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 Determinantes en salud.	**CONTRATO No.** 4052231 - 2022	**PERIODO DEL CONTRATO:** Fecha de Inicio: 11 de octubre 2022 Fecha de Terminación: 10 de abril 2023
ENTIDAD CONTRATANTE: FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD (FFDS)		**PLAZO DE EJECUCIÓN:** 6 (Seis) Meses **PRÓRROGA:**
CONTRATISTA: Angela María Forero Rodríguez		Fecha de Inicio: Fecha de Terminación: **SUSPENSIÓN:**
SUPERVISOR (Nombre y cargo): ADRIANA MERCEDES ARDILA SIERRA Subdirectora de Determinantes en Salud		Fecha de Inicio: Fecha de Terminación: **PERIODO DEL INFORME:** 01/02/2023 al 28/02/2023

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales especializados para el apoyo a la supervisión de los convenios interadministrativos celebrados para la implementación de las intervenciones, procedimientos, actividades colectivas e individuales de alta externalidad y gestión de insumos, del plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas. PSPIC y las de apoyo a la Gestión de la Salud Pública. GSP, en los componentes técnico, administrativo, operativo y financiero.

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$37.891.800
VALOR EJECUTADO Y PAGADO AL CONTRATISTA CEDENTE: (Milena Useche)	$10.525.500
VALOR DEL CONTRATO CEDIDO:	$27.366.300
VALOR ADICIÓN:	$0,00
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA:	23.156.100
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	$ 6.315.300
SALDO POR EJECUTAR:	8.420.400

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 seguimiento integral, retrospectivo y concurrente, de los convenios suscritos por la Secretaría Distrital de Salud para la ejecución del plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas – PSPIC y la Gestión de la Salud Pública – GSP, según lo concertado en el plan de actividades, lo cual incluye la elaboración de los instrumentos para el seguimiento, la formulación, resolución y reporte de las glosas derivadas del seguimiento, así como	1_1_ Se realizó el seguimiento retrospectivo de los productos con código 1,3,4,5,6,7 y 39 de la Subred centro oriente del componente GPAISP; en el marco del convenio interadministrativo GSP-PSPIC N° CO1.PCCNTR-3998840-2022 periodo 9 de septiembre al 30 de noviembre 2022.	1_1_1 List_chequeo_CO_9 sep-30 nov 2022

la solicitud y el seguimiento de los planes de mejora a que haya lugar y la elaboración y entrega de los informes que den cuenta de los resultados del seguimiento integral a los productos ejecutados por las Subredes Integradas de Servicios de Salud E.S.E.		
2. Participar en la respuesta a urgencias y emergencias en salud pública, así como asistir a las reuniones, espacios de participaciones (institucionales, sectoriales, intersectoriales o comunitarias) o actividades misionales de carácter especial de la subsecretaría relacionados con el cumplimiento del objeto y obligaciones contractuales.	2_1_ Reunión de socialización de hallazgos seguimiento retrospectivo periodo del 21 de junio al 8 de septiembre 2022, aprobación de listas de chequeo proceso Transversal GPAISP.	2_1_1Acta_socializ_hallazgos_GPAISP 12-01-2023
	2_2_ Reunión de reinducción profesionales del equipo de apoyo a la supervisión convenios interadministrativos GSP-PSPIC 2022.	2_2_1 Acta_Reinduc_17-01-2023
	2_3_ Reunión de apertura apoyo a la supervisión convenio interadministrativo GSP-PSPIC N° CO1.PCCNTR-3998840-2022 subred centro oriente.	2_3_1 Acta_Aper_26-01-2023
	2_4_Reuniones de equipo de apoyo a la supervisión convenio interadministrativo GSP-PSPIC N° CO1.PCCNTR-3998840-2022 subred centro oriente.	2_4_1 Acta_Equipo_26-01-2023 2_4_2 Acta_Equipo_09-02-2023
	2_5_ Revisión de actas, listas de chequeo y matriz de glosas convenio interadministrativo GSP-PSPIC N° CO1.PCCNTR-3998840-2022 subred centro oriente.	2_5_1 Acta_Rev_Sopr_08-02-2023
	2_6_ Reunión de cierre seguimiento convenio interadministrativo GSP-PSPIC N° CO1.PCCNTR-3998840-2022 subred centro oriente.	2_6_1 Acta_Soc_Hall_09-02-2023
	2_7_Reunión apertura apoyo a la supervisión convenio interadministrativo GSP-PSPIC N° CO1.PCCNTR-3998861-2022 subred integrada de servicios de salud norte.	2_7_1 Acta apertura GHI_10-2-23
	2_8 Reunión de equipo apoyo a la supervisión convenio interadministrativo GSP-PSPIC N° CO1.PCCNTR-3998861-2022 subred integrada de servicios de salud norte.	2_8_1 Acta reunión equipo GHI 10-2-23

3. 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.	3_1 Se realiza ajuste de informe integral de seguimiento retrospectivo: noviembre 2021- al 20 de junio 2022 subred integrada de servicios de salud centro oriente. 3_2_Para el periodo de seguimiento del convenio CO1.PCCNTR-3998840-2022 subred centro oriente periodo 9 de septiembre al 30 de noviembre 2022, se generaron 4 glosas.	3_1_1 Ajuste informe CO GPAISP 3_2_1 Matriz de Glosas CO
4. Comunicar a la supervisión las circunstancias que se presenten durante la ejecución del contrato que tengan incidencia en la imparcialidad con la que debe desarrollar sus obligaciones contractuales.	4_1 Durante la ejecución del presente contrato no se han presentado circunstancias que tengan incidencia en la imparcialidad con la que desarrollé mis obligaciones contractuales.	4_1_1_Soporte PDF del correo enviado el 14-02-2023

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	Empresa:	Colpensiones	Empresa:	Sura
Suma cancelada:	$315.800	Suma cancelada:	$404.200	Suma cancelada:	$61.600
No Planilla:	9446561123	No Planilla:	9446561123	No Planilla:	9446561123
Mes(es) cancelado(s):	Enero -2023	Mes(es) cancelado(s):	Enero -2023	Mes(es) cancelado(s):	Enero -2023

EN CASO DE INFORME FINAL DE EJECUCIÓN

Relación de usuario y clave de acceso al equipo de cómputo:	No Aplica	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:	No Aplica	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):	No Aplica

CONTRATISTA	**NOMBRES Y APELLIDOS: Angela María Forero Rodríguez**
	FIRMA:

No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.020.743.104

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 -75%_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*	
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*

SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO:** Adriana Mercedes Ardila Sierra
	FIRMA:
REVISÓ	**NOMBRE Y APELLIDO:** Luz Gelys Palacio Jiménez Marelby Suárez Monterroza
	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, Pensión y riesgos laborales; en Físico uno (1) folios y un (1) CD. * *Para el cálculo del % de ejecución del contrato se deben tener en cuenta las adiciones.*

FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Vig Ppto: 2022

ORDEN DE PAGO

No: 230328

Usuario Dilig: FMCORREA
Fecha de Impresión: 15/02/2023
Estado: GIRADA

Entidad:	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD				
Código:	201	Unidad Eje:	01	Fecha Diligenciamiento:	03-FEB-23

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre:	ANGELA MARIA FORERO RODRIGUEZ	Regimen:	SIMPLIFICADO		
Dirección:	AK 8C 188 95	Teléfono y Fax:			
C.C o NIT:	1020743104	Banco/Sucursal:	BANCOLOMBIA	Cuenta No/Clase:	93232626338/A

2. DATOS DEL COMPROMISO

Compromiso a Pagar:	CT - CONTRATOS (CON / SIN LICITACIÓN	No:	4052231	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:	TOTAL
Acta de Recibo No:		Nombre del Interventor:			

Detalle

CTO-CE4052231-PL SP_RES - ENERO DE 2023-PERIODO DE:01-ene 30-ene-2023

Tipo de Orden de Pago: RESERVA

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

Fuente de financiación:

ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor	
O2-3-01-16-01-09-78281901086-1020051	01	12	$6.315.300,00	
Tipo	**Com**	**Objeto**	**Ingreso**	**Banco**
O23	20202009	91122	O1-5-50-01-01-01	

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

CDP	Código Rubro	Registro	Nombre	Valor Aplicación (Gasto)
5181	O2-3-01-16-01-09-78281901086-1020051	5537	Contratacion del Recurso Humano	$6.315.300,00

VR BRUTO	SEIS MILLONES TRESCIENTOS QUINCE MIL TRESCIENTOS PESOS	$6.315.300,00

4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
Valor Bruto			5-1-11-79-0001	$6.315.300,00
ESTAMPILLA - EST_PROCULTURA 0,5%	.5	$6.315.300,00	2-4-36-90-0003	$31.577,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	2	$6.315.300,00	2-4-36-90-0007	$126.306,00
RETEICA- SERVICIOS 0,766%	.766	$5.533.700,00	2-4-36-27-0001	$42.388,00

Valor amortización:

Id fuente	Detalle
01	Recursos Del Distrito
12	OTROS DISTRITO

TOTAL DESCUENTOS		$200.271,00
VALOR NETO A GIRAR	SEIS MILLONES CIENTO QUINCE MIL VEINTINUEVE PESOS	$6.115.029,00
		Código contable
		2-4-01-02-0003

MOVIMIENTO TESORERÍA

Endosado a:

Observaciones

Acreedor (Exclusivamente para transferencia de la administración)

Nombre _____

Cédula _____ Firma _____

FREDY MANUEL CORREA ZEA
GESTION DE PAGOS

EDSON ERNESTO ROJAS BAYONA
Responsable del Presupuesto

Consulta Pagos

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1020743104		FORERO RODRIGUEZ ANGELA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 181 c # 9 30	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3483197	No

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	1905759116	9446561123	I	2023/02/02	2023/02/07	BANCOLOMBIA	5	$786,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	Aporte	Codigo	Días	Aporte	Codigo	Días	Aporte	Codigo	Días	Tarifa	Aporte	Días	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1020743104	FORERO ANGELA							X											25-14	30	$404,200	EPS008	30	$315,800		0	$0	14-11	30	2.436	$61,600	0	$0	No	$781,600
Total	**Afiliados(1)**																						$404,200			$315,800			$0				$61,600		$0		$781,600

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1020743104		FORERO RODRIGUEZ ANGELA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 181 c # 9 30	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3483197	No

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	1905759116	9446561123	I	2023/02/02	2023/02/07	BANCOLOMBIA	5	$786,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$404,200	$2,400	$0	$406,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$404,200	$2,400	$0	$406,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$61,600	$400	$0	$62,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$61,600	$400	$0	$62,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$315,800	$1,900	$0	$317,700
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$315,800	$1,900	$0	$317,700
TOTAL				1	$781,600	$4,700	$0	$786,300