Diligenciamiento:	07-JUL-26

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre:	MARTHA LILIANA TUNJO LOPEZ	Regimen:	No Responsable		
Dirección:	CL 88 SUR 87N 18	Teléfono y Fax:			
C.C o NIT:	1012324065	Banco/Sucursal:	BANCOLOMBIA	Cuenta No/Clase:	62459995132/A

2. DATOS DEL COMPROMISO

Compromiso a Pagar:	CT - CONTRATOS (CON / SIN LICITACIÓN	No:	8554773	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:	TOTAL
Acta de Recibo No:		Nombre del Interventor:			

Detalle

PLANILLA OGI_VIGENCIA-JUNIO 2026 INDEXACION CTO-IN8554773-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)
2709	O2-3-01-17-019-06-20240187-225249051	3888	Contratacion de Recurso Humano	$184.021,00

VR BRUTO	CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL VEINTIUN PESOS	$184.021,00

ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor	
O2-3-01-17-019-06-20240187-225249051	01	12013	$184.021,00	
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	$184.021,00
RETEFUENTE-L.1607/12-ART 383 - PERS.NATURAL (PLA)	0	$162.621,00	2-4-36-15-0001	$14.448,00
ESTAMPILLA - EST_PROCULTURA 0,5%	.5	$184.021,00	2-4-36-90-0003	$920,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	2	$184.021,00	2-4-36-90-0007	$3.680,00
RETEICA- SERVICIOS 0,766%	.766	$162.621,00	2-4-36-27-0001	$1.246,00

Valor amortización:

Id fuente	Detalle
01	Recursos Del Distrito
12013	APORTE ORDINARIO

TOTAL DESCUENTOS		$20.294,00
VALOR NETO A GIRAR	CIENTO SESENTA Y TRES MIL SETECIENTOS VEINTISIETE PESOS	$163.727,00
		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

DIEGO ISMAEL OSMA YEPES
Responsable del Presupuesto

Consulta Pagos

CER_AFI_2026029444827

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

MARTHA LILIANA TUNJO LOPEZ identificado con CC. 1012324065 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	2025/08/22	**Fecha inicio contrato**	2025/11/12
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	**Fecha de fin contrato**	2026/09/30
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 20 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.

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: **CC20072026N1012324065A20101122.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.