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: Subdirección de Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública	**CONTRATO No.** 8274905	**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:** *Hasta el 30 de septiembre de 2026* **PRÓRROGA:**
CONTRATISTA: Sandra Milena Fandiño Hernández		Fecha de Inicio (Prórroga): Fecha de Terminación (Prórroga): **SUSPENSIÓN:**
SUPERVISOR (Nombre y cargo): Claudia Milena Cuéllar Segura Subdirectora Técnica Código 068 Grado 06		Fecha de Inicio (Suspensión): Nueva Fecha de Terminación (Suspensión): **PERIODO DEL INFORME:** 01/08/2026 al 31/08/2026
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales especializados para la gestión, implementación, seguimiento, análisis y evaluación de las políticas, planes, programas y proyectos en salud, en el nivel distrital y local, desde la subdirección de gestión y evaluación de políticas en salud pública.		

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 94.990.148
VALOR ADICIÓN (SI APLICA):	$0
VALOR INDEXACIÓN (SI APLICA):	$ 3.780.387
VALOR CEDIDO (SI APLICA)	$0
VALOR A LIBERAR (SI APLICA)	$0
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA O CESIONARIO (SI APLICA):	$ 81.458.169
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	$ 8.656.183
SALDO POR EJECUTAR:	$ 8.656.183

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 técnica y operativamente, la formulación, implementación, seguimiento y evaluación de las políticas, planes, programas y/o estrategias desde el sector salud que le sean asignadas, especialmente aquellas relacionadas con enfoque poblacional diferencial; así como asistir y participar en los espacios que le sean delegados para la gestión y respuesta de los compromisos del sector.	1.1. 03_08_2026_Se participa en reunión de seguimiento a metas de proyecto de inversión 1.2. 04_08_2026_Se participa en reunión de articulación entre referentes étnicas de la subdirección de gestión y evaluación de políticas y equipo de salud data 1.3. 05_08_2026_Se participa en reunión de articulación entre referentes étnicas de la subdirección de gestión y evaluación de políticas para la proyección de la construcción de los indicadores y otras precisiones de salud data 1.4. 10_08_2026_Se participa en mesa de trabajo para la prevención del consumo de SPA en la población indígena Embera 1.5. 10_08_2026_Se participa en reunión de articulación con salud data para la construcción de los tableros étnicos en el observatorio de salud 1.6. 11_08_2026_Se participa en reunión de equipo funcional de etnias 1.7. 19_08_2026_Se participa en reunión de articulación con salud data para la construcción de los tableros étnicos en el observatorio de salud	1.1.1. 03_08_2026_Acta de reunión de seguimiento a metas (ver secop II) 1.2.1. 04_08_2026_Acta de reunión de articulación de referentes étnicas y equipo de salud data (ver secop II) 1.3.1. 05_08_2026_Acta de reunión de articulación de referentes étnicas para abordar salud data (ver secop II) 1.4.1. 10_08_2026_Acta de mesa de trabajo para la prevención del consumo de SPA (ver secop II) 1.5.1. 10_08_2026_Acta de participación con salud data (ver secop II) 1.6.1. 11_08_2026_Acta de participación en reunión de equipo funcional (ver secop II) 1.7.1. 19_08_2026_Acta de participación con salud data (ver secop II)
2. Desarrollar acciones de orientación y seguimiento técnico y administrativo a las políticas públicas, planes, programas y/o estrategias al interior de la entidad y en las localidades del Distrito Capital para garantizar su implementación, de acuerdo con el proceso transversal que se desarrolla en el marco de la gestión de las políticas en salud, en conjunto con los aportes en la formulación y seguimiento de los lineamientos técnicos de la Gestión de la Salud Pública y el Plan de Intervenciones Colectivas.	2.1. 04_08_2026_Se participa en mesa de trabajo para la construcción de piezas comunicativas de vacunación en lengua Embera con la Subred Norte 2.2. 05_08_2026_Se participa en mesa de trabajo para la construcción de piezas comunicativas de vacunación en lengua Embera con la Subred Norte 2.3. 14_08_2026_Se participa en mesa de trabajo para seguimiento a las atenciones en salud brindadas por las Subredes Integradas de Servicios de Salud Centro Oriente y Norte frente a las prioridades identificadas en la población indígena Emberá asentada en el Distrito Capital	2.1.1. 04_08_2026_Acta de mesa de trabajo para la construcción de piezas comunicativas (ver secop II) 2.2.1. 05_08_2026_Acta de mesa de trabajo para la construcción de piezas comunicativas (ver secop II) 2.3.1. 14_08_2026_Acta de mesa de trabajo para seguimiento a prioridades (ver secop II)
3. Contribuir desde el área de su conocimiento en los procesos relacionados con el Análisis de condiciones de salud y calidad de vida, salud y enfermedad distrital y local, así	3.1. 25_08_2026_Se participa en mesa de trabajo para el ASIS 2026.	3.1.1. 25_08_2026_Acta de mesa de trabajo del ASIS (ver secop II).

como en el proceso de la generación y gestión del conocimiento.		
4. 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.	4.1. 29_08_2026_ Se realizan aportes técnicos en la construcción del informe semanal dirigido a la Procuraduría General de la Nación, así como en la atención de requerimientos formulados por diferentes entes de control, garantizando el cumplimiento del marco normativo y técnico vigente y del Modelo de Salud de Bogotá "MAS Bienestar".	4.1.1. 29_08_2026_Matriz respuesta a requerimientos interinstitucionales (ver secop ll).
5. 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"	5.1. 05_08_2026_Se participa en mesa interinstitucional convocado por Consejería de Paz, Victimas y Reconciliación en el marco de las acciones realizadas por la población indígena Embera asentada en el Distrito. 5.2. 12_08_2026_Se participa en de planeación mesa intercultural de la mujer indígena Emberá en la UPI la Florida 5.3. 18_08_2026_Se participa en mesa interinstitucional de integración local convocado por Consejería de Paz, Victimas y Reconciliación en el marco de las acciones realizadas por la población indígena Embera asentada en la localidad de Ciudad Bolívar. 5.4. 21_08_2026_Se participa en reunión de fortalecimiento de capacidades sobre la prevención del consumo de SPA en los equipos que realizan acciones con la población indígena Embera 5.5. 21_08_2026_Se participa en el comité de la subdirección de gestión y evaluación de políticas en salud publica 5.6. 29_08_2026_Se da respuesta de requerimientos en Agilsalud	5.1.1. 05_08_2026_Acta de participación en mesa interinstitucional (ver secop ll) 5.2.1. 12_08_2026_Relatoria de planeación de la mesa intercultural de la mujer (ver secop ll) 5.3.1. 18_08_2026_Acta de participación en mesa interinstitucional para el proceso de integración local (ver secop ll) 5.4.1. 21_08_2026_Acta de fortalecimiento de capacidades de prevención de consumo de SPA (ver secop ll) 5.5.1. 21_08_2026_Acta de participación en el comité de la subdirección (ver secop ll) 5.6.1. 29_08_2026_ Acta con relación de respuestas de requerimientos en Agilsalud (ver secop ll)
ESTADO TEMAS PENDIENTES DE TRÁMITE		
Si es el último informe de ejecución, relacione el estado de los temas que le fueron asignados y que a la fecha se encuentren pendientes de trámite, indicando por qué no se han desarrollado. NO APLICA		

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

INFORMACIÒN PAGOS SEGURIDAD SOCIAL					
APORTES EN SALUD		**APORTES EN PENSIÓN**		**APORTES RIESGOS LABORALES**	
Empresa:	SURA	Empresa:	PORVENIR	Empresa:	Positiva
				Nivel Riesgo:	1
Suma cancelada:	433000	Suma cancelada:	554200	Suma cancelada:	18100
No Planilla:	1084690307	No Planilla:	1084690307	No Planilla:	1084690307
Mes(es) cancelado(s):	Julio 2026	Mes(es) cancelado(s):	Julio 2026	Mes(es) cancelado(s):	Julio 2026

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

FIRMA DEL CONTRATISTA	
CONTRATISTA	**NOMBRES Y APELLIDOS:** SANDRA MILENA FANDIÑO HERNANDEZ
	FIRMA: Firmado digitalmente por SANDRA MILENA FANDIÑO HERNANDEZ
	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 55.070.012

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 91,24% de ejecución del contrato.	**OTRAS OBSERVACIONES:** Durante la vigencia 2026 se realizó la indexación de los honorarios, actualizando el valor mensual correspondiente. Como resultado, se efectuó el pago retroactivo de las diferencias generadas, lo que implicó un ajuste en los aportes a al Sistema General de seguridad social del mes de junio, incluyendo los valores que no se habían liquidado sobre el honorario actualizado en meses anteriores.
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	*No aplica*
8	*Inadecuado manejo de la información a la cual tiene acceso el contratista*		X	*No aplica*
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	*No aplica*
10	*Suspensión o cancelación de la tarjeta o matrícula profesional, para aquellas profesiones que así lo establecen*		X	*No aplica*
11	*Incumplimiento de las obligaciones contractuales por el contratista*		X	*No aplica*

SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO:** **Claudia Milena Cuellar Segura** **Subdirectora Técnica Código 068 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 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:** **Anya Mercedes Suarez Gómez** **Profesional Especializado - Contratista** **Revisión Técnica**	**NOMBRE Y APELLIDO:** **Heidi Rocío Martínez Rojas** **Técnica - Planta** **Revisión Financiera**
	FIRMA: Firmado digitalmente por Anya Mercedes Suárez Gómez	**FIRMA:** Firmado digitalmente por HEIDI ROCIO MARTINEZ ROJAS

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: 618476

Usuario Dilig: ACBOTELLO
Fecha de Impresión: 27/08/2026
Estado: GIRADA

Entidad:	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD				
Código:	201	Unidad Eje:	01	Fecha Diligenciamiento:	10-AUG-26

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre:	SANDRA MILENA FANDINO HERNANDEZ	Regimen:	No Responsable		
Dirección:	KR 11 B BIS ESTE 2 29 SUR	Teléfono y Fax:			
C.C o NIT:	55070012	Banco/Sucursal:	BBVA	Cuenta No/Clase:	0074080961/A

2. DATOS DEL COMPROMISO

Compromiso a Pagar:	CT - CONTRATOS (CON / SIN LICITACIÓN	No:	8274905	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:	TOTAL
Acta de Recibo No:		Nombre del Interventor:			

Detalle

PLANILLA SP VIGENCIA INDEXACION JULIO 2026CTO-INVF8274905--PERIODO DE:01-jul 30-jul-2026

Tipo de Orden de Pago: VIGENCIA

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

Fuente de financiación:

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

CDP	Código Rubro	Registro	Nombre	Valor Aplicación (Gasto)
914	O2-3-01-17-019-05-20240242-209102000	1719	SP.0325 Prestación de servicios al FFDS - SDS para la gestión d ela salud pública (GSP)	$247.084,00

ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor	
O2-3-01-17-019-05-20240242-209102000	01	12013	$247.084,00	
Tipo	**Com**	**Objeto**	**Ingreso**	**Banco**
O23	20202009	91122	O1-5-01-01-004-12	

VR BRUTO	DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL OCHENTA Y CUATRO PESOS	$247.084,00

4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
Valor Bruto			5-1-11-79-0001	$247.084,00
RETEFUENTE-L.1607/12-ART 383 - PERS.NATURAL (PLA)	0	$163.788,00	2-4-36-15-0001	$4.137,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	2	$247.084,00	2-4-36-90-0007	$4.942,00
ESTAMPILLA - EST_PROCULTURA 0,5%	.5	$247.084,00	2-4-36-90-0003	$1.235,00
RETEICA- SERVICIOS 0,766%	.766	$218.384,00	2-4-36-27-0001	$1.673,00

Valor amortización:

Id fuente	Detalle
01	Recursos Del Distrito
12013	APORTE ORDINARIO

TOTAL DESCUENTOS		$11.987,00
VALOR NETO A GIRAR	DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL NOVENTA Y SIETE PESOS	$235.097,00
		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: 618105

Usuario Dilig: ACBOTELLO
Fecha de Impresión: 27/08/2026
Estado: GIRADA

Entidad:	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD				
Código:	201	Unidad Eje:	01	Fecha Diligenciamiento:	10-AUG-26

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre:	SANDRA MILENA FANDINO HERNANDEZ	Regimen:	No Responsable		
Dirección:	KR 11 B BIS ESTE 2 29 SUR	Teléfono y Fax:			
C.C o NIT:	55070012	Banco/Sucursal:	BBVA	Cuenta No/Clase:	0074080961/A

2. DATOS DEL COMPROMISO

Compromiso a Pagar:	CT - CONTRATOS (CON / SIN LICITACIÓN	No:	8274905	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:	TOTAL
Acta de Recibo No:		Nombre del Interventor:			

Detalle

PLANILLA SP VIGENCIA JULIO 2026CTO-NO8274905--PERIODO DE:01-jul 30-jul-2026

Tipo de Orden de Pago:	VIGENCIA

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

Fuente de financiación:

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

CDP	Código Rubro	Registro	Nombre	Valor Aplicación (Gasto)
914	O2-3-01-17-019-05-20240242-209102000	1720	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
ESTAMPILLA - EST_PROCULTURA 0,5%	.5	$8.236.140,00	2-4-36-90-0003	$41.181,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	2	$8.236.140,00	2-4-36-90-0007	$164.723,00
RETEFUENTE-L.1607/12-ART 383 - PERS.NATURAL (PLA)	0	$5.459.880,00	2-4-36-15-0001	$137.909,00
RETEICA- SERVICIOS 0,766%	.766	$7.279.840,00	2-4-36-27-0001	$55.764,00

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

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: 618714

Usuario Dilig: ACBOTELLO
Fecha de Impresión: 27/08/2026
Estado: GIRADA

Entidad:	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD				
Código:	201	Unidad Eje:	01	Fecha Diligenciamiento:	10-AUG-26

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre:	SANDRA MILENA FANDINO HERNANDEZ	Regimen:	No Responsable		
Dirección:	KR 11 B BIS ESTE 2 29 SUR	Teléfono y Fax:			
C.C o NIT:	55070012	Banco/Sucursal:	BBVA	Cuenta No/Clase:	0074080961/A

2. DATOS DEL COMPROMISO

Compromiso a Pagar:	CT - CONTRATOS (CON / SIN LICITACIÓN	No:	8274905	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:	TOTAL
Acta de Recibo No:		Nombre del Interventor:			

Detalle

PLANILLA SP VIGENCIA INDEXACION JULIO 2026CTO-IN8274905--PERIODO DE:01-jul 30-jul-2026

Tipo de Orden de Pago:	VIGENCIA

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

Fuente de financiación:

ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor	
O2-3-01-17-019-05-20240242-209102051	01	12013	$172.959,00	
Tipo	Com	Objeto	Ingreso	Banco
O23	20202009	91122	O1-5-01-01-001	

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

CDP	Código Rubro	Registro	Nombre	Valor Aplicación (Gasto)
2998	O2-3-01-17-019-05-20240242-209102051	4678	Contratación de Recuerso Humano	$172.959,00

VR BRUTO	CIENTO SETENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS	$172.959,00

4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
Valor Bruto			5-1-11-79-0001	$172.959,00
RETEICA- SERVICIOS 0,766%	.766	$152.859,00	2-4-36-27-0001	$1.171,00
ESTAMPILLA - EST_PROCULTURA 0,5%	.5	$172.959,00	2-4-36-90-0003	$865,00
RETEFUENTE-L.1607/12-ART 383 - PERS.NATURAL (PLA)	0	$114.644,00	2-4-36-15-0001	$2.896,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	2	$172.959,00	2-4-36-90-0007	$3.459,00

Valor amortización:

Id fuente	Detalle
01	Recursos Del Distrito
12013	APORTE ORDINARIO

TOTAL DESCUENTOS		$8.391,00
VALOR NETO A GIRAR	CIENTO SESENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS	$164.568,00
		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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-08-29, 02:11:45 PM **Tipo Planilla:** N: PLANILLA CORRECCIONES **Numéro Planilla:** 1084690307

Nro Planilla Corregida: 1083746442 **Periodo Cotización:** julio de 2026 **Periodo Servicio:** julio de 2026

PAGADO 27/08/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SANDRA MILENA FANDIÑO HERNANDEZ		
Documento	CC55070012	**Dirección**	CR 11BIS #2 - 29 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	2096232
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																			Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 55070012	SANDRA MILENA FANDIÑO HERNANDEZ	59	00								X	A								0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 3.462.473	$ 554.000	(EPS010) EPS SURA	$ 3.462.473	$ 432.900	0,522	$ 3.462.473	$ 18.100	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 3.462.473	$ 20.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.025.800
CC 55070012	SANDRA MILENA FANDIÑO HERNANDEZ	59	00								X	C								0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 3.463.473	$ 554.200	(EPS010) EPS SURA	$ 3.463.473	$ 433.000	0,522	$ 3.463.473	$ 18.100	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 3.462.473	$ 20.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.026.100

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.000	$ 1.000	$ 0	$ 0	$ 200	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 300	$ 200	$ 500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

SANDRA MILENA FANDIÑO HERNANDEZ identificado con CC. 55070012 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	2025/10/15	**Fecha inicio contrato**	2025/10/15
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 24 días del mes de agosto 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: **CC24082026N55070012A21578985.** Este código es válido por un mes.

CER_AFI_2026030965598

Cordialmente,

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

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

2026-IE-33441

012200

Bogotá D.C., 31 de julio de 2026

MEMORANDO

Para: **KATTY JHOANA RODRIGUEZ LOZANO**
Subdirectora De Contratación

De: **CLAUDIA MILENA CUELLAR SEGURA**
Subdirectora de Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública

Asunto: **Informe parcial y evidencias del mes de julio de 2026 del contrato 8274905**

Cordial saludo

De manera atenta, me permito remitir informe parcial y evidencias del mes julio de 2026 del contrato de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión NO.CO1.PCCNTR. 8274905-2025, suscrito con SANDRA MILENA FANDIÑO HERNANDEZ.

Cordialmente,

CLAUDIA MILENA CUELLAR SEGURA
Subdirectora de Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Anexo: Uno (1) Archivo PDF y uno (1) Archivo Zip
Elaboró: Sandra Milena Fandiño -Subdirección de Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública