DESPACHO – SUBDIRECCIÓN – DIRECCIÓN U OFICINA: Despacho del Secretario de Salud	**CONTRATO No.** 2795843 de 2021	**PERIODO DEL CONTRATO:** Fecha de Inicio: 15 de septiembre de 2021 Fecha de Terminación: 14 de abril de 2022
ENTIDAD CONTRATANTE: Fondo Financiero Distrital de Salud		**PLAZO DE EJECUCIÓN:** 7 meses
		PRÓRROGA:
CONTRATISTA: Gloria Fernanda Báez Castiblanco		Fecha de Inicio: Fecha de Terminación:
		SUSPENSIÓN:
SUPERVISOR (Nombre y cargo): María Paula Matiz González Asesor código 105 grado 07		Fecha de Inicio: Fecha de Terminación:
		PERIODO DEL INFORME: 15 al 30 de septiembre de 2021
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios especializados en la(s) localidad(es) que le sea(n) asignada(s) para la preparación, el desarrollo, la consolidación de información, el seguimiento y el reporte de avances de la implementación del Modelo territorial de Salud basado en Atención Primaria, adscrito al Despacho del Secretario de Salud		

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$57.680.000
VALOR ADICIÓN:	$
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA:	$
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	$4.394.666
SALDO POR EJECUTAR:	$53.285.334

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 la coordinación y el seguimiento de la operación de los equipos territoriales en el marco del Modelo de Salud Territorial en la (s) localidad (es), a partir de las actividades desarrolladas con la(s) Subred(es) correspondiente(s), para dar cumplimiento a los lineamientos establecidos por la Secretaría Distrital de Salud.	Durante el mes no se realizan acciones que den respuesta a esta obligación puesto que nos encontramos en fase de alistamiento.	No aplica
2. Apoyar en los procesos de inducción, reinducción, solución de dudas y retroalimentación de los integrantes de los Equipos Territoriales.	Durante el mes no se realizan acciones que den respuesta a esta obligación puesto que nos encontramos en fase de alistamiento.	No aplica
3. Conocer, revisar y analizar, en coordinación con los profesionales de las Subredes asignados al proyecto, la información recopilada por los Equipos Territoriales con el fin de que se cumplan los estándares	Durante el mes no se realizan acciones que den respuesta a esta obligación puesto que nos encontramos en fase de alistamiento.	No aplica

de calidad y oportunidad requeridos por la Secretaría Distrital de Salud.		
4. Consolidar y reportar la información de los avances de gestión local, generando alertas de los posibles riesgos y haciendo recomendaciones de acuerdo con los parámetros, instrumentos e indicadores establecidos por los responsables del despliegue de los Equipos Territoriales en la SDS.	Durante el mes no se realizan acciones que den respuesta a esta obligación puesto que nos encontramos en fase de alistamiento.	No aplica
5. Participar en los espacios de articulación territorial correspondientes de acuerdo con los lineamientos establecidos por el coordinador local y los responsables de los equipos territoriales, cuando el área o el supervisor del contrato así lo requiera.	Durante el mes no se realizan acciones que den respuesta a esta obligación puesto que nos encontramos en fase de alistamiento.	No aplica
6. Integrar, participar y acompañar espacios de discusión técnica, administrativa u operativa (reuniones de diverso orden y eventos), de acuerdo con las necesidades del servicio y en coordinación con el Supervisor.	Participé en el desarrollo de las siguientes reuniones durante el mes: • 15 de septiembre de 2021: Se realiza jornada de inducción en la oficina del despacho de Secretaría de salud, preside la profesional Camila Hernández, haciendo precisión frente a la estructura de la Secretaría Distrital de Salud, la reorganización del sector salud en el Distrito, el modelo de atención territorial, meta trazadora PDD y meta sectorial, Estructura de los equipos territoriales entre otras generalidades del proceso. • 17 de septiembre de 2021: Se realiza jornada de inducción a través de la plataforma teams, presiden las profesionales Laura Bocanegra y Andrea Peralta, esta se orienta al desarrollo de las temáticas: generalidades del Sistema de Seguridad Social en salud, reorganización del sector salud en Bogotá, Plan de Desarrollo Distrital 2020-2024 específicamente meta trazadora 12, meta sectorial 72 y propósito al que responde. El proceso se desarrolla mediante juego de preguntas para evaluar las lecturas que fueron enviadas previamente. • 22 de septiembre: Se realiza jornada de inducción a través de la plataforma teams, presiden las profesionales Laura Bocanegra y Andrea Peralta, esta se orienta al desarrollo de las temáticas: Propuesta para el fortalecimiento territorial del modelo en salud, guía operativa equipos territoriales de atención en salud y guía operativa estrategia de relevo	• 15/09/2021 – No se cuenta con evidencia de la jornada. • 17/09/2021 - Listado de asistencia, registro fotográfico. CD:\EVIDENCIAS SEPTIEMBRE 2021\OBLIGACIÓN 6 Y 8 • 22/09/2021 - Listado de asistencia, registro fotográfico. CD:\EVIDENCIAS SEPTIEMBRE 2021\OBLIGACIÓN 6 Y 8

	domiciliario a cuidadores, posteriormente preside la profesional Jenny Castillo en inducción del diligenciamiento del informe de actividades y soportes a presentar. • 27 de septiembre: Se realiza jornada de inducción en la oficina del despacho de Secretaría de salud, presiden las profesionales Laura Bocanegra y Andrea Peralta, esta se orienta al desarrollo de las temáticas: Especificidades del modelo de atención, momentos de abordaje, precisiones frente a los equipos territoriales, entre otras.	• 27/09/2021 – Actividad proyectada.
7. Contar con las herramientas tecnológicas necesarias y adecuadas para realizar las actividades asignadas para realizar el reporte oportuno de información, entrega de productos y cumplimiento de su gestión.	Durante el mes de septiembre conté con los recursos técnicos, físicos y tecnológicos para el desarrollo de las actividades propuestas y participación en el proceso de inducción.	No aplica
8. Las demás obligaciones que indique el supervisor del contrato y que estén comprendidas dentro del objeto contractual.	Realicé lectura y apropiación de los siguientes documentos en respuesta al proceso de inducción: **I.** Primera jornada de lectura - 16 de septiembre de 2021. • Generalidades del Sistema General de Seguridad Social en salud (https://www.minsalud.gov.co/proteccionsocial/Regimensubsidiado/Paginas/aseguramiento-al-sistema-general-salud.aspx) • Reorganización del sector salud en el Distrito – Acuerdo 641 del 2016 (http://www.saludcapital.gov.co/Documents/acuerdo_641_de_2016.pdf) • Plan de Desarrollo Distrital 2020-2021 - Acuerdo 761 del 2020 (https://www.shd.gov.co/shd/sites/default/files/documentos/Acuerdo_761_de_2020_Plan_de_Desarrollo_2020_2024.pdf) **II.** Segunda jornada de lectura - 17 al 20 de septiembre, elaboración de matriz de dudas. • Propuesta para el fortalecimiento territorial del modelo de atención en salud. • Guía operativa equipos territoriales de atención en salud. • Guía operativa estrategia de relevo domiciliario a cuidadores.	• Correo con envío de cronograma y documentos para lectura. CD:\EVIDENCIAS SEPTIEMBRE 2021\OBLIGACIÓN 6 Y 8 • Correo con envío de cronograma y documentos para lectura. CD:\EVIDENCIAS SEPTIEMBRE 2021\OBLIGACIÓN 6 Y 8 • Matriz de dudas. CD:\EVIDENCIAS SEPTIEMBRE 2021\OBLIGACIÓN 6 Y 8

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:	Colpensiones	Empresa:	Ninguna
Suma cancelada:	$113.600	Suma cancelada:	$145.400	Suma cancelada:	0
No Planilla:	53289146	No Planilla:	53289146	No Planilla:	No aplica
Mes(es) cancelado(s):	Agosto	Mes(es) cancelado(s):	Agosto	Mes(es) cancelado(s):	Certificado de afiliación a partir del mes de septiembre.

EN CASO DE INFORME FINAL DE EJECUCIÓN

Relación de usuario y clave de acceso al equipo de cómputo:		Relación de usuarios y clave de acceso a los sistemas de información (SICAF, CORDIS, SICAPITAL, SIIAS, SIRC, SIDBA, SIPROJ, ETC.), si aplica a sus actividades:		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):	

CONTRATISTA	**NOMBRES Y APELLIDOS:** Gloria Fernanda Báez Castiblanco
	FIRMA: Fernanda Báez C.
	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.012.353.097 de Bogotá

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 7.18 % de ejecución del contrato.	**OTRAS OBSERVACIONES:**

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*	

3.	Retraso en el Proyecto al cual el contratista se encuentra vinculado.		X	

SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO:** María Paula Matiz González
	FIRMA:

REVISÓ	**NOMBRE Y APELLIDO:** Deisy Andrea Peralta Jenny Marcela Castillo
	FIRMA:

❖ *El presente informe da cumplimiento a lo citado en la ISO 9001:2015, en relación con el numeral 8.4.*

Anexo: Comprobantes de pago de aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud y Pensión.

** Para el cálculo del % de ejecución del contrato se deben tener en cuenta las adiciones.*

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	1012353097	GLORIA FERNANDA BAEZ CASTIBLANCO		CARRERA 4 #1 -46 SUR	7292827	fernandabaezts@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)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-08	2021-08	I	13/09/2021	53289146	$259.000	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	113.600	0		0		0	0	0	0	113.600	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	145.400	0	0	0	0	0	0		145.400	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										

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	113.600	113.600
Pensión	1	145.400	145.400
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	259.000	259.000

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	1012353097	GLORIA FERNANDA BAEZ CASTIBLANCO		CARRERA 4 #1 -46 SUR	7292827	fernandabaezts@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)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-08	2021-08	I	13/09/2021	53289146	$259.000	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																	PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiz. adicional	Exonerado	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1012353097	BAEZ CASTIBLANCO GLORIA FERNANDA	3	0			N																	25-14	908.526	145.400	0	0	0	0	EPS005	908.526	113.600		0	1	0		0	0	0	0	0	0	0	0

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