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 Gonzalez/ Aprobado por: Raul 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 vigencia del contrato o convenio:	*CO1.PCCNTR.3772626 - 2022*	**Número (s) del Proyecto:**	*7824*
Plazo de ejecución:	*212 dias*	**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*
Periodo Certificado (Fechas):	*Del 1 al 30 de enero de 2023*	**Porcentaje de pago:**	*14%*
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 fisico del contrato de la Subdirección de Contratación.*		
Objeto contractual:	*Prestar servicios profesionales especializados, en la Oficina Asesora de Comunicaciones de la Secretaria 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)	*$ 47.952.633*	**Cofinanciación:**	*N/A*	**FFDS:**	*$ 47.952.633*
Valor a cancelar:	*Seis millones setecientos ochenta y cinco mil setecientos cincuenta mil pesos M/cte.*				*$6.785.750*
Fecha inicio del contrato o Convenio (Según acta de inicio):	*14/07/2022*	**Fecha terminación Contrato o Convenio (incluidas las prorrogas).**	*15/02/2023*		
Número y valor de las adiciones o reducciones del contrato / convenio:	*Adición No. 1 valor $ 7.238.133*	*N/A*		*N/A*	
Número y tiempo de las prórrogas o disminución de plazo del contrato / convenio :	*Prórroga No. 1 tiempo: 32 dias desde el 14/01/2023 hasta 15/02/2023*	*N/A*		*N/A*	
Otro tipo de modificaciones contractuales	*Fecha: (DD/MM/AA)* *Concepto:*	*N/A*			
Valor ejecutado:	*$44.559.758*	**Saldo por ejecutar:**	*$3.392.875*		
Porcentaje de ejecución:	*93%*	**Número de Factura o cuenta de cobro:**	*N/A*	**Número de pago:**	*7*
Número (s) de CDP y registro (s) presupuestal (es) que amparan este pago:	*CDP 2915/2022 y RP 4058/2022 por valor de: $ 2.940.492* *CDP 7391/2022 y RP 7222/2022 por valor de: $ 3.845.258*	**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 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:	*1) Soporte de pago seguridad social del mes de enero de 2023,* *2) Informe de actividades del periodo del 1 al 30 de enero de 2023.*	**¿Se tienen las garantias actualizadas?:**	Marcar con una equis (X)	SI X	NO
Observaciones :					

La presente certificación se expide a los: **01/02/2023**, 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	01/02/2022
Referente Financiero:	*Julio César Roa Jiménez*		Ext: 9825	01/02/2022

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 - 2022	**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: 212 días**
CONTRATISTA: CARLOS ARTURO BETANCOURT GONZÁLEZ		**PRÓRROGA No.1** Fecha de Inicio: Enero 14 de 2023 Fecha de Terminación: Febrero 15 de 2023
SUPERVISOR (Nombre y cargo): **IVÁN DAVID SANDOVAL** **Jefe Oficina Asesora de Comunicaciones (E)** **del 01 al 02 de enero de 2023** **ANDREA FERNANDA PEÑA** **Jefe Oficina Asesora de Comunicaciones (E)** **del 03 al 04 de enero de 2023** **MARÍA JULIANA SILVA AMADO** **Jefe Oficina Asesora de Comunicaciones** **del 05 al 10 de enero de 2023** **IVÁN DAVID SANDOVAL** **Jefe Oficina Asesora de Comunicaciones (E)** **del 11 al 12 de enero de 2023** **MARÍA JULIANA SILVA AMADO** **Jefe Oficina Asesora de Comunicaciones** **del 13 al 30 de enero de 2023**		**SUSPENSIÓN:** Fecha de Inicio: N/A Fecha de Terminación: N/A **PERIODO DEL INFORME:** **1/1/2023 AL 30/1/2023**
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:	$ 7.238.133
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA:	$ 37.774.008
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	$ 6.785.750
SALDO POR EJECUTAR:	$ 3.392.875

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 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.		Ubicación/ Equipo Bryan Tavera/ Carpeta SDS/Enero2023CB/ Oficina Asesora de Comunicaciones/
	• **Diseño de avisos (gif) para correo y pantallas SDS Ref: Frases de la semana**	7 piezas
	• **Diseño de banner para encuesta SDS Ref: Encuesta Cannábica**	1 pieza
	• **Diseño de banner para página web SDS Ref: Jornada Distrital de Donación de Sangre**	1 pieza
	• **Diseño de piezas para redes y correo SDS Ref: Cocinando con el Secretario**	7 piezas
	• **Diseño de Invitación para correo y redes SDS Ref: Convocatoria ATENEA-CDEIS**	6 piezas
	• **Diseño de Banner para página web SDS Ref: Convocatoria ATENEA-CDEIS**	1 pieza
	• **Diseño de Piezas para redes SDS Ref: Encuesta Cannábica**	3 piezas
	• **Diseño de pieza para correo SDS Ref: Feliz 2023**	1 pieza
	• **Diseño de Portada de Informe Ref: Audiencia Principal RdC 2022**	1 pieza
	• **Diseño de pieza para página web SDS Ref: Prestadores de Cirugía Plástica 2023**	1 pieza
	• **Diseño de pieza para página web SDS Ref: Transporte Especial Pacientes 2023**	1 pieza
	• **Diseño pieza para correo interno SDS Ref: Vea InfoControl**	1 pieza
	• **Diseño de Fondo de Pantalla para SDS Ref: Webinar de Preguntas sobre Convocatoria ATENEA-CDEIS**	1 pieza

	• **Diseño de piezas para redes SDS Ref: Puntos de Vacunación** • **Diseño de Plantillas para correo SDS Ref: Mensajes Internos SDS**	48 piezas 20 piezas
2. Apoyar en la producción del diseño y diagramación de piezas gráficas para las campañas o acciones de comunicación definidas en la Oficina Asesora de Comunicaciones de la Secretaría Distrital de Salud, en respuesta a las necesidades de la entidad, conforme al Manual de Imagen Distrital vigente y las instrucciones suministradas por la supervisión del contrato.	• **Diseño de piezas para Sinergia ETB redes SDS: Ref. Cuidado con los Niños y las Niñas** • **Diseño de Sinergia redes SDS: Ref. Año nuevo sin malas compañías**	Ubicación/ Equipo Bryan Tavera/ Carpeta SDS/Enero2023CB/ Oficina Asesora de Comunicaciones/ 9 piezas 18 piezas
3. Verificar la correcta aplicación de la imagen institucional en piezas gráficas de comunicación, y hacer las observaciones y ajustes a que haya lugar, conforme a solicitudes recibidas en la Oficina Asesora de Comunicaciones de la Secretaría Distrital de Salud.	• **Ajustes de Presentación SDS Ref: Consejo de Gobierno** • **Ajuste de botón para subsitio Agilínea de página web SDS Ref: Autorización sanitaria de agua para consumo humano**	Ubicación/ Equipo Bryan Tavera/ Carpeta SDS/Enero2023CB/ Oficina Asesora de Comunicaciones/ 1 pieza con 8 diapositivas 1 pieza
4. Apoyar la producción de las piezas gráficas y productos editoriales que requieran impresión, según instrucciones de la supervisión del contrato.	• **Diseño de Afiche Ref: Dona por Bogotá** • **Diseño de Afiche Ref: Dona por Bogotá v2** • **Diseño de Cartilla Ref: ASIS Muisca Bosa**	Ubicación/ Equipo Bryan Tavera/ Carpeta SDS/Enero2023CB/ Oficina Asesora de Comunicaciones/ 1 pieza 1 pieza 1 pieza con 125 páginas
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 **132 piezas**	Ubicación/ Equipo Bryan Tavera/ Carpeta SDS/Enero2023CB/ 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.	• 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 2023/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 Enero 2023 a Bryan Tavera para su reporte mensual. • Aporte de evidencias para Auditoría Gestión por Dependencias	Reporte enviado a Bryan Tavera brtavera@saludcapital.gov.co
8. Realizar, en los términos indicados por la supervisión, las demás actividades asignadas que sean pertinentes para el adecuado desarrollo del objeto contractual.	• Reporte de monitoreo de noticias los días 12, 14 y 20 de enero	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.

INFORMACIÒN PAGOS SEGURIDAD SOCIAL					
APORTES EN SALUD		**APORTES EN PENSIÓN**		**APORTES RIESGOS LABORALES**	
Empresa:	FAMISANAR	Empresa:	COLPENSIONES	Empresa:	POSITIVA
Suma cancelada:	$ 373.200	Suma cancelada:	$ 477.600	Suma cancelada:	$ 15.600
No Planilla:	9445044197	No Planilla:	9445044197	No Planilla:	9445044197
Mes(es) cancelado(s):	ENERO	Mes(es) cancelado(s):	ENERO	Mes(es) cancelado(s):	ENERO

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: Carlos Betancourt.
	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 especificas, 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 93 % 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:

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	Evento Natural adverso (terremoto, inundación, entre otros)		X	

SUPERVISOR (E) **Del 01 al 02 de enero de 2023** **Y** **Del 11 al 12 de enero de 2023**	**NOMBRE Y APELLIDO: IVÁN DAVID SANDOVAL**
	FIRMA: Iván Sandoval M.

SUPERVISORA (E) **Del 03 al 04 de enero de 2023**	**NOMBRE Y APELLIDO: ANDREA FERNANDA PEÑA**
	FIRMA:
SUPERVISORA **Del 05 al 10 de enero de 2023** **Y** **Del 13 al 30 de enero de 2023**	**NOMBRE Y APELLIDO: MARÍA JULIANA SILVA AMADO**
	FIRMA:

REVISÓ	**NOMBRE Y APELLIDO: ANDREA FERNANDA PEÑA**
	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.*

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79489738		BETANCOURT GONZALEZ CARLOS ARTURO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 114 #148-65 Int. 10 Apto 603	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4764369	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-01	2023-01	1846744679	9445044197	I	2023/02/09	2023/01/04	NEQUI	0	$884,400

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 COMPAÑIA 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)				1	$373,200	$0	$0	$373,200
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$373,200	$0	$0	$373,200
TOTAL				**1**	**$884,400**	**$0**	**$0**	**$884,400**

aportes en línea

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 79489738		BETANCOURT GONZALEZ CARLOS ARTURO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 114 # 148 65 Int. 10 Apto 603	BOGOTA BOGOTA D.E.	4764369	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-01	2023-01	1846744679	9445044197	I	2023/02/09	2023/01/04	NEQUI	0	$884,400

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)						$2,985,000	$477,600			$2,985,000	$373,200			$2,985,000	$18,000			$2,985,000	$15,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL DC (1 Afiliados)						$2,985,000	$477,600			$2,985,000	$373,200			$2,985,000	$18,000			$2,985,000	$15,600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$2,985,000	$477,600			$2,985,000	$373,200			$2,985,000	$18,000			$2,985,000	$15,600		$0	$0
1	CC	79489738	BETANCOURT CARLOS	25-14	30	$2,985,000	$477,600	EPS017	30	$2,985,000	$373,200	CCF24	30	$2,985,000	$18,000	14-23	30	$2,985,000	$15,600	30	$0	$0
Total Afiliados(1)						$2,985,000	$477,600			$2,985,000	$373,200			$2,985,000	$18,000			$2,985,000	$15,600		$0	$0

2023/01/03 06:37 PM

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

POSITIVA
COMPAÑIA 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 23/12/2022 y fecha fin de contrato 15/02/2023 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): 202301011348409.

Esta certificación se expide a los 20 días del mes de Enero de 2023.

MIS 4 1 3 FR15 v_04

Cordialmente

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