DESPACHO – SUBDIRECCIÓN – DIRECCIÓN U OFICINA: Dirección de Servicio a la Ciudadanía	**CONTRATO No.** 8901330	**PERIODO DEL CONTRATO:** Fecha de Inicio: 20/01/2026 Fecha de Terminación: 31/12/2026
ENTIDAD CONTRATANTE: **Fondo Financiero Distrital de Salud**		**PLAZO DE EJECUCIÓN:** Trecientos cuarenta un día (341) **PRÓRROGA: N/A**
CONTRATISTA: JENNY TATIANA BUSTOS MARTINEZ		Fecha de Inicio (Prórroga): Fecha de Terminación (Prórroga): **SUSPENSIÓN:** NA
SUPERVISOR **DIANA CAROLINA JURADO CASALLAS** Profesional Universitario de la Dirección de Servicio a la Ciudadanía Profesional Universitario Código 219 Grado 14		Fecha de Inicio (Suspensión): Nueva Fecha de Terminación (Suspensión): **PERIODO DEL INFORME:** 01/07/2026 – 31/07/2026
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales a la Dirección de Servicio a la Ciudadanía en la implementación de la Estrategia Territorial en el marco del modelo integral de relacionamiento con la Ciudadanía.		

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 53.591.401
VALOR ADICIÓN (SI APLICA):	$ 00.000.000
VALOR INDEXACIÓN (SI APLICA):	$ 00.000.000
VALOR CEDIDO (SI APLICA)	$ 00.000.000
VALOR A LIBERAR (SI APLICA)	$ 00.000.000
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA O CESIONARIO (SI APLICA):	$ 25.302.685
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	$ 4.714.786
SALDO POR EJECUTAR:	$ 23.573.930

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 el seguimiento a la implementación de la Estrategia Territorial de Servicio a la Ciudadanía en las diferentes localidades y con los distintos grupos de valor presentes en el territorio.	Durante el periodo del presente se apoyó el seguimiento a la implementación de la Estrategia Territorial con las siguientes actividades: - El 06/07/2026 se realizó actividad grupal con el grupo del barrio el Pórtico, informando sobre la guía de trámites y servicios de la SDS, el trámite del certificado de discapacidad, registro de cuidadores y los canales de atención de la SDS. Total asistentes: 23. - El 06/07/2026 se llevo a cabo una orientación grupal en el salón comunal Villa Elisa, brindando información y orientación sobre canales de atención de la SDS, aseguramiento en salud y peticiones ciudadanas. Total asistentes: 10 - El 07/07/2026 se desarrolló actividad en el comedor comunitario San Antonio, brindando orientación e información sobre canales de atención de la SDS, aseguramiento en salud y peticiones ciudadanas. Total asistentes: 60. - El 08/07/2026 se realizó actividad grupal en el Comedor Comunitario Bellavista, para atender peticiones ciudadanas por barreras de acceso a los servicios de salud y hacer orientación en vacunación. Total asistentes: 38. - El 09/07/2026 se llevó a cabo orientación virtual, con los docentes y directivos del Colegio Ciudad Bolívar – Argentina (IED), brindando orientación del proceso de Certificación de discapacidad, documentación requerida y ruta para la radicación del mismo. Total asistentes: 32. - El 14/07/2026 se desarrolló actividad en el comedor comunitario Mi Segundo Hogar para brindar orientación sobre aseguramiento en salud, canales de atención de la SDS y radicación peticiones ciudadanas. Total asistentes: 91. - El 21/07/2026 se realizó actividad grupal en el Comedor Comunitario Perpetuo Socorro para brindar orientación sobre el trámite certificado de discapacidad, canales de atención de la SDS y radicación de peticiones ciudadanas. Total asistentes: 52. - El 24/07/2026 se llevo a cabo una orientación con el grupo Novatorre, informando sobre la guía de trámites y servicios de la SDS, solicitud y actualización del trámite del certificado de	Evidencia: Se encuentran ubicadas en SECOP II y en la carpeta SharePoint BUSTOS JENNY TATIANA 03_Evidencias_Julio de la dirección de servicio a la ciudadanía. Anexo 1.1 Acta y listado El Pórtico Anexo 1.2 Acta y listado Villa Elisa Anexo 1.3 Acta y listado comedor comunitario San Antonio Anexo 1.4 Acta y Listado Comedor Comunitario Bellavista Anexo 1.5 Acta y listado socialización docentes Colegio Argentina CB Anexo 1.6 Acta y Listado Comedor Comunitario Mi Segundo Hogar Anexo 1.7 Acta y listado Comedor Comunitario Perpetuo Socorro Anexo 1.8 Acta y listado Novatorre

	discapacidad, peticiones ciudadanas y los canales de atención de la SDS. Total asistentes: 20. - El 24/07/2026 se desarrolló actividad grupal en el grupo Bellorizonte, brindando información y orientación sobre canales de atención de la SDS, aseguramiento en salud, peticiones ciudadanas y vacunación. Total asistentes: 11. -	Anexo 1.9 Acta y listado Bellorizonte
2. Apoyar las actividades pedagógicas dirigidas a los grupos de valor presentes en el territorio, definidas por la Dirección de Servicio a la Ciudadanía, con el fin de promover el acceso efectivo, equitativo y de valor a la atención en salud prestada.	Durante el periodo del presente informe se apoyaron las actividades pedagógicas dirigidas a los grupos de valor presentes en el territorio. - El 04/07/2026 se participo en la feria de servicios de la localidad de Ciudad Bolívar. Total Asistentes: 7. - El 15/07/2026 se realizo jornada de cargue de documentos para solicitud del certificado de discapacidad en articulación con la Subdirección Local de Integración Social de Engativá. Total asistentes: 27. - El 16/07/2026 se participo en la jornada de salud para el pueblo Rrom en la Casa Gitana brindando orientación e información acerca del trámite certificado de discapacidad. Total Asistentes: 9. - El 17/07/2026 se asistió a la Feria a Tu servicio de la localidad de barrios unidos, se brindó información y orientación sobre, aseguramiento en salud, los tramites y servicios de la SDS y se radico solicitudes para el certificado de discapacidad. Total asistentes 29. - El 22/07/2026 se asistió a la Feria de empleabilidad de la Secretaria de Desarrollo económico en donde se informó y orientó acerca de los trámites y servicios de la Entidad, principalmente en el Certificado de Discapacidad Total Asistentes: 40. - El 16/07/2026 se participó en la Jornada del Cuidado de la Defensoría del Pueblo brindando información sobre el trámite para la solicitud del certificado de discapacidad. Total Asistentes: 31. - El 25/07/2026 Se asistió a la Feria Institucional en el Parque Principal de Las Ferias convocada por la Edilesa Lina Pinzón y el líder APS de la localidad, para orientar a la ciudadanía acerca de	Anexo 2.1 Acta Feria de Servicios Ciudad Bolívar Anexo 2.2 Acta Jornada CD Engativá Anexo 2.3 Acta y listado Jornada Rrom Anexo 2.4 Actas y listados Feria a Tu Servicio Anexo 2.5 Acta y listado Feria Empleabilidad SDDE Anexo 2.6 Acta y listado jornada Defensoría del pueblo Anexo 2.7 Acta Feria Institucional Engativá

	los trámites y servicios ofertados por la Secretaría Distrital de Salud. Sin orientación a la ciudadanía. - El 28/07/206 se realizó jornada de cargue de documentos para solicitud del certificado de discapacidad en el colegio Bolivia Engativá. Total asistentes: 46. - El 29/07/2026 se realizó jornada de cargue de documentos para solicitud del certificado de discapacidad en el colegio Argentina de la localidad de Ciudad Bolívar. Total asistentes: 33. - El 30/07/2026 se realizó jornada de cargue de documentos para solicitud del certificado de discapacidad en articulación con la Subdirección Local de Integración Social de Chapinero. Total asistentes: 25. - Se registraron peticiones ciudadanas en el sistema distrital para la gestión de peticiones ciudadanas de Bogotá te Escucha.	Anexo 2.8 Acta y Listado Jornada CD Engativá Anexo 2.9 Jornada CD Colegio Ciudad bolívar argentina Anexo 2.10 Acta jornada CD chapinero Anexo 2.11 Registro de peticiones Bogotá Te Escucha
3.Apoyar la elaboración y presentación de insumos, informes y documentos que consoliden los datos recabados durante la implementación de la Estrategia Territorial de Servicio a la Ciudadanía.	Durante el periodo del presente informe se realizaron las siguientes actividades: - Se apoyo con la elaboración del reporte Segplan con las actividades realizadas desde la estrategia territorial en el mes de julio.	Anexo 3.1. Reporte Segplan julio
4. Realizar actividades de gestión administrativa relacionadas con la elaboración de informes, documentos y el seguimiento de tareas, de acuerdo con lo establecido en el objeto contractual convocadas por el supervisor del contrato.	Durante el periodo del presente informe se realizaron las siguientes actividades de gestión administrativas: - Se realizó articulación con la referente de los comedores comunitarios de la localidad de Engativá el 16/07/2026. - Se realiza el reporte y cargue correspondiente de los soportes de las actividades 9 grupales, 6 jornadas y 4 ferias realizadas durante el mes en el sistema de información del Si Cuéntanos.	Anexo 4.1. Acta articulación comedores Engativá Anexo 4.2 Registro SI cuéntanos
5. Participar en reuniones, comités y demás eventos relacionados con el objeto del contrato, a los cuales sea convocado por el supervisor.	Durante el periodo del presente informe se participó de las siguientes reuniones y/o comités - Se asistió al fortalecimiento presencial de canales y socialización guía de implementación modelo, el 09/07/2026 en el auditorio de la Universidad Distrital. - Se asistió a la reunión presencial del equipo de la	Anexo 5.1 fortalecimiento canales y socialización guía de implementación modelo.

	estrategia territorial el 10/07/2026 en la SDS. - Se asistió al fortalecimiento virtual de la gestión de correos del canal web – contáctenos el 16/07/2026.	Anexo 5.2 Acta reunión equipo Estrategia Territorial Anexo 5.3 Acta de Fortalecimiento Gestión de correos Contáctenos

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:	Sanitas	Empresa:	Protección	Empresa:	Sura
				Nivel Riesgo:	1
Suma cancelada:	$ 235.800	Suma cancelada:	$ 301.800	Suma cancelada:	$ 9.900
No Planilla:	9507130060	No Planilla:	9507130060	No Planilla:	9507130060
Mes(es) cancelado(s):	Julio	Mes(es) cancelado(s):	Julio	Mes(es) cancelado(s):	Julio

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:** **JENNY TATIANA BUSTOS MARTINEZ**
	FIRMA: Jenny Tatiana Bustos Martínez Firmado digitalmente por Jenny Tatiana Bustos Martínez
	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: **1014200872**

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 56% de ejecución del contrato.	De acuerdo con el memorando No. 2026-IE-12007, en el cual se designación definitiva supervisión del contrato al funcionario TITO FERNANDO FERNANDEZ a partir del 17 de marzo del 2026. De acuerdo al memorando No. 2026-IE-18390, en el cual se designación definitiva supervisión del contrato al funcionario DIANA CAROLINA JURADO CASALLAS a partir del 30 de abril del 2026.

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:** Diana Carolina Jurado Casallas
	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:** Clara Roció Lasso Castelblanco **COMPONENTE FINANCIERO Y TECNICO**
	FIRMA: Clara Rocio Lasso Firmado digitalmente por Clara Rocio Lasso

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.

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 1014200872		BUSTOS MARTINEZ JENNY TATIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 71 BIS 65 B 30	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-07	477101005	9507130060	I	2026/08/20	2026/07/14	BANCOLOMBIA	0	$585,300

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)					$1,885,915	$301,800			$1,885,915	$235,800			$1,885,915	$37,800			$1,885,915	$9,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,885,915	$301,800			$1,885,915	$235,800			$1,885,915	$37,800			$1,885,915	$9,900		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,885,915	$301,800			$1,885,915	$235,800			$1,885,915	$37,800			$1,885,915	$9,900		$0	$0
1	CC 1014200872	BUSTOS JENNY	230201	30	$1,885,915	$301,800	EPS005	30	$1,885,915	$235,800	CCF24	30	$1,885,915	$37,800	14-11	30	$1,885,915	$9,900	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,885,915	$301,800			$1,885,915	$235,800			$1,885,915	$37,800			$1,885,915	$9,900		$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 1014200872		BUSTOS MARTINEZ JENNY TATIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 71 BIS 65 B 30	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-07	477101005	9507130060	I	2026/08/20	2026/07/14	BANCOLOMBIA	0	$585,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$301,800	$0	$0	$301,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$301,800	$0	$0	$301,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,900	$0	$0	$9,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$9,900	$0	$0	$9,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$37,800	$0	$0	$37,800
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$37,800	$0	$0	$37,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$235,800	$0	$0	$235,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$235,800	$0	$0	$235,800
TOTAL				1	$585,300	$0	$0	$585,300

ARL

Medellin, 1 de agosto de 2026

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS HACE CONSTAR:

Que **JENNY TATIANA BUSTOS MARTINEZ** con documento de identidad **C1014200872**, se encuentra afiliado(a) a la Administradora de Riesgos Laborales SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajador(a) de **FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD** con NIT **N800246953**.

A continuación, se relacionan las fechas de afiliación:

Información general de la afiliación

Fecha inicio	Fecha fin	Tipo cotizante	Centro de trabajo	Código C.T	Clase de riesgo	Tasa cotización	Estado cobertura
2026-01-18	2026-12-31	INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES	PROGRAMAS DE SALUD EN LA COMUNIDAD R1	0000000014	1	0.522	EN COBERTURA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Vig Ppto: 2026

ORDEN DE PAGO

No: 615824

Usuario Dilig: ACBOTELLO
Fecha de Impresión: 01/08/2026
Estado: GIRADA

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

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre:	JENNY TATIANA BUSTOS MARTINEZ	Regimen:	No Responsable		
Dirección:	KR 71 BIS 65B 30 PI 2	Teléfono y Fax:			
C.C o NIT:	1014200872	Banco/Sucursal:	BANCOLOMBIA	Cuenta No/Clase:	03302605814/A

2. DATOS DEL COMPROMISO

Compromiso a Pagar:	CONTRATACION DIRECTA	No:	8901330	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-NO8901330-PERIODO DE:01-jun 30-jun-2026

Tipo de Orden de Pago: VIGENCIA

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

Fuente de financiación:

ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor	
O2-3-01-17-019-06-20240167-249159051	01	12013	$4.714.786,00	
Tipo	Com	Objeto	Ingreso	Banco
O23	20202009	91122	O1-5-01-01-001	

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

CDP	Código Rubro	Registro	Nombre	Valor Aplicación (Gasto)
1625	O2-3-01-17-019-06-20240167-249159051	2476	Contratacion del Recurso Humano	$4.714.786,00

VR BRUTO	CUATRO MILLONES SETECIENTOS CATORCE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS	$4.714.786,00

4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
Valor Bruto			5-1-11-79-0001	$4.714.786,00
RETEICA- SERVICIOS 0,766%	.766	$4.167.286,00	2-4-36-27-0001	$31.921,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	2	$4.714.786,00	2-4-36-90-0007	$94.296,00
ESTAMPILLA - EST_PROCULTURA 0,5%	.5	$4.714.786,00	2-4-36-90-0003	$23.574,00

Valor amortización:

Id fuente	Detalle
01	Recursos Del Distrito
12013	APORTE ORDINARIO

TOTAL DESCUENTOS		$149.791,00
VALOR NETO A GIRAR	CUATRO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS	$4.564.995,00
		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