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 Dudley Roldan ,Nairo Sandoval, Angelica Medina /Revisado por: Julio Martin González/ Aprobado por: Raúl Alberto Bru Vizcaino			

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 Fecha de contrato o convenio:	CO1.PCCNTR.CO1.PCCNTR.4155894 -2022	[redacted]	7828	
Plazo de ejecución:	CINCO (5) MESES	[redacted]	Subdirección de Laboratorio de Salud Pública	
Nombre del Contratista:	CINDY TATIANA CEBALLOS TELLEZ	[redacted]	1.026.577 181	
Periodo Ejecución (Fechas):	1 DE DICIEMBRE AL 30 DE DICIEMBRE 2022	[redacted]	20,00%	
Condiciones de pago para ejecución:	PARÁGRAFO PRIMERO: Para cada pago, EL CONTRATISTA deberá presentar el informe mensual de ejecución de las obligaciones, la certificación de cumplimiento de las obligaciones firmada por el Supervisor y copia de los comprobantes de pago (planilla de autoliquidación de aportes) de los aportes al Sistema Integral de Seguridad Social en Salud, Pensión y Riesgos Laborales en el porcentaje establecido por la ley. PARÁGRAFO SEGUNDO: Los pagos antes señalados se realizarán con sujeción al PAC.			
Objeto a ejecutar:	Prestar servicios como bachiller en la Subdirección de Laboratorio de Salud Pública para desarrollar la gestión de información de las fichas epidemiológicas de COVID-19 y demás eventos de interés en salud pública.			
Valor inicial:	$13.320.000	[redacted]	No Aplica	$13.320.000
Valor (adición o reducción):	$13.320.000	[redacted]	No Aplica	$13.320.000
Valor a ejecutar:	Dos millones seiscientos sesenta y cuatro mil Pesos Mcte		$ 2.664.000	
Fecha inicio del Contrato/Acta de inicio:	2022/11/04	[redacted]	2023/04/03	
Plazo de prórroga de la adición o modificación contractual:	No Aplica	No Aplica	No Aplica	
Número y fecha de prórroga o plazo de cesión y cesionario:	No Aplica	No Aplica	No Aplica	
Otro: Especificar cantidades:	Modificación No. 1 Concepto: SUSPENSIÓN No. 1	SUSPENDER el plazo de ejecución del contrato No. CO1.PCCNTR. 3811382 de 2022, desde el día 1 de octubre de 2022, hasta el día 9 de enero de 2023. Reiniciando el día 10 de enero de 2023		
Valor ejecutado:	$ 5.061.600	[redacted]	$ 8.258.400	
Porcentaje ejecutado:	38,00%	[redacted]	No Aplica	SEGUNDO (2)
Número (s) del (los) registro (s) presupuestal (es):	CDP 6542/2022 y CRP 5944/2022 por valor de: $ 2.664.000	[redacted]	1-100-F001 VA-Recursos distrito	
Cuenta Bancaria:	DAVIVIENDA	Cuenta de Ahorros	488421659753	[redacted]
Anexos:	1. INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE ACTIVIDADES ESPECIFICAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN SDS – FFDS Código: SDS-CON-FT-014 V.5 DEL MES DE DICIEMBRE 2. PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES DE DICIEMBRE 3. CERTIFICADO DE AFILIACIÓN ARL	[redacted]	Marcar con una equis (X) SI [X] NO [ ]	
Observaciones:	Teniendo en cuenta la suspensión del plazo de ejecución del contrato No. CO1.PCCNTR. 3811382 de 2022, desde el día 1 de octubre de 2022, hasta el día 9 de enero de 2023. Reiniciando el día 10 de enero de 2023, se generó un saldo a liberar de $ 19.434.690			

La presente certificación se expide a los: 2022/12/15, 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 estableddo en la minuta contractual

Nombre del Supervisor (es) y Firma: SANDRA LILIANA GOMEZ BAUTISTA

Cargo PROFESIONAL ESPECIALIZADO CÓDIGO 222 GRADO 27

	Nombres completos	Firma	Teléfono o	Fecha
Referente(s) Financiero(s):	JUAN RICARDO FRANCO VARGAS		9939	2022/12/15

se deben tener en cuenta las adiciones.

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: Subdirección de Laboratorio de Salud Pública	**CONTRATO No.** CO1.PCCNTR.4155894 -2022	**PERIODO DEL CONTRATO:** Fecha de Inicio: 2022/11/04 Fecha de Terminación: 2023/04/03
ENTIDAD CONTRATANTE: Fondo Financiero Distrital De Salud		**PLAZO DE EJECUCIÓN:** CINCO (5) MESES
		PRÓRROGA:
CONTRATISTA: CINDY TATIANA CEBALLOS TELLEZ		Fecha de Inicio: Fecha de Terminación:
		SUSPENSIÓN:
SUPERVISOR (Nombre y cargo): SANDRA LILIANA GOMEZ BAUTISTA PROFESIONAL ESPECIALIZADO CÓDIGO 222 GRADO 27		Fecha de Inicio: 10/11/2022 Fecha de Terminación:24/01/2023
		PERIODO DEL INFORME. 1 DE DICIEMBRE AL 30 DE DICIEMBRE 2022
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios como bachiller en la Subdirección de Laboratorio de Salud Pública para desarrollar la gestión de información de las fichas epidemiológicas de COVID-19 y demás eventos de interés en salud pública.		

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$13 320.000
VALOR ADICIÓN:	$0
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA:	$ 2 397.600
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	$ 2 664 000
SALDO POR EJECUTAR:	$ 8 258.400

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. Realizar el proceso de registro de datos de fichas epidemiológicas en el correspondiente sistema de información de la Subdirección del Laboratorio de Salud Pública.	Para este periodo se realizó la digitación de 1000 fichas epidemiológicas correspondientes a COVID 19	Evidencias disponibles en la carpeta de actividades (Actividades 1, 2, 4)
2. Realizar la revisión, ajuste y depuración de los datos ingresados en el sistema de información de la Subdirección del Laboratorio de Salud Pública.	Se realizó el diligenciamiento del sistema de información correspondiente a la digitación de fichas epidemiológicas de COVID-19	Evidencias disponibles en la carpeta de actividades (Actividades 1, 2, 4)
3. Apoyar la gestión documental derivada de las fichas epidemiológicas, de acuerdo con la normatividad que le aplique.	Se desarrolló la digitalización y arreglo de las fichas epidemiológicas de COVID-19 para enviar al archivo central	Evidencias disponibles en la carpeta de actividades (Actividades 3)
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 o técnico. 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), y del Plan Operativo de Gestión y Desempeño (POGD) así como la gestión documental.	Con la digitación de las fichas epidemiológicas de COVID-19, se facilita la respuesta a los ciudadanos respecto a la consulta de sus resultados	Evidencias disponibles en la carpeta de actividades (Actividades 1, 2, 4)

5. Participar en la respuesta a urgencias y emergencias en salud pública (monitoreo rápido de coberturas), así como asistir a las reuniones, espacios de participación (institucionales, sectoriales, intersectoriales o comunitarias) o actividades misionales de carácter especial de la Subsecretaría relacionadas con el cumplimiento del objeto y obligaciones contractuales.	No se desarrolló la actividad	No se desarrolló la actividad

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.

INFORMACIÓN PAGOS SEGURIDAD SOCIAL

APORTES EN SALUD		APORTES PENSIÓN		APORTES RIESGOS LABORALES	
Empresa:	Famisanar	Empresa:	Porvenir	Empresa:	ARL Sura
Suma cancelada:	133.200	Suma cancelada:	170.500	Suma cancelada:	5.600
No Planilla:	1050863613	No Planilla:	1050863613	No Planilla:	1050863613
Mes(es) cancelado(s):	Diciembre	Mes(es) cancelado(s):	Diciembre	Mes(es) cancelado(s):	Diciembre

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:** CINDY TATIANA CEBALLOS TELLEZ
	FIRMA:
	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.026.577.181

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 38,00% de ejecución del contrato.

[illegible] aplica para informe final para parciales se debe

Certifico que el contratista realizó la entrega de actividades y bienes a cargo incluyendo la devolución del carné que lo identifica como contratista de la entidad.

OTRAS OBSERVACIONES:

Teniendo en cuenta la suspensión del plazo de ejecución del contrato No. CO1.PCCNTR. 4037123 de 2022, a partir del diez (10) de noviembre de 2022, hasta el veinticuatro (24) de enero de 2023, reiniciando actividades el veinticinco (25) de enero de 2023 y el Plazo de ejecución paso de Ciento sesenta y cinco (165) días a Noventa (90) días.

INFORME SUPERVISOR DE CONTRATO – SEGUIMIENTO A LOS RIESGOS DEL CONTRATO

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 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:

N°	*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	No estar incluido y aprobada la contratación solicitada dentro del Plan Anual de Adquisiciones		X	No Aplica
2	Elaborar imprecisos estudios previos		X	No Aplica
3	Contratar sin los recursos suficientes para el proceso		X	No Aplica
4	Retraso en la entrega de los documentos exigidos por parte del Contratista		X	No Aplica
5	Presentar Inhabilidades e incompatibilidades		X	No Aplica
6	Incumplir con requisitos de idoneidad para la ejecución del contrato		X	No Aplica
7	No firmar el contrato por parte del Contratista		X	No Aplica
8	Presentar extemporáneamente las garantías		X	No Aplica
9	Afectar las condiciones pactadas en el contrato por cambio normativo		X	No Aplica
10	No iniciar los procesos administrativos de imposición de multas, sanciones o incumplimientos de manera oportuna.		X	No Aplica
11	Cualquier adversidad del contratista que impida la ejecución del contrato		X	No Aplica
12	No liquidar los contratos en los plazos acordados en el contrato o los establecidos por la Ley		X	No Aplica

SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO:** SANDRA LILIANA GOMEZ BAUTISTA PROFESIONAL ESPECIALIZADO CÓDIGO 222 GRADO 27
	FIRMA: Sandra Gomez

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.

ARL | sura

Medellín, 09 de diciembre de 2022

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

CERTIFICA:

Que CINDY TATIANA CEBALLOS TELLEZ identificado(a) con cédula de ciudadanía 1026577181 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha inicio cobertura: 03/11/2022 **Fecha fin cobertura:** 20/04/2023

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD N800246953

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
1841301 - REGULACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE ORGANISMOS QUE PRESTAN SERVICIOS DE SALUD, EDUCATIVOS, CULTURALES Y OTROS SERVICIOS SOCIALES, EXCEPTO SERVICIOS DE SEGURIDAD SOCIAL, INCLUYE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA DE PROGRAMAS DESTINADOS A AUMENTAR EL BIENESTAR SOCIAL DE LA COMUNIDAD EN MATERIA DE: SALUD, EDUCACIÓN, CULTURA, DEPORTE, SERVICIOS RECREATIVOS, MEDIO AMBIENTE, VIVIENDA, Y SERVICIOS SOCIALES, ADMINISTRACIÓN DE PROGRAMAS DE VIVIENDA, TALES COMO MINISTERIOS, SUPERINTENDENCIAS Y COMISIÓN DE REGULACIÓN ENTRE OTROS

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:
1841201 - ACTIVIDADES EJECUTIVAS DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, INCLUYE EL DESEMPEÑO DE LAS FUNCIONES GUBERNAMENTALES DE CARÁCTER EJECUTIVO, DESARROLLADAS POR LOS ÓRGANOS Y ORGANISMOS CENTRALES, REGIONALES Y LOCALES

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
1841201 - ACTIVIDADES EJECUTIVAS DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, INCLUYE EL DESEMPEÑO DE LAS FUNCIONES GUBERNAMENTALES DE CARÁCTER EJECUTIVO, DESARROLLADAS POR LOS ÓRGANOS Y ORGANISMOS CENTRALES, REGIONALES Y LOCALES

CODIGO DE ACTIVIDAD: 1841201

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

Su pago lo debe realizar con riesgo I (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.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:
C10265771812234335061

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: 09/12/2022 9:44 AM

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección IP: 190.24.161.2, 192.230.104.11, 172.16.42.57

5

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-12-09, 09:37:56 AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla 105086361 3

Periodo Cotización: diciembre de 2022 Periodo Servicio: diciembre de 2022

[redacted]

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CINDY TATIANA CEBALLOS TELLEZ		
Documento	CC1026577181	Dirección	CR 68D SUR #40 - 53
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3132940975
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	UNICA
Ciudad	BOGOTA	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Mora/Aportes	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante		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 Minciahn	Total
[redacted]	[redacted]	57	0		[redacted]	$1 065 600	$170 500	SANITAS EPS	$1 065 600	$133 200	[redacted]	$1 065 600	$6 400	COMFENALCO CUN	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]

III TOTALES

IBC Pension	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Caja	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Caja	Aportes SENA	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Mín Ecomomía	Incapacidades Temporales Enfermedad General y Licencias de Maternidad y Paternidad Pagadas por la EPS	Incapacidades Temporales Accidente de Trabajo y Enfermedad Profesional Pagadas por la ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1 065 600	$1 065 600	$1 065 600	$1 065 600	$170 500	$133 200	$6 400	$21 400	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$330 701	$0	$330 701

Líneas de Servicio FonoSIMPLE. Bogotá 4448634 - Cali, 554 0515 - Medellín, 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla 361 88 50 - Resto del País 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!