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 Acciones Colectivas	**CONTRATO No.** CO1.PCCNTR. 4057207 de 2022	**PERIODO DEL CONTRATO:** Fecha de Inicio: 04 de Octubre 2022 Fecha de Terminación: 03 de Abril 2023
ENTIDAD CONTRATANTE: Fondo Financiero Distrital De Salud		**PLAZO DE EJECUCIÓN:** 6 MESES
CONTRATISTA: YENNY MAGNOLY DIMATÉ ROMERO		**PRÓRROGA:** Fecha de Inicio: Fecha de Terminación:
SUPERVISOR (Nombre y cargo): Marcela Martínez Contreras Subdirectora de Acciones Colectivas		**SUSPENSIÓN:** Fecha de Inicio: Fecha de Terminación: **PERIODO DEL INFORME:** Del 1 al 28 Febrero 2023.
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales especializados en la Subsecretaría de Salud Pública para la implementación y monitoreo en el Distrito capital del Programa Ampliado de Inmunizaciones, y demás biológicos que se incorporen a nivel Nacional y Distrital.		

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 43.984.800
VALOR ADICIÓN:	$
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA:	$ 28.590.120
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	$ 7.330.800
SALDO POR EJECUTAR:	$ 8.063.880

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)

4

1. Construir, validar, consolidar y hacer seguimiento a los documentos técnicos, operativos y anexos del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) y demás biológicos que se incorporen a nivel Nacional y Distrital, en concertación con los diferentes profesionales de la Subsecretaría de Salud Pública según se requiera, en el marco de los procesos de Gestión de la Salud Pública y el Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas.	1.1 Oficios radicados Monitoreo al desarrollo de los productos convenio interadministrativo 3998550 suscrito entre las Subredes Integradas de Servicios de Salud y el FFDS	2023_02_09_1 Rta_rad_subred_norte_20232500002781_rad_SDS_2023ER1175_concepto_tecnico_resolucion_glosas_2023EE15292. Se anexa CD con evidencias en
2. Apoyar en la elaboración del plan de medios, en conjunto con la Oficina Asesora de Comunicaciones de la Secretaría Distrital de Salud para el desarrollo de las estrategias del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) y demás biológicos que se incorporen a nivel Nacional y Distrital, con la respectiva consolidación, análisis y seguimiento de la información.	2.1 Se participó en la construcción de piezas comunicativas, videos, mensajes y cuñas para el programa ampliado de inmunizaciones.	2023_02_08_ 2 Correo datos para construcción comunicado vacuna COVID19. 2023_02_16_ 2 RE_ Solicitud de pieza comunicativa para Aplicación de Hepatitis B. 2023_02_16_2 Correo con ajuste de pieza comunicativa. 2023_02_16_2 RE_ Solicitud pieza para redes cambios esquema vacunación. 2023_02_17_2 RV_ Esquema de vacunación adulto- actualización de esquema. 2023-02_16_ 2 Solicitud de pieza comunicativa Hepatitis B. Se anexa CD con evidencias en medio magnético.
3. 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.	3.1 Elaborar y socializar presentaciones para el monitoreo y seguimiento con las entidades distritales en la mesa distrital de vacunación en la mesa coordinación territorial permanente.	2023_02_21_3 _Mesa Coordinación Territorial permanente.
	3.2 Participación en la planeación de monitoreo rápido de coberturas de vacunación 2023 y seguimiento a la ECV – consorcio PAI.	2023_01_31_3 Acta Revisión MRCV 2023. 2023_02_17_3 Acta de seguimiento ECV consorcio PAI.

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 brindar apoyo con la gestión documental que aporte 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.	4.1 Acta revisión soportes para levantamiento de glosa subred suroccidente.	2023_02_07_4 Acta revisión soportes para levantamiento de glosa subred suroccidente.
	4.2 Se da respuesta los PQR solicitados con proyección de oficios.	2023_02_16_4 Rta_SDQS_522772023_2023EE19018. 2023_02_23_4 Rta_SDQS_670792023_2023EE22178. 2023_02_22_4_RES_SOL_74976 2023_RES_RAD_2023EE21401.
5. Apoyar en el seguimiento técnico y administrativo de persona natural y procesos jurídicos del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) y demás biológicos que se incorporen a nivel Nacional y Distrital.	5.1 Seguimiento plan de intensificación cierre 2022 – Cohortes 2023.	2023_02_06_5 seg_pla_intensificacion_2022_nueva_estrategia_2023_SURA. 2023_02_06_5 seg_pla_intensificacion_2022_nueva_estrategia_2023_Salud_Total 2023_02_06_5 seg_plan_intensificacion_2022_nueva_estrategia_2023_Famisanar 2023_02_06_5 seg_plan_intensificacion_2022_nueva_estrategia_2023_capital_salud.
	5.2 Seguimiento a productos persona natural equipo PAI – Daniel Betin.	2023_02_27_5 Correo seguimiento de informe de actividades de profesional Daniel Betin.
6. Realizar los procesos de articulación sectorial, intersectorial y comunitaria que permitan implementar las estrategias del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) y demás biológicos que se incorporen a nivel Nacional y Distrital.	6.1 Seguimiento base de matriculados oficiales en establecimiento educativos y privados con susceptibles de vacunación.	2023_02_07_6 Correo bases de seguimiento de matriculados oficiales y no oficiales. 2023_02_24_6 Correo bases de seguimiento de matriculados oficiales y no oficiales
	6.2 Seguimiento base con sectores ICBF, SDIS con detalle de susceptibles por completar esquemas de vacunación.	2023_02_07_6 Correo de seguimiento de base de vacunados con sectores SDIS – ICBF. 2023_02_24_6 Correo seguimiento de base de vacunados con sectores SDIS - ICBF
	6.3 Seguimiento a población susceptible de las EAPB que en el seguimiento con	2023_02_07_6 Correo base de datos vacunados COVID19 y pendientes otras vacunas.

	aplicativo PAI2.0 aun no reportan esquemas completos.	2023_02_24_6 Correo base de datos vacunados COVID19 y pendientes otras vacunas.

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:	SANITAS	Empresa:	COLFONDOS	Empresa:	SURA
Suma cancelada:	366.600	Suma cancelada:	469.200	Suma cancelada:	71.500
No Planilla:	7869718973	No Planilla:	7869718973	No Planilla:	7869718973
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: YENNY MAGNOLY DIMATÉ ROMERO**
	FIRMA:
	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 52.785.612 Bogotá

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 **81.6%** 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*	*Para el mes de ejecución no se afectaron las condiciones pactadas en el contrato por cambio normativo*
10	*No iniciar los procesos administrativos de imposición de multas, sanciones o incumplimientos de manera oportuna*		*X*	*Para el mes de ejecución no se iniciaron procesos administrativos o sanciones por incumplimiento de las obligaciones.*
11	*Cualquier adversidad del contratista que impida la ejecución del contrato*		*X*	*Durante el mes de ejecución el contratista no reporto ninguna adversidad que impidiera la ejecución del contrato.*

SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO:** **Marcela Martínez Contreras**
	FIRMA:

REVISÓ	**NOMBRE Y APELLIDO: Juan de Jesús Patiño González**
	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.*
*** Esta hoja hace parte del informe de actividades del 01 al 28 de febrero de 2023 del contrato CO1.PCCNTR. 4057207 de 2022*

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	52785612
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YENNY MAGNOLY DIMATE ROMERO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	KR 2 24 24 CS 43	TELÉFONO:	4154870
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7869718973			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES enero	AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero AÑO 2023
DÍAS DE MORA:	4				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/02/07			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1905875470

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 469.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.300	$ 0	$ 469.200	$ 2.300	$ 471.500
SUBTOTALES:										$ 469.200	$ 2.300	$ 471.500

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 366.600	$ 0	$ 1.800	$ 0	$ 368.400	$ 1.800	$ 0	$ 368.400
SUBTOTALES:													$ 368.400	$ 1.800	$ 0	$ 368.400

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 71.500	$ 71.500	$ 400	$ 0	$ 71.900
SUBTOTALES:									$ 71.500	$ 400	$ 0	$ 71.900

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD								ARP													
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																								
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
1	CC 52785612	DIMATE ROMERO YENNY MAGNOLY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE		$ 2.932.320			NO																		231001-COLFONDOS	30	$ 2.932.320	$ 469.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 469.200	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.932.320	$ 366.600	$ 0	$ 366.600	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.932.320	$ 52785612	$ 71.500	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 911.800

Planilla Pagada

FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Vig Ppto: 2022

ORDEN DE PAGO

No: 230623

Usuario Dilig: FMCORREA
Fecha de Impresión: 24/02/2023
Estado: GIRADA

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

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre:	YENNY MAGNOLY DIMATE ROMERO	Regimen:	SIMPLIFICADO		
Dirección:	KR 2 24 24 CA 43	Teléfono y Fax:			
C.C o NIT:	52785612	Banco/Sucursal:	DAVIVIENDA	Cuenta No/Clase:	007380650254/A

2. DATOS DEL COMPROMISO

Compromiso a Pagar:	CT - CONTRATOS (CON / SIN LICITACIÓN	No:	4057207	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:	TOTAL
Acta de Recibo No:		Nombre del Interventor:			

Detalle

CTO-NO4057207-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:

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

CDP	Código Rubro	Registro	Nombre	Valor Aplicación (Gasto)
5674	O2-3-01-16-01-09-78281901086-1020051	5536	Contratacion del Recurso Humano	$7.330.800,00

VR BRUTO	SIETE MILLONES TRESCIENTOS TREINTA MIL OCHOCIENTOS PESOS	$7.330.800,00

ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor	
O2-3-01-16-01-09-78281901086-1020051	01	12	$7.330.800,00	
Tipo	Com	Objeto	Ingreso	Banco
O23	20202009	91122	O1-5-50-01-01-01	

4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
Valor Bruto			5-1-11-79-0001	$7.330.800,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	2	$7.330.800,00	2-4-36-90-0007	$146.616,00
RETEFUENTE-L.1607/12-ART 383 - PERS.NATURAL (PLA)	0	$4.817.625,00	2-4-36-15-0001	$149.812,00
RETEICA- SERVICIOS 0,766%	.766	$6.423.500,00	2-4-36-27-0001	$49.204,00
ESTAMPILLA - EST_PROCULTURA 0,5%	.5	$7.330.800,00	2-4-36-90-0003	$36.654,00

Valor amortización:

Id fuente	Detalle
01	Recursos Del Distrito
12	OTROS DISTRITO

TOTAL DESCUENTOS		$382.286,00
VALOR NETO A GIRAR	SEIS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS CATORCE PESOS	$6.948.514,00
		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