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: SECRETARIA DE SALUD PÚBLICA/ DIRECCION EPIDEMIOLOGIA, ANALISIS Y GESTION DE POLITICAS DE SALUD COLECTIVA/ SUBDIRECCIÓN VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA	**CONTRATO No.** CO1. PCCNTR.4171320 DE 2022	**PERIODO DEL CONTRATO:** Fecha de Inicio: 10-11-2022 Fecha de Terminación: 09-04-2023
ENTIDAD CONTRATANTE: FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD		**PLAZO DE EJECUCIÓN: 5 meses.** **PRÓRROGA:**
CONTRATISTA: DIANA CAROLINA FRANCO PULIDO		Fecha de Inicio: No Aplica Fecha de Terminación: No Aplica **SUSPENSIÓN:** No Aplica
SUPERVISOR (Nombre y cargo): SOL YIBER BELTRAN AGUILERA Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública		Fecha de Inicio: No Aplica Fecha de Terminación: No Aplica **PERIODO DEL INFORME:** 10-11-2022 – 30-11-2022
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales especializados para el seguimiento técnico, administrativo y operativo de la vigilancia epidemiológica de los eventos de salud sexual y reproductiva en la Subsecretaria de salud pública.		

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 39.139.950
VALOR ADICIÓN:	$ 0
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA:	$5.218.660
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	$ 5.218.660
SALDO POR EJECUTAR:	$ 33.921.290

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. Apoyar el seguimiento técnico, administrativo y operativo del componente de Salud materno infantil, embarazo en adolescentes e interrupción voluntaria del embarazo de la subdirección de vigilancia en Salud Pública, así como el seguimiento a los proyectos y convenios relacionados con el tema.	1. Participación taller plan padrino. Ministerio de Salud y Protección Social - OPS (11/11/2022). 2. Seguimiento a las acciones y resultados del "Plan de aceleración para la reducción de la mortalidad materna" (17/11/2022).	1. Listado de asistencia 2. Acta de asistencia virtual.

2. Apoyar en el desarrollo técnico y operativo las acciones de vigilancia en salud pública de los eventos de mortalidad materna y morbilidad materna extrema, desde la competencia de la Subdirección de vigilancia en salud pública.	**Participación en reuniones intersectoriales:** Seguimiento a indicadores y avances en salud sexual y reproductiva y salud materno infantil, subredes integradas de servicios de salud. (15/11/2022). **Unidades de Análisis:** Unidad de muerte materna CC. 1072639549	Actas y listados de asistencia Listado de asistencia
3. Elaborar presentaciones, informes, boletines y un documento trimestral para la divulgación de la información sobre la vigilancia en salud pública de acuerdo con los requerimientos distritales y nacionales.	**Presentaciones** Presentación de seguimiento para reunión de "Plan Padrino" – MSPS. Presentación para seguimiento a la dimensión de SSR – SMI, Subsecretaria de Salud Pública. Presentación de seguimiento al subsistema.	1. Presentación 2. Presentación 3. Presentación
4. Realizar el seguimiento, análisis y consolidación de los procesos de recepción, revisión, depuración y retroalimentación de las bases de datos de los eventos a cargo, validando las diferentes fuentes de información disponibles.	Se realiza depuración, ajuste de la base de trabajadores de la salud.	Base. Equipo de SSR-SMI usuario dc2franco@saludcapital. Documentos// Salud sexual y reproductiva // año 2022 - // Carpeta. Bases de Datos.
5. Realizar mínimo dos veces al mes, asistencia técnica o acompañamientos en campo a las subredes e instituciones que lo requieran, relacionadas con el seguimiento de los lineamientos de la gestión de la salud pública y el plan de intervenciones colectivas.	Asistencia técnica subred Centro Oriente, con el fin de realizar seguimiento y revisión de ajustes de las variables de la base SIVIGILA evento 549, 551, estrategia Ángeles Guardianes. (18/11/2022).	Acta y listado de asistencia
6. Participar en la respuesta a urgencias y emergencias en salud pública, 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.	Realizar seguimiento de "Plan Padrino – Madrina vacunación".	Matriz de seguimiento.

7. 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. (SEGPLAN), y del Plan Operativo de Gestión y Desempeño (POGD) así como la gestión documental.	Rta. Requerimiento – Juzgado Decimo Civil del Circuito de Bogotá D.C. Rta. Requerimiento petición - concejal Diego Laserna Arias– 2022ER46054	Respuesta y correo Respuesta y correo

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 EN PENSIÓN		APORTES RIESGOS LABORALES	
Empresa:	Compensar EPS	Empresa:	Colfondos	Empresa:	POSITIVA
Suma cancelada:	125.200	Suma cancelada:	160.200	Suma cancelada:	24.500
No Planilla:	63274010	No Planilla:	63274010	No Planilla:	63274010
Mes(es) cancelado(s):	Octubre: 2022	Mes(es) cancelado(s):	Octubre: 2022	Mes(es) cancelado(s):	Octubre: 2022

EN CASO DE INFORME FINAL DE EJECUCIÓN

Relación de usuario y clave de acceso al equipo de cómputo:	N.A	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:	N.A	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):	N.A

CONTRATISTA	**NOMBRES Y APELLIDOS: DIANA CAROLINA FRANCO PULIDO**
	FIRMA:
	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 52.814848 Btá

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 100% 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	*N/A*		*X*	*N/A*

SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO: SOL YIBER BELTRAN AGUILERA**
	FIRMA:

REVISÓ	**NOMBRE Y APELLIDO: SOL YIBER BELTRAN AGUILERA**
	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.*

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): DIANA CAROLINA FRANCO PULIDO
No. Identificación: CC52814848
Dirección: CR 53 72 67
Telefono: 3144589
Correo: nanita.8326@hotmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 63274010

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	DIANA CAROLINA FRANCO PULIDO
Tipo y número de identificación	CC52814848
Número de planilla	63274010
Fecha pago	2022-11-15
Número de autorización pago	1281214
Banco	1083

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	octubre de 2022
Periodo de Cotización Pensión	octubre de 2022
Número de Administradoras	4
Total Pagado	330000
Total Intereses de Mora	600

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	24500	1
231001	Colfondos	160200	1
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	20100	1
EPS008	Compensar EPS	125200	1

63274010

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 52814848
APELLIDOS Y NOMBRES: DIANA CAROLINA FRANCO PULIDO

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	231001	1000000	1000000	1000000	1000000	125000	0	160000	0	24400	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

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 Briu 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 vigencia del contrato o convenio:	*CO1.PCCNTR.4171320-2022*		**Número (s) del Proyecto:**	7828	
Plazo de ejecución:	Cinco (5) meses		**Oficina, Dirección, Subdirección o Subsecretaría:**	*SUBDIRECCION DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA*	
Nombre / razón social del Contratista:	*DIANA CAROLINA FRANCO PULIDO*		**Número de Nit o cédula:**	*52.814.848*	
Periodo Certificado (Fechas):	Del 10/11/2022 al 30/11/2022		**Porcentaje de pago:**	*14,00%*	
Condiciones que se cumplen para este pago:	*1. Apoyar el seguimiento técnico, administrativo y operativo del componente de Salud materno infantil, embarazo en adolescentes e interrupción voluntaria del embarazo de la subdirección de vigilancia en Salud Pública, así como el seguimiento a los proyectos y convenios relacionados con el tema.* *2. Apoyar en el desarrollo técnico y operativo las acciones de vigilancia en salud pública de los eventos de mortalidad materna y morbilidad materna extrema, desde la competencia de la Subdirección de Vigilancia en Salud Pública.* *3. Elaborar presentaciones, informes, boletines y un documento trimestral para la divulgación de la información sobre la vigilancia en salud pública de acuerdo con los requerimientos distritales y nacionales.* *4.Realizar el seguimiento, análisis y consolidación de los procesos de recepción, revisión, depuración y retroalimentación de las bases de datos de los eventos a cargo, validando las diferentes fuentes de información disponibles.* *5. Realizar mínimo dos veces al mes, asistencia técnica o acompañamientos en campo a las subredes e instituciones que lo requieran, relacionadas con el seguimiento de los lineamientos de la gestión de la salud pública y el plan de intervenciones colectivas.* *6.Participar en la respuesta a urgencias y emergencias en salud pública, 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.* *7.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. (SEGPLAN), y del Plan Operativo de Gestión y Desempeño (POGD) así como la gestión documental.*				
Objeto contractual:	*696-012100_7828 Prestar servicios profesionales especializados para el seguimiento técnico, administrativo y operativo de la vigilancia en epidemiológica de los eventos de salud sexual y reproductiva en la Subsecretaría de Salud Pública*				
Valor inicial	*39.139.950*	**Cofinanciación:**	*No aplica*	**FFDS:**	*$39.139.950*
Valor total (Inicial + Adiciones o - Reducciones)	*39.139.950*	**Cofinanciación:**	*No aplica*	**FFDS:**	*$39.139.950*
Valor a cancelar:	CINCO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS M/CTE				*5.479.593*
Fecha inicio del contrato o Convenio (Según acta de inicio):	10/11/2022		**Fecha terminación Contrato o Convenio (incluidas las prorrogas).**	*9/04/2023*	
Número y valor de las adiciones o reducciones del contrato / convenio:	*No Aplica*		*No aplica*		*No aplica*
Número y tiempo de las prórrogas o disminución de plazo del contrato / convenio :	*No Aplica*		*No aplica*		*No aplica*
Otro tipo de modificaciones contractuales	*Fecha: N/A*	*Concepto: N/A*	*N/A*		
Valor ejecutado:	*$5.479.593*		**Saldo por ejecutar:**	*$33.660.357*	
Porcentaje de ejecución:	*14,00%*	**Número de Factura o cuenta de cobro:**	0	**Número de pago:**	*1*
Número (s) de CDP y registro (s) presupuestal (es) que amparan este pago:	CDP 6392/2022 Y RP 6028/2022 por valor de: $5.479.593			**Fuente de financiación:**	*1-100-F001 VA-Recursos Distrito*
Cuenta Bancaria	*BANCO BANCOLOMBIA*	*AHORROS*	*66922578941*	*Nota: Los datos corresponden a la certificación bancaria que hacen parte de la etapa pre-contractual (según lista de chequeo SDS-CON-FT-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 modulo de terceros.*	
Anexos:	*Informe parcial de actividades, Planilla de Seguridad Social y CD*			**¿Se tienen las garantías actualizadas?:**	*Marcar con una equis (X)* SI [X] NO [ ]
Observaciones :					

La presente certificación se expide a los: 01/12/2022, 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.

(Tener en cuenta reflejar la información del contrato a la fecha de la presente Certificación, más no a la fecha del periodo certificado, de tal forma que se incluyan las adicionales o prórrogas)

SOL YIBER BELTRAN AGUILERA

Nombre del Supervisor (es) y Firma

Cargo: Subdirección de Vigilancia en Salud Pública

	Nombres completos	Firma	Teléfono o Ext.	Fecha
Referente(s) Técnico(s):	*Camilo D'aleman Gonzalez*			1/12/2022
Referente(s) Financiero(s):	*Camilo D'aleman Gonzalez*			1/12/2022