ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARIA 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: SUBSECRETARIA DE GESTIÓN TERRITORIAL, PARTICIPACIÓN Y SERVICIO A LA CIUDADANÍA	**CONTRATO No.** 4229154 de 2022	**PERIODO DEL CONTRATO:**
		Fecha de Inicio: 05/12/2022
		Fecha de Terminación: 26/05/2023
ENTIDAD CONTRATANTE: FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD		**PLAZO DE EJECUCIÓN:** 172 días
		PRÓRROGA: NA
CONTRATISTA: DIANA CAROLINA FAJARDO NIÑO		Fecha de Inicio:
		Fecha de Terminación:
		SUSPENSIÓN: NA
SUPERVISOR (Nombre y cargo): JULIAN ALFONSO ORJUELA BENAVIDES SUBSECRETARIO DE GESTIÓN TERRITORIAL, PARTICIPACIÓN Y SERVICIO A LA CIUDADANÍA		Fecha de Inicio:
		Fecha de Terminación:
		PERIODO DEL INFORME: 5 – 30 de diciembre de 2022
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales especializados a la Subsecretaría de Gestión Territorial, Participación y Servicio a la Ciudadanía, en la gestión y la operación del Observatorio de Salud de Bogotá D.C. en el marco de la implementación de Estrategia de Gobierno Abierto en Salud de Bogotá D.C (GABO)		

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 43.108.446
VALOR ADICIÓN:	$ N/A
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA:	$ 0
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	$ 6.516.393
SALDO POR EJECUTAR:	$ 36.592.053

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. Brindar apoyo en la consolidación, validación y actualización de datos de la información a cargo del Observatorio de Salud de Bogotá	Ajuste de tablero de indicadores del Entorno Comunitario en el marco del seguimiento al Modelo de Salud Territorial, teniendo en cuenta las observaciones realizadas por parte de las referentes.	**Soporte:** archivo en Power BI. **Ruta:** Drive/ carpeta 02_DIANA_FAJARDO_CONTRATO_No_4229154_de_2022/ carpeta 01 DIANA CAROLINA FAJARDO NIÑO_INFORME DICIEMBRE/ carpeta 03Evidencias_Diciembre/ carpeta Obligación 1/ Anexo 1. 02_EComunitarioMTS_SaluData20221029
	Asistencia a reunión con referentes de los entornos cuidadores, la Subdirectora de Acciones Colectivas y el líder del Observatorio con el fin de expresar las dificultades que se han evidenciado en el proceso de actualización de los tableros de indicadores de seguimiento al MTS y concretar acuerdos y compromisos.	**Soporte:** acta de reunión. **Ruta:** Drive/ carpeta 02_DIANA_FAJARDO_CONTRATO_No_4229154_de_2022/ carpeta 01 DIANA CAROLINA FAJARDO NIÑO_INFORME DICIEMBRE/ carpeta 03Evidencias_Diciembre/ carpeta

		Obligación 1/ Anexo 2. ACTA REUNION EC- SALUDATA
2. Prestar apoyo en el análisis epidemiológico y monitoreo de datos o información a cargo del Observatorio de Salud de Bogotá D.C.	Selección de variables en salud y de otro tipo de la Encuesta Multipropósito 2021, con % de variación menores al 3% o con grados de precisión excelente, con el objetivo de identificar cuáles son aquellas situaciones en salud que se deben priorizar en la ciudad; se realizó la discriminación de 8 indicadores del grupo de análisis cuidado en salud; a partir de la selección y análisis de 34 variables se empezaran a sugerir cruces con las demás variables.	**Soporte:** archivo Excel con la selección y cálculo de % de variación de ocho indicadores. **Ruta:** Drive/ carpeta 02_DIANA _FAJARDO_CONTRATO_No_4229154 _de_2022/ carpeta 01 DIANA CAROLINA FAJARDO NIÑO_INFORME DICIEMBRE/ carpeta 03Evidencias_Diciembre/ carpeta Obligación 2/ Anexo 1. ConsolidadoEMP
3. Brindar apoyo en la elaboración de publicaciones y presentaciones que orienten la implementación de las políticas públicas en salud y la toma de decisiones en la Secretaría Distrital de Salud.	Reunión con el equipo del Entorno Comunitario con el objetivo de llegar a acuerdos para la fecha de entrega de información y el corte de esta; así mismo, sobre cómo se realizará la concatenación de información entre vigencias.	**Soporte:** acta de la reunión. **Ruta:** Drive/ carpeta 02_DIANA _FAJARDO_CONTRATO_No_4229154 _de_2022/ carpeta 01 DIANA CAROLINA FAJARDO NIÑO_INFORME DICIEMBRE/ carpeta 03Evidencias_Diciembre/ carpeta Obligación 3/ Anexo 1. ActaEComunitario_SaluData_161222
4. Prestar apoyo en la realización de aportes, desde el área de su conocimiento, en los encuentros institucionales e intersectoriales que hagan parte de los procesos desarrollados por el Observatorio de Salud de Bogotá D.C.	Ajuste al artículo "Análisis de la mortalidad por SARS-COV-2/Covid-19 Bogotá D.C. entre 2020 y 2021", de acuerdo a las observaciones realizadas por el Boletín Epidemiológico Distrital, como requisito para la publicación del mismo.	**Soporte:** artículo ajustado en formato Word **Ruta:** Drive/ carpeta 02_DIANA _FAJARDO_CONTRATO_No_4229154 _de_2022/ carpeta 01 DIANA CAROLINA FAJARDO NIÑO_INFORME DICIEMBRE/ carpeta 03Evidencias_Diciembre/ carpeta Obligación 4/ Anexo 1. Análisis de la mortalidad por COVID-19 Bogotá_301222
5. Realizar las demás actividades que estén acordes con la naturaleza del objeto del contrato y de conformidad con las instrucciones impartidas por el supervisor del mismo.	Asistencia al comité técnico del Observatorio de Salud liderado por el coordinador del Observatorio de Salud de Bogotá el 12 de diciembre del 2022.	**Soporte:** acta de la reunión. **Ruta:** Drive/ carpeta 02_DIANA _FAJARDO_CONTRATO_No_4229154 _de_2022/ carpeta 01 DIANA CAROLINA FAJARDO NIÑO_INFORME DICIEMBRE/ carpeta 03Evidencias_Diciembre/ carpeta Obligación 5/ Anexo 1. 039_ACTA_comité_técnico_12122022
	Asistencia al comité técnico del Observatorio de Salud liderado por el coordinador del Observatorio de Salud de Bogotá el 20 de diciembre del 2022.	**Soporte:** acta de la reunión. **Ruta:** Drive/ carpeta 02_DIANA _FAJARDO_CONTRATO_No_4229154 _de_2022/ carpeta 01 DIANA CAROLINA FAJARDO NIÑO_INFORME DICIEMBRE/ carpeta 03Evidencias_Diciembre/ carpeta Obligación 5/ Anexo 2. 040_ACTA_Comite_tecnico_SaluData2 0122022

	Resumen de avance de actividades realizadas durante diciembre de 2022 como aporte al reporte del Segplan.	**Soporte:** documento word. **Ruta:** Drive/ carpeta 02_DIANA _FAJARDO_CONTRATO_No_4229154 _de_2022/ carpeta 01 DIANA CAROLINA FAJARDO NIÑO_INFORME DICIEMBRE/ carpeta 03Evidencias_Diciembre/ carpeta Obligación 5/ Anexo 3. Avance actividades Diana Fajardo

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: **NA**

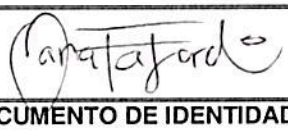
DECLARACIÓN: manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las asignaciones realizadas, efectivamente desarrolladas en el periodo indicado en el mismo, declarando que seré responsable por las afirmaciones 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:	Aliansalud	Empresa:	Porvenir	Empresa:	Positiva
Suma cancelada:	$365.000	Suma cancelada:	$467.200	Suma cancelada:	$15.300
No Planilla:	9443886185	No Planilla:	9443886185	No Planilla:	9443886185
Mes(es) cancelado(s):	Noviembre 2022	Mes(es) cancelado(s):	Noviembre 2022	Mes(es) cancelado(s):	Noviembre 2022

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:** **DIANA CAROLINA FAJARDO NIÑO**
	FIRMA: 
	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: **52.518.162**

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 15.1% de ejecución del contrato. [redacted] solo aplica para informe final, para parciales se debe [redacted] 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:** **Ninguna**

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	Cambio de régimen NO responsable de IVA a Común o viceversa a cargo del contratista		*X*	
2	Inadecuado manejo de la información a la cual tiene acceso el contratista		*X*	
3	Suspensión o cancelación de la tarjeta o matrícula profesional, para aquellas profesiones que así lo establecen		*X*	

SUPERVISOR	**JULIAN ALFONSO ORJUELA BENAVIDES** SUBSECRETARIO DE GESTIÓN TERRITORIAL, PARTICIPACIÓN Y SERVICIO A LA CIUDADANÍA
	FIRMA:

REVISÓ	**NOMBRE Y APELLIDO:** LEONARDO SALAS ZAPATA
	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 52518162		FAJARDO NIÑO DIANA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 70A # 15 - 59 Apto 301	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3133490	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	1799369542	9443886185	I	2022/12/15	2022/12/07	BANCO DAVIVIENDA	0	$847,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,919,840	$467,200			$2,919,840	$365,000			$0	$0			$2,919,840	$15,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,919,840	$467,200			$2,919,840	$365,000			$0	$0			$2,919,840	$15,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,919,840	$467,200			$2,919,840	$365,000			$0	$0			$2,919,840	$15,300		$0	$0
1	CC 52518162	FAJARDO DIANA	230301	30	$2,919,840	$467,200	EPS001	30	$2,919,840	$365,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,919,840	$15,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,919,840	$467,200			$2,919,840	$365,000			$0	$0			$2,919,840	$15,300		$0	$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52518162		FAJARDO NIÑO DIANA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 70A # 15 - 59 Apto 301	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3133490	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	1799369542	9443886185	I	2022/12/15	2022/12/07	BANCO DAVIVIENDA	0	$847,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$467,200	$0	$0	$467,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$467,200	$0	$0	$467,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$15,300	$0	$0	$15,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$15,300	$0	$0	$15,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$365,000	$0	$0	$365,000
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$365,000	$0	$0	$365,000
TOTAL				**1**	**$847,500**	**$0**	**$0**	**$847,500**

FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD

Vig Ppto: 2022

ORDEN DE PAGO

No: 224764

Usuario Dilig: NMPULIDO
Fecha de Impresión: 18/01/2023
Estado: GIRADA

Entidad:	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD				
Código:	201	Unidad Eje:	01	Fecha Diligenciamiento:	05-DEC-22

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre:	DIANA CAROLINA FAJARDO NIÑO	Regimen:	SIMPLIFICADO		
Dirección:	CL 154 A # 94-80	Teléfono y Fax:			
C.C o NIT:	52518162	Banco/Sucursal:	DAVIVIENDA	Cuenta No/Clase:	4564/0002472/A

2. DATOS DEL COMPROMISO

Compromiso a Pagar:	CT - CONTRATOS (CON / SIN LICITACIÓN	No:	2495736	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:	TOTAL
Acta de Recibo No:		Nombre del Interventor:			

Detalle

CTO CE2495736-PL OGI_VIG - NOVIEMBRE 2022 PERIODO DE:01-nov-2022 30-nov-2022

Tipo de Orden de Pago: VIGENCIA

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

Fuente de financiacion:

ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor	
O2-3-01-16-05-51-7750199056-1610000	01	12	$6.966.811,00	
Tipo	Com	Objeto	Ingreso	Banco
O23	20202009	91122	O1-5-50-01-01-07	

IMPUTACION PRESUPUESTAL

CDP	Codigo Rubro	Registro	Nombre	Valor Aplicacion (Gasto)
63	O2-3-01-16-05-51-7750199056-1610000	60	Prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión (persona natural) - [illegible] SDS	$6.966.811,00

VR BRUTO	SEIS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS ONCE PESOS	$6.966.811,00

4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Descripcion	% Descuento	Base de Retencion	Codigo Contable	VALORES
Valor Bruto			3-1-11-20-0001	$6.966.811,00
ESTAMPILLA - EST_PROCULTURA 0.5%	5	$6.966.811,00	2-1-36-90-0003	$34.834,00
RETEICA- SERVICIOS 0.788%	788	$6.152.811,00	2-1-36-22-0001	$47.169,00
RETEFUENTE-L 1607 12- ART 383 - PERS NATURAL_IPC01	0	$4.618.359,00	2-1-36-15-0001	$241.355,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	2	$6.966.811,00	2-1-36-90-0007	$139.336,00

Valor amortización:		TOTAL DESCUENTOS		$472.694,00
Id fuente	Detalle	VALOR NETO A GIRAR	SEIS MILLONES QUINIENTOS CUATRO MIL CIENTO DIECISIETE PESOS	$6.494.117,00
01	Recursos Del Distrito			Codigo contable
12	OTROS DISTRITO			2-1-01-02-0003

MOVIMIENTO TESORERIA

Endosado a:

Observaciones	Acreedor (Exclusivamente para transferencia de fondos a empresas)
	Nombre: Cedula: Firma:

NATALIA MIREYA PULIDO PRIETO
GESTION DE PAGOS

EDSON ERNESTO ROJAS BAYONA
Responsable del Presupuesto

FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD

Vig Ppto: 2022 | **ORDEN DE PAGO** | No: 223238 | Usuario Dilig: NMPULIDO | Fecha de Impresión: 18/01/2023 | Estado: GIRADA

Entidad:	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD				
Código:	201	Unidad Eje:	01	Fecha Diligenciamiento:	05-DEC-22

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre:	DIANA CAROLINA FAJARDO NIÑO	Regimen:	SIMPLIFICADO		
Dirección:	CL 154 A # 94-80	Teléfono y Fax:			
C.C o NIT:	52518162	Banco/Sucursal:	DAVIVIENDA	Cuenta No/Clase:	4564/000247/A

2. DATOS DEL COMPROMISO

Compromiso a Pagar:		No:	2495736	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:	TOTAL
Acta de Recibo No:		Nombre del Interventor:			

Detalle

CTO-INCE2495736-PL OGI INDEX - NOVIEMBRE 2022 PERIODO DE 01-nov-2022 30-nov-2022

Tipo de Orden de Pago: VIGENCIA

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

Fuente de financiación:

IMPUTACION PRESUPUESTAL

CDP	Codigo Rubro	Registro	Nombre	Valor Aplicación (Gasto)
8660	O2-3-01-16-05-51-7750199905 6-1610000	2850	Desarrollo, mantenimiento, implementación, [illegible] FFDS - SDS	$212.619,00

ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor
O2-3-01-16-05-51-7750199905 6-1610000	01	12	$212.619,00

Tipo	Com	Objeto	Ingreso	Banco
O23	20202009	91122	01-5-50-01-01-01	

VR BRUTO	DOSCIENTOS DOCE MIL SEISCIENTOS DIECINUEVE PESOS	$212.619,00

4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Descripción	% Descuento	Base de Retención	Codigo Contable	VALORES
Valor Bruto			[illegible] 18-0001	$212.619,00
RETEICA- SERVICIOS 0.760%	76[illegible]	$197.619,00	[illegible] 27-0001	$1.439,00
ESTAMPILLA - EST PROCULTURA 0.5%	5	$212.619,00	[illegible] 30-0003	$1.063,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	2	$212.619,00	[illegible] 00-0007	$4.252,00
RETEFUENTE-L 1607/12- ART 383 - PERS NATURAL (PLA)	0	$140.000,00	[illegible] 15-0001	$7.366,00

Valor amortización:

Id fuente	Detalle
01	Recursos Del Distrito
12	OTROS DISTRITO

TOTAL DESCUENTOS		$14.120,00
VALOR NETO A GIRAR	CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS	$198.499,00
		Código contable
		2-1-01-02-0003

MOVIMIENTO TESORERIA

Endosado a:

Observaciones

Acreedor: (Exclusivamente para cuentas de terceros)

Nombre: _____

Cedula _____ Firma

NATALIA MIREYA PULIDO PRIETO
GESTION DE PAGOS

EDSON ERNESTO ROJAS BAYONA
Responsable del Presupuesto