| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD | SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN<br>SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN<br>CONTROL DOCUMENTAL<br>INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE ACTIVIDADES ESPECÍFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN<br>SDS – FFDS<br>Código: SDS-CON-FT-014 V.5 | Elaborado por: Luis Eduardo Zamora Sánchez<br>Revisado por: Ingrid Natalia Escobar<br>Aprobado por: Francisco José Guerrero Loaiza | |
|---|---|---|---|

| | | |
|---|---|---|
| **DESPACHO – SUBDIRECCIÓN – DIRECCIÓN U OFICINA:**<br>Oficina Asesora de Comunicaciones | **CONTRATO No.**<br>3044418-2021 | **PERIODO DEL CONTRATO:**<br>Fecha de Inicio: 24/11/2021<br>Fecha de Terminación: 08/05/2022 |
| **ENTIDAD CONTRATANTE:**<br>Fondo Financiero Distrital de Salud | | **PLAZO DE EJECUCIÓN:**<br>5 meses y 15 dias. |
| **CONTRATISTA:**<br>Federico Alfredo Ramírez Castillo | | **PRÓRROGA:** N/A<br>Fecha de Inicio: N/A<br>Fecha de Terminación: N/A |
| **SUPERVISOR:**<br>**María Juliana Silva Amado**<br>Jefe Oficina Asesora de Comunicaciones. | | **SUSPENSIÓN:** N/A<br>Fecha de Inicio: N/A<br>Fecha de Terminación: N/A<br>**PERIODO DEL INFORME:** 01/12/2021 – 30/12/2021 |
| **OBJETO DEL CONTRATO:** Prestar servicios profesionales especializados en la Oficina Asesora de Comunicaciones, dirigidos a fortalecer las acciones de comunicación externa con públicos de interés y actores del sector salud, así como a desarrollar acciones de comunicación relacionadas con el aseguramiento en salud, teniendo en cuenta la reorganización del sector y el Plan de Desarrollo Distrital. | | |

| **BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO** | |
|---|---|
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO:** | $36.234.429 |
| **VALOR ADICIÓN:** | $0. |
| **VALOR PAGADO AL CONTRATISTA:** | $1.537.218 |
| **VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:** | $6.588.078 |
| **SALDO POR EJECUTAR:** | $28.109.133 |

| **ACTIVIDADES ESPECIFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA DESARROLLADAS DE ACUERDO CON EL OBJETO CONTRACTUAL** | | |
|---|---|---|
| **OBLIGACIONES**<br>(Las estipuladas en la minuta del contrato) | **AVANCE ACTIVIDADES**<br>(Desarrolladas en el periodo objeto del informe - referente a la obligación) | **EVIDENCIAS O SOPORTE**<br>(Con respecto a la actividad desarrollada y donde reposan) |
| 1 Apoyar la elaboración de contenidos periodísticos relacionados con los Servicios de Salud y Aseguramiento de la Secretaría Distrital de Salud, y prestar apoyo en la definición y ejecución de acciones de comunicación externa relacionadas con estos temas. | **Acciones Dirección de Calidad Servicios de Salud**<br><br>-Solicitud de rcn radio y caracol tv sobre caso denuncia de Inspección Vigilancia y Control de cuerpo retenido en Hospital San José Centro<br><br>-Asistencia a reuniones para evento de Gala Premio Distrital a la Gestión en salud 2021. | -Gestión para realización de documento de licencia para agilizar tramite con empresa funeraria. Se logra que no salga la denucnia en sus respectivos noticieros. Diciembre 2<br><br>-Asistencia a 5 reuniones en las que se aportó con la gestión de piezas gráficas para el concepto visual del |

| | | |
|---|---|---|
| | -Asistencia a reuniones de seguimiento revisión de estrategias de la campaña "Hacer las cosas bien trae cosas buenas". | premio, diselo para diplomas, invitación y visualización en redes sociales como en página web.<br><br>-Asistencia a 2 reuniones de supervisión y avanzada a institución privada para realización de productos audiovisuales.<br><br>Soporte digital: imagenes/carpeta Contrato 3044418/diciembre2021 CarpetaImagenes<br>Se entrega copia en CD_Soporte. |
| 2 Apoyar la elaboración de respuestas a las solicitudes de información sobre urgencias y emergencias que se presenten en la ciudad, a los públicos de interés e instancias pertinentes, en articulación con la supervisión del contrato. | **Gestión de información oficial con el CRUE sobre los siguientes incidentes ocurridos en Bogotá durante este periodo para dar respuesta a solicitudes de información reportados en el chat de emergencias del Distrito:**<br><br>-Incidente de emergencia por accidente de SITP en Ciudad Bolívar. Diciembre 16<br><br>-Incendio estructural Localidad de Usaquén. Diciembre 17. | -Cada uno de estos 2 incidentes se realizaron 3 reportes para la socialización en el chat de emergencias de la Alcaldía Mayor de Bogotá y en el chat de periodistas para evidenciar el ejercicio de respuesta y atención prehospitalaria de la Secretaría de Salud.<br><br>-Respuesta a 33 solicitudes de medios de comunicación sobre incidentes relacionados con atención a estos incidentes.<br><br>Soporte digital: imagenes/carpeta Contrato 3044418/diciembre2021<br>Se entrega copia en CD_Soporte. |
| 3. Apoyar la gestión para dar respuesta a solicitudes de información de periodistas, así como la planeación y desarrollo de otras acciones de comunicación externa como ruedas de prensa, giras de medios, | **Free press y atención a medios durante y posterior a las ruedas de prensa sobre temas socializados por lista de distribución de whatsapp y llamado a periodistas que cubren a la SDS** | -Socialización de 19 comunicados por la estrategia de freepress, relacionamiento y atención posterior a medios de comunicación. (herramienta para la socialización de información clave de la SDS a los diferentes medios de comunicación y que no le generan un costo por publicar) de todas las noticias relacionadas. |

| | | |
|---|---|---|
| relacionamiento con medios y free press, de acuerdo con las instrucciones de la supervisión del contrato. | Apoyo en la planeación, desarrollo, convocatorias a ruedas de prensa y socialización de contenidos:<br><br>-Compromiso atención población VIH.<br><br>-Reto 90.<br><br>-Estrategia TIPS.<br><br>-Prevención pólvora.<br><br>-Caso covid-19 Hospital Fontibón.<br><br>-Venta ilegal de turnos covid-19.<br><br>-Lesionados por pólvora.<br><br>-Llamado a no usar la pólvora.<br><br>-Disponibilidad de Janssen.<br><br>-Médicos de la subred norte caso exitoso.<br><br>-Baja disponibilidad de Pfizer.<br><br>-Entrega de vacunas.<br><br>-Nuevo centro de salud El Tunal.<br><br>-Juntos nos cuidamos.<br><br>-Jornada de vacunación permanente.<br><br>-Jornada migrantes.<br><br>-Donación de sangre.<br><br>-Aplicación dosis de refuerzo. | Convocatoria y acompañamiento a 8 ruedas de prensa:<br><br>-Compromiso atención población VIH.<br><br>-Reto 90.<br><br>-Estrategia TIPS.<br><br>-Prevención pólvora.<br><br>-Juntos nos cuidamos.<br><br>-Jornada de vacunación permanente.<br><br>-Jornada migrantes.<br><br>-Donación de sangre.<br><br>Soporte:digital: imagenes/carpeta Contrato 3044418/diciembre2021 CarpetaImagenes<br>Se entrega copia en CD_Soporte |
| 4 Apoyar el proceso de divulgación de las campañas externas de la SDS en los canales de comunicación dispuestos por otros actores del sector salud | **Socialización de Campañas**<br><br>- Envío de email a los 32 correos electrónicos de jefes de comunicaciones de las EAPB´s sobre campañas institucionales. | -Socialización en el mes de noviembre a las EAPB´s de material sobre las campañas:<br><br>-Prevención pólvora. |

| | | |
|---|---|---|
| como Eps, clínicas y hospitales públicos y privados. | | imagenes/carpetaContrato 3044418/diciembre2021 CarpetaImagenes Carpeta física soportes EAPB 2021 Se entrega copia en CD_Soporte. |
| 5 Realizar el reporte mensual del plan operativo de la Oficina Asesora de Comunicaciones en cuanto a los temas asignados y según los procedimientos establecidos por la entidad, y desarrollar las acciones designadas al proceso relacionadas con el Modelo Integrado de Planeación y Gestión (MIPG). | **Soporte actualizado POA**<br><br>Apoyo y gestión con la actualización del POA de la Oficina Asesora de Comunicaciones 2021 del mes de Noviembre. | Actualización de los componentes: comunicados de prensa, rueda de prensa y sociacialización de campañas con las EAPB.<br><br>imagenes/carpetaContrato 3044418/diciembre2021 CarpetaImagenes Carpeta física soportes EAPB 2021 Se entrega copia en CD_Soporte. |
| 6 Realizar las demás actividades asignadas que sean pertinentes para el adecuado desarrollo del objeto contractual. | **Avanzadas y logística de eventos**<br><br>-Avanzada Manuela Beltrán.<br><br>-Avanzada video calidad Hospital de la Universidad Nacional.<br><br>**Soporte contenidos web institucional y youtube**<br><br>-Publicación de eventos institucionales en la extranet de la institución y en el canal YouTube con fotos y videos correspondientes. | -Organización y logística de la puesta en escena de carpas, material, operación de videos, presentación y el paso a paso del recorrido de la alcaldesa.<br><br>-Visita al centro de salud Antonio Nariño. Verificación estado de obra y organización de recorrido de la posible visita.<br><br>-Visita Ciudad Bolívar, barrio Manuela Beltrán para organización de evento con Alcaldía Mayor de Bogotá. |

| | | |
|---|---|---|
| | Relación de los títulos publicados y disponibles en youtube durante este periodo:<br><br>Video:<br><br>1. Conoce el laboratorio de salud pública.<br>2. TIPS.<br>3. ABC TIPS.<br>4. Rendición de cuentas.<br>5. Don de la vida.<br><br>Fotografía:<br><br>1. Dona vida.<br>2. Migrantes.<br>3. Juntos nos cuidamos. | -Actualización de la "Sala de Prensa" en la web de la SDS y el canal de youtube de la institución con 6 videos y 3 álbumes de fotografías que comprenden 16 imágenes.<br><br>Soporte:digital: imagenes/carpeta Contrato 3044418/diciembre2021<br>Se entrega copia en CD_Soporte<br>Página web institucional www.saludcapital.gov.co y canal de youtube de la "secretaria de salud". |

| **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. |

| **APORTES EN SALUD** | | **APORTES EN PENSIÓN** | | **APORTES RIESGOS LABORALES** | |
|---|---|---|---|---|---|
| Empresa: | Compensar | Empresa: | Colpensiones | Empresa: | Sura |
| Suma cancelada: | $ 329.500 | Suma cancelada: | $ 421.700 | Suma cancelada: | $13.800 |
| No Planilla: | **7818257262** | No Planilla: | **7818257262** | No Planilla: | **7818257262** |
| Mes(es) cancelado(s): | Noviembre | Mes(es) cancelado(s): | Noviembre | Mes(es) cancelado(s): | Noviembre |

| 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 fisicos y back up de información de archivos digitales, resultado de su gestión. (por favor indicar nombres, cantidades y ubicación): | |

| | |
|---|---|
| CONTRATISTA | **NOMBRES Y APELLIDOS: Federico Ramírez Castillo** |
| | **FIRMA:** |
| | **No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 75.079.469** |

| 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 especificas, obligaciones del contratista desarrolladas de acuerdo con el objeto contractual, las cuales fueron descritas en el informe, y según el periodo de ejecución reportado.<br>Acreditando un cumplimiento hasta la fecha de reporte del 22 % 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* | |
| *1* | *Evento natural adverso (terremoto, inundación, entre otros).* | | *X* | |

| | |
|---|---|
| **SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO: María Juliana Silva Amado** |
| | **FIRMA:** |

| | |
|---|---|
| **REVISÓ** | **NOMBRE Y APELLIDO: Andrea Fernanda Peña Hernández** |
| | **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.*

SOI

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 75079469 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | FEDERICO ALFREDO RAMIREZ CASTILLO | |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | DEPARTAMENTO: | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL |
| DIRECCIÓN: | CR 14 C 157 91 AP 201 BL 1 ED | TELÉFONO: | 4709898 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Publicidad. |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | 7818257262 | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: | noviembre | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | noviembre |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: | 2021 | SALUD: | AÑO: | 2021 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2021/11/23 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 1214913323 |

### LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 900336004 | 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 421.700 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 421.700** |
| **SALUD** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860066942 | EPS008 | EPS008-COMPENSAR | 1 | $ 329.500 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 329.500** |
| **CAJA DE COMPENSACIÓN** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860066942 | CCF24 | CCF24-COMPENSAR | 1 | $ 15.900 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 15.900** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 890903790 | 14-11 | 14-11 - ARL SURA | 1 | $ 13.800 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 13.800** |

| **TOTAL PAGADO:** | **$ 780.900** |
|---|---|