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: DIRECCIÓN FINANCIERA- COBRO COACTIVO	**CONTRATO No.** CO1.PCCNTR.4743792	**PERIODO DEL CONTRATO:** Fecha de Inicio: 14 de marzo de 2023 Fecha de Terminación: 13 de enero de 2024
ENTIDAD CONTRATANTE: FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD		**PLAZO DE EJECUCIÓN:** 10 MESES
CONTRATISTA: RAÚL ESTEBAN CAICEDO BUITRAGO		**PRÓRROGA:**
SUPERVISOR (Nombre y cargo): ÁNGEL ANTONIO ZABALETA GALINDO Profesional Especializado Código 222 Grado 27		**SUSPENSIÓN:** Fecha de Inicio: N/A Fecha de Terminación: N/A **PERIODO DEL INFORME:** 14 a 25 de marzo de 2023.
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales en la dirección financiera de la SDS-FFDS para todos aquellos asuntos que, en el marco del proceso de cobro persuasivo y coactivo a cargo de esta dirección, le sean asignados.		

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$42,720,800
VALOR ADICIÓN:	0
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA:	$
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	$ 2.420.845
SALDO POR EJECUTAR:	$40.299.955

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. Validar que los actos administrativos allegados a la Dirección Financiera para el inicio del proceso de cobro persuasivo y coactivo cumplan con lo establecido en la normatividad vigente.	Durante el periodo correspondiente a la ejecución del presente informe, se realizó la validación de 208 expedientes. Expedientes aceptados por el módulo de admisiones: 130 Expedientes devueltos por el módulo de admisiones: 78 Total, base de datos lista de chequeo: 4.277	Z:\CONTRATOS 2023\COBRO COACTIVO\RAUL ESTEBAN CAICEDO BUITRAGO-OK\MARZO 2023\EVIDENCIAS\Actividad 1
2. Realizar la clasificación y gestión de cartera de acuerdo con los criterios establecidos en el Manual de Administración y Cobro de Cartera del Fondo Financiero Distrital de Salud de acuerdo con el reparto asignado.	Se clasificaron y gestionaron 208 expedientes (entradas a Cobro Coactivo, radicados en archivo, devueltos a las áreas generadoras), ingresados por la pestaña ¨verificar¨. Se devolvieron 78 expedientes por el módulo de admisiones. Se aceptaron 130 expedientes por el módulo de admisiones.	Z:\CONTRATOS 2023\COBRO COACTIVO\RAUL ESTEBAN CAICEDO BUITRAGO-OK\MARZO 2023\EVIDENCIAS\Actividad 2
3. Llevar a cabo las actuaciones oportunas, encaminadas a lograr el cobro efectivo de los saldos a favor del Fondo Financiero Distrital de Salud por	Durante el presente periodo del informe no se desarrollaron actividades relacionadas con esta actividad.	N/A

concepto de sanciones, contratos y/o convenios, atendiendo la normatividad vigente para el caso y el Manual de Administración y Cobro de Cartera del Fondo Financiero Distrital de Salud, de acuerdo con el reparto asignado.		
4. Elaborar las respuestas a solicitudes de información y derechos de petición que se deriven del proceso de cobro persuasivo y coactivo de acuerdo con el reparto asignado, dando cumplimiento al término legal establecido para ello.	Durante el presente periodo del informe no se desarrollaron actividades relacionadas con esta actividad.	N/A
5. Preparar los informes y proyectar respuestas a los requerimientos hechos por entes internos y externos, según las directrices y procedimientos establecidos.	Durante el presente periodo del informe no se desarrollaron actividades relacionadas con esta actividad.	N/A
6. Apoyar la elaboración de instructivos, guías, formatos e implementación de procedimientos en el marco de la normatividad institucional vigente.	Durante el presente periodo del informe no se desarrollaron actividades relacionadas con esta actividad.	N/A
7. Dar cumplimiento oportuno a las actividades, actuaciones y demás información solicitada a través de los distintos medios de asignación, seguimiento, evaluación y control establecidos institucionalmente.	Se realiza seguimiento al modulo de admisiones y se notifica y emite alerta a Laura González y Carolina Sáchica sobre la radicación de lotes 413 y 414 del área VSP, los cuales, se encuentran prescritos, adicionalmente, se solicita información sobre la forma de atacar estos expedientes prescritos desde el módulo de admisiones.	Z:\CONTRATOS 2023\COBRO COACTIVO\RAUL ESTEBAN CAICEDO BUITRAGO-OK\MARZO 2023\EVIDENCIAS\Actividad 7
8. Apoyar el cumplimiento del Plan Operativo de Gestión y Desempeño Institucional de la Dirección Financiera en el marco del objeto contractual.	Se realizó informe consolidado de 208 expedientes del mes de marzo del 2023.	Z:\CONTRATOS 2023\COBRO COACTIVO\RAUL ESTEBAN CAICEDO BUITRAGO-OK\MARZO 2023\EVIDENCIAS\Actividad 8
9. Presentar dentro de los tres (3) primeros días hábiles de cada mes un plan de trabajo que permita realizar el seguimiento al avance de las actuaciones de acuerdo con el reparto realizado y demás actividades asignadas.	Durante el periodo correspondiente a la ejecución del presente informe, se cumple con el plan de trabajo correspondiente a las funciones asignadas, correspondientes al proceso de filtro (aceptar y devolver a las áreas generadoras), radicados por medio del módulo de admisiones	Z:\CONTRATOS 2023\COBRO COACTIVO\RAUL ESTEBAN CAICEDO BUITRAGO-OK\MARZO 2023\EVIDENCIAS\Actividad 9

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:

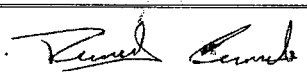
DECLARACIÓN: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las asignaciones realizadas, efectivamente desarrolladas en el periodo indicado en el mismo, declarando que seré responsable por las afirmaciones 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:	FAMISANAR EPS	Empresa:	PROTECCIÓN	Empresa:	POSITIVA
Suma cancelada:	$145.000	Suma cancelada:	$185.600	Suma cancelada:	$6.100
No Planilla:	7874644686	No Planilla:	7874644686	No Planilla:	7874644686
Mes(es) cancelado(s):	MARZO	Mes(es) cancelado(s):	MARZO	Mes(es) cancelado(s):	MARZO

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: RAÚL ESTEBAN CAICEDO BUITRAGO**
	FIRMA: 
	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.010.204.063

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 5.67% de ejecución del contrato.	**OTRAS OBSERVACIONES:** Observación Obligación No. 7. Se solicita al contratista participar de las reuniones virtuales con ETB de las cuales es fundamental su opinión dado que son desarrollos de su proceso. ... Según el conducto regular, el abogado informa de inconsistencias con la plataforma SIIAS, lo cual afecto la productividad del suscrito. Haciendo el cálculo descontando los días en los cuales se presentó el problema informático, se certifica la meta del mes.

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*	
10	Afectar las condiciones pactadas en el contrato por cambio normativo.		X	
11	*No iniciar los procesos administrativos de imposición de multas, sanciones o incumplimientos de manera oportuna*		X	
12	*No liquidar los contratos en los plazos acordados en el contrato o los establecidos por la ley.*		X	
13	*Contagio por diversos virus, entre estos el COVID-19*		X	

SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO:** **Raul Alberto Bru Vizcaino** **Director Financiero Código 009 Grado 07**
	FIRMA:

REVISÓ	**NOMBRE Y APELLIDO: ÁNGEL ANTONIO ZABALETA GALINDO** **Profesional Especializado Código 222 Grado 27**
	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.*

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1010204063
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			RAUL ESTEBAN CAICEDO BUITRAGO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 8A # 94-25 T6 AP 203	TELÉFONO:	7530396
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicio de apoyo a las empr
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7874644686	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/03/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1981672505

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
230201	230201- PROTECCION	1	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 0	$ 185.600
SUBTOTALES:										**$ 185.600**	**$ 0**	**$ 185.600**

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
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000
SUBTOTALES:													**$ 145.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 145.000**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.100	$ 6.100	$ 0	$ 0	$ 6.100
SUBTOTALES:									**$ 6.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 6.100**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 23.200	$ 0	$ 23.200
SUBTOTALES:			**$ 23.200**	**$ 0**	**$ 23.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES							
																											PENSIÓN							SALUD						ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	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	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS 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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1010204063	CAICEDO BUITRAGO RAUL ESTEBAN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.160.000				NO																		230201-PROTECCION	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	101020406	$ 6.100	30	$ 1.160.000	CCF24-COMPENSAR	$ 23.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 359.900**

planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada