

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN FINANCIERA DIRECCIÓN FINANCIERA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	CERTIFICACIÓN DE SUPERVISOR				
	Código:	SDS-FIN-FT-038	Versión:	6	
Elaborado por: Luisa Dúrcy Restán, Nairo Sandoval, Angélica Medina / Revisado por: Julio Martín González / Aprobado por: Raúl Alberto Bru Vézina					
EL (LOS) SUSCRITO(S) SUPERVISOR(ES) CERTIFICA(N) El cumplimiento del objeto del contrato o convenio para el trámite de pago, bajo las siguientes condiciones:					
Número y vigencia del contrato o convenio:	CO1.PCCNTR.3772626 - 2022		Número (s) del Proyecto:	7824	
Plazo de ejecución:	180 días		Oficina, Dirección, Subdirección o Subsecretaría:	Oficina Asesora de Comunicaciones	
Nombre / razón social del Contratista:	Carlos Arturo Betancourt González		Número de Nit o cédula:	79.489.738	
Período Certificado (Fechas):	Del 14 al 30 de julio de 2022		Porcentaje de pago:	9%	
Condiciones que se cumplen para este pago:	Según informe de actividades aprobado por el Supervisor para el periodo antes certificado y cuyos soportes reposan en el archivo físico del contrato de la Subdirección de Contratación.				
Objeto contractual:	Prestar servicios profesionales especializados, en la Oficina Asesora de Comunicaciones de la Secretaría Distrital de Salud, encaminados a la creación y realización del diseño y la diagramación de las piezas de comunicación requeridas, conforme a las necesidades identificadas en las diferentes dependencias de la entidad y ajustadas a los lineamientos institucionales.				
Valor inicial	\$ 40.714.500	Cofinanciación:	N/A	FFDS:	\$ 40.714.500
Valor total (Inicial + Adicionales o - Reducciones)	\$ 40.714.500	Cofinanciación:	N/A	FFDS:	\$ 40.714.500
Valor a cancelar:	Tres millones ochocientos cuarenta y cinco mil doscientos cincuenta y ocho pesos M/cte.				\$3.845.258
Fecha inicio del contrato o Convenio (Según acta de inicio):	14/07/2022		Fecha terminación Contrato o Convenio (incluidas las prórrogas):	13/01/23	
Número y valor de las adiciones o reducciones del contrato / convenio:	N/A		N/A	N/A	
Número y tiempo de las prórrogas o disminución de plazo del contrato / convenio:	N/A		N/A	N/A	
Otro tipo de modificaciones contractuales	Fecha: (DD/MM/AA) Concepto:		N/A		
Valor ejecutado:	\$3.845.258		Saldo por ejecutar:	\$36.869.242	
Porcentaje de ejecución:	9%	Número de Factura o cuenta de cobro:	N/A	Número de pago:	1
Número (s) de CDP y registro (s) presupuestal (es) que amparan este pago:	CDP 2915/2022 y RP 4058/2022 por valor de: \$ 40.714.500			Fuente de financiación:	FUENTE: 12 A. Ordinario OTROS DISTRITO
Cuenta Bancaria	AVVILLAS	Cuenta de Ahorros	Cuenta Bancaria No.013881011	Nota: Los datos corresponden a la certificación bancaria que hacen parte de la etapa pre-contractual (según lista de chequeos SDS-CONF-012) validada por la Dirección Financiera. En el caso de cambiar cuenta bancaria, anexar la nueva certificación no superior a 30 días, e informar al área de Contabilidad - Dirección Financiera, para su actualización en el módulo de tercetos.	
Anexos:	1) Soporte de pago seguridad social del mes de julio de 2022. 2) Informe de actividades del periodo del 14 al 30 de julio de 2022.			¿Se tienen las garantías actualizadas?:	Marcar con una equis (X) ☒ SI ☐ NO
Observaciones:	En el periodo del 21 al 22 de julio de 2022, estuvo como supervisora encargada de la Oficina Asesora de Comunicaciones ANDREA FERNANDA PEÑA. Adjunto Acto administrativo.				

La presente certificación se expide a los: 01/08/2022, autorizando el presente pago detallado y dejando constancia del cumplimiento en el pago de los Aportes a Seguridad Social Integral, aprobación de los requisitos legales correspondientes a la factura, ejecución de actividades y/o entrega de elementos dentro de la vigencia pactada y demás obligaciones señaladas en el Manual de Contratación de la SDS - FFDS y según lo establecido en la minuta contractual.


 María Juliana Silva Amado
 Jefe de la Oficina Asesora de Comunicaciones

	Nombres completos	Firma	Teléfono o Ext.	Fecha
Referente Técnico:	Andrea Fernanda Peña		Ext: 9524	01/08/2022
Referente Financiero:	Julio César Roa Jiménez		Ext: 9825	01/08/2022

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN SISTEMA INTEGRADO 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 V.5	Elaborado por: Luis Eduardo Zamora Sánchez Revisado por: Ingrid Natalia Escobar Aprobado por: Francisco José Guerrero Loaiza	
--	--	---	---

DESPACHO – SUBDIRECCIÓN – DIRECCIÓN U OFICINA: OFICINA ASESORA DE COMUNICACIONES	CONTRATO No. 3772626	PERIODO DEL CONTRATO:
		Fecha de Inicio: Julio 14 de 2022
		Fecha de Terminación: Enero 13 de 2023
ENTIDAD CONTRATANTE: FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD		PLAZO DE EJECUCIÓN: 6 meses
		PRÓRROGA:
CONTRATISTA: CARLOS ARTURO BETANCOURT GONZÁLEZ		Fecha de Inicio:
		Fecha de Terminación:
		SUSPENSIÓN:
SUPERVISOR (Nombre y cargo): MARÍA JULIANA SILVA AMADO Jefe Oficina Asesora de Comunicaciones Del 14 al 20 de julio de 2022 Del 23 al 30 de julio de 2022 ANDREA FERNANDA PEÑA HERNÁNDEZ Jefe Oficina Asesora de Comunicaciones (e) Del 21 al 22 de julio de 2022		Fecha de Inicio:
		Fecha de Terminación:
		PERIODO DEL INFORME: 14/7/2022 AL 30/7/2022
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales especializados, en la Oficina Asesora de Comunicaciones de la Secretaría Distrital de Salud, encaminados a la creación y realización del diseño y la diagramación de las piezas de comunicación requeridas, conforme a las necesidades identificadas en las diferentes dependencias de la entidad y ajustadas a los lineamientos institucionales.		

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	\$ 40.714.500
VALOR ADICIÓN:	\$ 0.0
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA:	\$ 0.0
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	\$ 3.845.258
SALDO POR EJECUTAR:	\$ 36.869.242

ACTIVIDADES ESPECÍFICAS, 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 el diseño de lineamientos y protocolos que sirvan de marco de referencia para el diseño y diagramación de las piezas gráficas de comunicación que requiera la Oficina Asesora de Comunicación de la Secretaría Distrital de Salud.	<ul style="list-style-type: none"> • Diseño de avisos para correo y pantallas SDS Ref: Frases de la semana • Diseño banner para página web SDS Ref: Aviso de tutela 	Ubicación/ Equipo Bryan Tavera/ Carpeta SDS/Julio 2022CB/ Oficina Asesora de Comunicaciones/ 10 piezas 1 pieza

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>SECRETARÍA DE SALUD</small>	SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN SISTEMA INTEGRADO 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 V.5	Elaborado por: Luis Eduardo Zamora Sánchez Revisado por: Ingrid Natalia Escobar Aprobado por: Francisco José Guerrero Loaiza	
---	---	---	---

	<ul style="list-style-type: none"> Ajustes a Repositorio institucional de la Biblioteca de la SDS 	7 piezas
4. Apoyar la producción de las piezas gráficas y productos editoriales que requieran impresión, según instrucciones de la supervisión del contrato.	<ul style="list-style-type: none"> Diseño de Calendario Ref: Servicio a la Ciudadanía 	Ubicación/ Equipo Bryan Tavera/ Carpeta SDS/Julio 2022CB/ Oficina Asesora de Comunicaciones/ 1 pieza
5. Mantener actualizado y ordenado el archivo de las piezas gráficas de comunicación con las actividades realizadas, para que puedan ser de fácil y permanente consulta por la Oficina Asesora de Comunicaciones de la SDS.	 Se actualizó el archivo de piezas graficas con <u>41 piezas</u>	Ubicación/ Equipo Bryan Tavera/ Carpeta SDS/Julio 2022CB/ Oficina Asesora de Comunicaciones/
6. Mantener la confidencialidad sobre la información que maneja y la propiedad intelectual de la SDS de todos los productos realizados en cumplimiento de las tareas asignadas.	<ul style="list-style-type: none"> Se respetan las normas de confidencialidad de la Secretaría Distrital de Salud, así como los principios de la política de seguridad de la información de la entidad, respetando el compromiso adquirido con la firma del formato de entendimiento política de seguridad de la información. 	Documento consultable en CD adjunto y/o en la ruta O:/Despacho/Oficina Asesora de Comunicaciones/Contratos 2022/Persona Natural/ Carlos Betancourt/Etapa precontractual.
7. Realizar el reporte mensual del plan operativo de la Oficina Asesora de Comunicaciones en cuanto a los temas asignados y según las instrucciones entregadas por la supervisión del contrato, y desarrollar las acciones designadas al proceso relacionadas con el Modelo Integrado de Planeación y Gestión (MIPG).	 Reporte de piezas gráficas realizadas en el mes de Junio/2022 a Bryan Tavera para su reporte mensual.	Reporte enviado a Bryan Tavera
8. Realizar, en los términos indicados por la supervisión, las demás actividades asignadas que sean pertinentes para el adecuado desarrollo del objeto contractual.	<ul style="list-style-type: none"> Reporte de monitoreo de noticias los días 15, 23, 24 y 28 de julio 	Reporte enviado al chat de la Oficina Asesora de Comunicaciones

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.

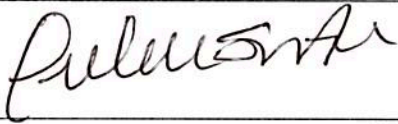
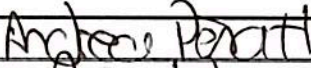
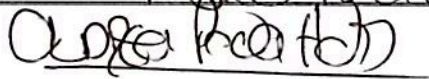
 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p align="center">SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE ACTIVIDADES ESPECÍFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN SDS – FFDS Código: SDS-CON-FT-014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

INFORMACIÓN PAGOS SEGURIDAD SOCIAL					
APORTES EN SALUD		APORTES EN PENSIÓN		APORTES RIESGOS LABORALES	
Empresa:	FAMISANAR	Empresa:	COLPENSIONES	Empresa:	POSITIVA
Suma cancelada:	\$ 373.200	Suma cancelada:	\$ 477.000	Suma cancelada:	\$ 15.600
No Planilla:	9437230201	No Planilla:	9437230201	No Planilla:	9437230201
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:		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: CARLOS ARTURO BETANCOURT GONZÁLEZ				
	FIRMA: 				
	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 79.489.738				

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 <u>9</u> % de ejecución del contrato.	OTRAS OBSERVACIONES:

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>SECRETARÍA DE SALUD</small>	SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN SISTEMA INTEGRADO 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 V.5	Elaborado por: Luis Eduardo Zamora Sánchez Revisado por: Ingrid Natalia Escobar Aprobado por: Francisco José Guerrero Loaiza	
---	---	---	---

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 materializó el riesgo? (Marque con una X)		Observaciones (Describa la(s) causa(s) por las cuales se materializó el riesgo)
		SI	NO	
1	Evento Natural adverso (terremoto, inundación, entre otros)		X	
SUPERVISOR Del 14 al 20 de julio de 2022 Del 23 al 30 de julio de 2022		NOMBRE Y APELLIDO: MARÍA JULIANA SILVA AMADO		
		FIRMA: 		
SUPERVISOR (e) Del 21 al 22 de julio de 2022		NOMBRE Y APELLIDO: ANDREA FERNANDA PEÑA HERNÁNDEZ		
		FIRMA: 		
REVISÓ		NOMBRE Y APELLIDO: 		
		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.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE						
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento
CC 7948738		BETANCOURT GONZALEZ CARLOS ARTURO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 114 #148-65 int. 10 Apto 603	BOGOTA BOGOTA D.E.
					4764159	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clase	Tipo	Fecha	Pago	Valor
Pension Salud	Pago	Planilla	Limite	Banco	Dias Mora
2022-07	2022-07	1561962323	9437230201	1	2022/08/09
				2022/07/21	BANCO AV VILLAS
					0
					\$1.080,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte		
SUCURSAL PRINCIPAL (3 Afiliados)					\$2,985,000	\$477,600			\$2,985,000	\$569,300			\$2,985,000	\$18,000			\$2,985,000	\$15,600			\$0		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (3 Afiliados)					\$2,985,000	\$477,600			\$2,985,000	\$569,300			\$2,985,000	\$18,000			\$2,985,000	\$15,600			\$0		
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (3 Afiliados)					\$2,985,000	\$477,600			\$2,985,000	\$569,300			\$2,985,000	\$18,000			\$2,985,000	\$15,600			\$0		
1	CC 7948738	BETANCOURT CARLOS	25-14	30	\$2,985,000	\$477,600	EP2017	30	\$2,985,000	\$569,300	CC734	30	\$2,985,000	\$18,000	14-23	30	\$2,985,000	\$15,600	30	\$0	\$0		
2	TI 1031945811	BETANCOURT JOAN SANDRA		0	\$0	\$0	EP2017	30	\$0	\$18,000		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0	0	\$0	\$0		
3	CC 52021548	BETANCOURT JOAN SANDRA		0	\$0	\$0	EP2017	30	\$0	\$18,000		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0	0	\$0	\$0		
Total Afiliados(3)					\$2,985,000	\$477,600			\$2,985,000	\$569,300			\$2,985,000	\$18,000			\$2,985,000	\$15,600			\$0		



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad/Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 74489718		BETHACOURT GONZALEZ CARLOS ARTURO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 114 - 148 65 Int. 10 Apto 603	BOGOTA BOGOTA D.E.	4764169	SI	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Barco	Dias Mora	Valor
2022-07	2022-07	1561962323	9437230201	1	2022/08/09	2022/07/21	BANCO AV VILLAS	0	\$1,080,500
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$477,600	\$0	\$0	\$477,600
COLPENSIONES		25-14	900,336,004	7	1	\$477,600	\$0	\$0	\$477,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$15,600	\$0	\$0	\$15,600
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS		14-23	860,011,153	6	1	\$15,600	\$0	\$0	\$15,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$18,000	\$0	\$0	\$18,000
COMPENSAR		CCF24	860,066,942	7	1	\$18,000	\$0	\$0	\$18,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					3	\$569,300	\$0	\$0	\$569,300
FAMISANAR		EPS017	830,003,564	7	3	\$569,300	\$0	\$0	\$569,300
TOTAL					1	\$1,080,500	\$0	\$0	\$1,080,500

**POSITIVA
COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A
NIT 860.011.153-6**

CERTIFICA QUE:

Verificada la base de datos de la compañía se encontró que el señor CARLOS ARTURO BETANCOURT GONZALEZ, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 79489738, contratista de la empresa FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD, con NIT No. 800246953, tiene un registro como INDEPENDIENTE desde el 12/07/2022 y fecha fin de contrato 25/01/2023 con riesgo 1.

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior en caso de tener un nuevo contrato deberá realizar una nueva afiliación, para continuar con la cobertura en nuestra ARL.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web: www.positivaenlinea.gov.co y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202201017336124.

Esta certificación se expide a los 21 días del mes de Julio de 2022.

Cordialmente

**GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.**



Positiva Compañía de Seguros S.A. • Nit: 860.011.153-6 • Línea gratuita: 01-8000-111-170.
Bogotá: 330-7000 / Portal Web: www.positiva.gov.co

Positiva Compañía de Seguros @PositivaCol PositivaColombia



El emprendimiento
es de todos

Minhacienda

