

 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: Lina Dudley Roldán, Nairo Sandoval, Angélica Medina (Revisado por: Julio Martín González/ Aprobado por: Raul Alberto Bru Vicoano)				
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.3772679- 2022		Número (s) del Proyecto:	7824	
Plazo de ejecución:	6 meses		Oficina, Dirección, Subdirección o Subsecretaría:	Oficina Asesora de Comunicaciones	
Nombre / razón social del Contratista:	Anibal David Marin Castaño		Número de Nit o cédula:	9.860.195	
Periodo Certificado (Fechas):	Del 1 al 30 de septiembre de 2022		Porcentaje de pago:	17%	
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 dirigidos a la generación de contenidos y divulgación de información institucional en las redes sociales de la Entidad, así como hacer seguimiento a las mismas y gestionar lo requerido en este sentido, conforme lineamientos institucionales y al Plan de Desarrollo Distrital.				
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:	Seis millones setecientos ochenta y cinco mil setecientos cincuenta pesos M/cte.				\$6.785.750
Fecha inicio del contrato o Convenio (Según acta de inicio):	11/07/2022		Fecha terminación Contrato o Convenio (incluidas las prórrogas):	10/01/2023	
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:	\$18.095.333		Saldo por ejecutar:	\$22.619.167	
Porcentaje de ejecución:	44%	Número de Factura o cuenta de cobro:	N/A	Número de pago:	3
Número (s) de CDP y registro (s) presupuestal (es) que amparan este pago:	CDP 2917/2022 y RP 3992/2022 por valor de: \$ 6.785.750			Fuente de financiación:	FUENTE: 12 A. Ordinario OTROS DISTRITO
Cuenta Bancaria	BANCOLOMBIA	Cuenta de Ahorros	Cuenta Bancaria No.20535927496	Nota: Los datos corresponden a la certificación bancaria que hacen parte de la etapa pre-contractual (según lista de chequeos SDS-CON-FT-012) validada por la Dirección Financiera. En el caso de cambiar cuenta bancaria, anexas la nueva certificación no superior a 30 días, e informar al área de Contabilidad - Dirección Financiera, para su actualización en el módulo de terceros.	
Anexos:	1) Soporte de pago seguridad social del mes de septiembre de 2022, 2) Informe de actividades del periodo del 1 al 30 de septiembre de 2022.			¿Se tienen las garantías actualizadas?: ☒ SI ☐ NO	Marcar con una equis (X)
Observaciones :					

La presente certificación se expide a los: **01/10/2022**, 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.


Maria Juliana Silva Amado
 Jefe de la Oficina Asesora de Comunicaciones

	Nombres completos	Telefono o Ext	Fecha
Referente Técnico:	Andrea Fernanda Peña	Ext: 9524	01/10/2022
Referente Financiero:	Julio César Roa Jiménez	Ext: 9825	01/10/2022

 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. 3772679/2022	PERIODO DEL CONTRATO: Fecha de Inicio: 11/07/2022 Fecha de Terminación: 10/01/2023
ENTIDAD CONTRATANTE: Fondo Financiero Distrital de Salud		PLAZO DE EJECUCIÓN: 6 meses
CONTRATISTA: Aníbal David Marín Castaño		PRÓRROGA: N/A Fecha de Inicio: N/A Fecha de Terminación: N/A
SUPERVISOR (Nombre y cargo): MARÍA JULIANA SILVA AMADO Jefe Oficina Asesora de Comunicaciones		SUSPENSIÓN: N/A Fecha de Inicio: N/A Fecha de Terminación: N/A PERIODO DEL INFORME: 01/09/2022 – 30/09/2022
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales especializados en la Oficina Asesora de Comunicaciones dirigidos a la generación de contenidos y divulgación de información institucional en las redes sociales de la Entidad, así como hacer seguimiento a las mismas y gestionar lo requerido en este sentido, conforme lineamientos institucionales y al Plan de Desarrollo Distrital.		

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	\$ 40.714.500
VALOR ADICIÓN:	\$ 0
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA:	\$ 11.309.583
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	\$ 6.785.750
SALDO POR EJECUTAR:	\$ 22.619.167

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 la creación de conceptos, estrategias y campañas de comunicación sobre los temas priorizados en la Oficina Asesora de Comunicaciones, su desarrollo, seguimiento y divulgación a través de las redes sociales de la Secretaría Distrital de Salud y demás medios y canales de comunicación institucionales, conforme a los lineamientos establecidos y directrices impartidas por la supervisión del contrato.	1. Apoyo en la creación de una campaña de vacunación y sus respectivos productos para difundir la misma en distintos canales de comunicación y plataformas digitales. 2. Revisión y publicación en redes sociales de un Carrusel de imágenes sobre el consumo responsable de Sustancias Psicoactivas y la difusión del programa de acompañamiento a esta población. 3. Elección de componentes que integrarán una nueva sección en el portal web que recoge contenido sobre el Modelo Territorial de Salud, "Salud a mi barrio, Salud a mi vereda". 4. Redacción de mensajes y elaboración de contenido para su difusión en redes sociales sobre programas, acciones e información de salud.	1. CARPETA: Campaña Vacunarse es Mundial 2. CARPETA: Carrusel Sustancias Psicoactivas 3. CARPETA: Salud a mi barrio PORTAL WEB 4. DOCUMENTO: Mensajes en redes
2. Apoyar la respuesta a las quejas y denuncias identificadas	5. Se identificaron mensajes en redes sociales que reflejan inconsistencias en algunos canales	5. DOCUMENTO: Quejas por canales que no funcionan

 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	
---	---	---	---

en redes sociales, relacionadas con la Secretaría Distrital de Salud y el sector público de salud de Bogotá, de acuerdo con los lineamientos institucionales y procedimientos establecidos.	de atención al ciudadano habilitados por la Secretaría de Salud y sus dependencias. 6. Respuestas a usuarios en redes sociales que requieren atención y que nos consultan a través de las cuentas de la Secretaría de Salud. La identificación o lectura de dichos mensajes de usuarios, así como las respuestas, se realizan a través de la plataforma Keepcon.	6. DOCUMENTO: Respuestas a usuarios en redes - Keepcon septiembre
3. Apoyar la elaboración y revisión de documentos institucionales, respuestas para públicos específicos e informes relacionados con el comportamiento en redes sociales y el impacto de acciones y campañas institucionales en las mismas, según necesidades identificadas o solicitudes realizadas por la supervisión del contrato.	7. Elaboración de un cuaderno y pendones del Modelo Territorial de Salud, "Salud a mi barrio y Salud a mi vereda". Se elaboraron los textos, se escogieron fotografías y se acompañó el proceso de diseño de los productos. 8. Redacción de respuestas para automatizar en redes sociales, de acuerdo con la estrategia, en ese sentido, que se acordó con representantes de la plataforma Keepcon, instrumento que viene usando la oficina de comunicaciones para monitorear las redes sociales y las peticiones ciudadanas que por allí llegan.	7. Cuaderno y pendones Salud a mi barrio 8. Propuesta de respuestas automáticas para redes.
4. 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.	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 la ruta O:\Despacho\Oficina Asesora de Comunicaciones\CONTRATOS 2022\PERSONA NATURAL\ANIBAL DAVID MARIN CASTAÑO\1. ETAPA PRECONTRACTUAL
5. 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 acciones designadas al proceso relacionadas con el Modelo Integrado de Planeación y Gestión (MIPG).	Diligenciamiento de la matriz sobre el reporte mensual del Plan Operativo de la Oficina Asesora de Comunicaciones, específicamente para las acciones o campañas de comunicación externa.	9. IMAGEN: Plan Operativo OAC - Reporte mensual
6. Realizar, en los términos indicados por la supervisión, las demás actividades asignadas que sean pertinentes para el adecuado desarrollo del objeto contractual.	10. Monitoreo de medios en septiembre sobre asuntos de salud en noticieros, para que la oficina esté enterada de los temas que son informados a la ciudadanía y poder hacerle seguimiento a las mismas. 11. Informe sobre monitoreo de medios y redes sociales con las noticias y mensajes más destacados de salud para la dirección de la oficina.	10. CARPETA: Monitoreo de medios septiembre 2022 11. DOCUMENTO: Informe monitoreo de medios y redes Septiembre.
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:		

 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	

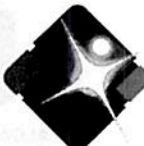
DECLARACIÓN: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las asignaciones realizadas, efectivamente desarrolladas en el periodo indicado en el mismo, declarando que seré responsable por las afirmaciones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

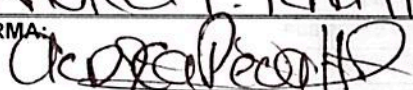
INFORMACIÓN PAGOS SEGURIDAD SOCIAL					
APORTES EN SALUD		APORTES EN PENSIÓN		APORTES RIESGOS LABORALES	
Empresa:	Sura	Empresa:	Skandia	Empresa:	Sura
Suma cancelada:	\$339.400	Suma cancelada:	\$434.400	Suma cancelada:	\$14.200
No Planilla:	9440366456	No Planilla:	9440366456	No Planilla:	9440366456
Mes(es) cancelado(s):	Septiembre	Mes(es) cancelado(s):	Septiembre	Mes(es) cancelado(s):	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: ANÍBAL DAVID MARÍN CASTAÑO		
	FIRMA: 		
	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: C.C. 9.860.195		

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>44</u> % 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	

 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	
---	---	---	---

SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO: MARÍA JULIANA SILVA AMADO
	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	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 9860195		MARIN CASTAÑO ANIBAL DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 145 # 15-75 Apto. 803 BOGOTÁ BOGOTÁ D.E.	BOGOTÁ BOGOTÁ D.E.	3104206255	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	165720919	94036456	1	2022/10/25	2022/09/22	BANCOLOMBIA	0	\$788,000

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	Código	Días	IBC	Aporte	
1	CC 9860195	MARIN CASTAÑO ANIBAL DAVID	230901	30	\$2,715,000	\$434,400	EP5010	30	\$2,715,000	\$339,400	0		\$0	\$0	14-11	30	\$2,715,000	\$14,200	0		\$0	\$0	
Total Afiliados (1)					\$2,715,000	\$434,400			\$2,715,000	\$339,400			\$0	\$0			\$2,715,000	\$14,200			\$0	\$0	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$434,400	\$0	\$0	\$434,400
SKANDIA	230901		2	1	\$434,400	\$0	\$0	\$434,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$14,200	\$0	\$0	\$14,200
ARL SURA	14-11		5	1	\$14,200	\$0	\$0	\$14,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$339,400	\$0	\$0	\$339,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EP5010		2	1	\$339,400	\$0	\$0	\$339,400
TOTAL				1	\$788,000	\$0	\$0	\$788,000

Medellín, 22 de septiembre de 2022

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

CERTIFICA:

Que ANIBAL DAVID MARIN CASTAÑO identificado(a) con cédula de ciudadanía 9860195 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha inicio cobertura: 06/07/2022

Fecha fin cobertura: 20/01/2023

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD N800246953

ACTIVIDAD ECONÓMICA:

1751301 - EMPRESAS DEDICADAS A LA REGULACION DE LAS ACTIVIDADES DE ORGANISMOS QUE PRESTAN SERVICIOS DE SALUD, EDUCATIVOS, CULTURALES Y OTROS SERVICIOS SOCIALES, EXCEPTO SERVICIOS DE SEGURIDAD SOCIAL

CLASE DE RIESGO: 1 PORCENTAJE DE COTIZACIÓN: 0,522%

CENTRO DE TRABAJO: 0000000002 - ARCHIVO R1

CLASE: 1 PORCENTAJE: 0,522% TIPO COTIZANTE: INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES

ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:

1751201 - EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES EJECUTIVAS DE LA ADMINISTRACION PUBLICA EN GENERAL, INCLUYE MINISTERIOS, ORGANOS, ORGANISMOS Y DEPENDENCIAS ADMINISTRATIVAS EN LOS NIVELES CENTRAL, REGIONAL Y LOCAL

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD ECONÓMICA:

1751201 - EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES EJECUTIVAS DE LA ADMINISTRACION PUBLICA EN GENERAL, INCLUYE MINISTERIOS, ORGANOS, ORGANISMOS Y DEPENDENCIAS ADMINISTRATIVAS EN LOS NIVELES CENTRAL, REGIONAL Y LOCAL

CODIGO DE ACTIVIDAD: 1751201

CLASE DE RIESGO: 1 PORCENTAJE DE COTIZACIÓN: 0,522%

Su pago lo debe realizar con riesgo 1 (0,522 %), teniendo en cuenta lo siguiente:

Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

1. La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.
2. El propio de la actividad ejecutada por el contratista.

Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:

C9860195226544922

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. así como para su desafiliación importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el:

22/09/2022 12:28 PM

