185.

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.** 4776573 DE 2023	**PERIODO DEL CONTRATO:** Fecha de Inicio: 29/03/2023 Fecha de Terminación: 28/12/2023
ENTIDAD CONTRATANTE: FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD		**PLAZO DE EJECUCIÓN:** 9 meses **PRÓRROGA:**
CONTRATISTA: EMILSE LILIANA SERRATO RODRIGUEZ		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:** 29 al 31 de marzo de 2023
OBJETO DEL CONTRATO: 199-011100 7828 Prestar servicios profesionales especializados en la Subsecretaría de Salud Pública para el desarrollo y monitoreo de las acciones, estrategias, planes, programas, proyectos y políticas relacionadas con los determinantes de las condiciones crónicas en el Distrito Capital.		

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 70,595,550
VALOR ADICIÓN:	$
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA:	$ 0
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	$ 784.395
SALDO POR EJECUTAR:	$ 69.811.155

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 técnicamente el desarrollo y monitoreo de las acciones, estrategias, planes, programas, proyectos y políticas relacionadas con los determinantes de las condiciones crónicas no trasmisibles, incluido el convenio de ciudades libres de diabetes con Novonordisck y el Plan Estratégico y Operativo para el abordaje integral de la población expuesta afectada por Condiciones Crónicas en	1_1 Participar en reunión de seguimiento y empalme de las acciones desarrolladas en el equipo de vida saludable y condiciones crónicas no trasmisibles con énfasis en actividad física, se socializan los productos desarrollados desde cada énfasis, reuniones, comités y mesas técnicas en las cuales se realiza participación, y la organización de las acciones desarrolladas en la trasversalidad fe gestión de programas.	1_1_1 ACTA_REUNION CCNT 31_03_2023 Soportes se cargan en DRIVE los archivos en la carpeta denominada: **CONTRATO 476573 DE 2023,** subcarpeta **OBLIGACIÓN 1 MES MARZO 2023**

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)
Bogotá 2020-2030 en el Marco del Plan Territorial de Salud y del modelo territorial de salud "Salud a mi barrio, salud a mi vereda.		
2. Apoyar técnicamente los procesos precontractuales, contractuales y poscontractuales, incluida la realización de estudios previos, lineamientos técnicos, asistencias técnicas, acompañamiento y seguimiento técnico como apoyo a la supervisión, de los contratos y convenios que le sean asignados, incluidos los convenios para la Gestión de la Salud Pública –GSP y el Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas – PSPIC, con énfasis en las condiciones crónicas cardiovasculares, cerebrovasculares y metabólicas, así como sus determinantes, en el marco del modelo territorial 'Salud a mi barrio, salud a mi vereda.	Durante el mes de marzo no se realizaron actividades para esta obligación.	Durante el mes de marzo no se realizaron actividades para esta obligación. Soportes se cargan en DRIVE los archivos en la carpeta denominada: **CONTRATO 476573 DE 2023,** subcarpeta **OBLIGACIÓN 2 MES MARZO 2023**
3.Participar en la respuesta a urgencias y emergencias en salud pública, así como asistir a las reuniones, espacios de participación (institucionales, sectoriales, intersectoriales o comunitarios) o actividades misionales de carácter especial de la Subsecretaría relacionados con el cumplimiento del objeto y obligaciones contractuales en el marco del modelo territorial "Salud a mi barrio, salud a mi vereda.	3_1. Se participa en reunión de alistamiento a el comité intersectorial en la cual se continua con la presentación de las acciones que se pueden proponer en el Plan de Acción 2023, identificando las localidades que se recomienda priorizar en cada pilar y avanzar en el análisis geográfico.	3_1_1 Soporte Participación Comité Intersectorial Distrital de _MARZO_31 Soportes se cargan en DRIVE los archivos en la carpeta denominada: **CONTRATO 476573 DE 2023,** subcarpeta **OBLIGACIÓN 3 MES MARZO 2023**
4.Apoyar las investigaciones, los análisis, la gestión del conocimiento y el fortalecimiento de capacidades para la Salud	Durante el mes de marzo no se realizaron actividades para esta obligación.	Durante el mes de marzo no se realizaron actividades para esta obligación.

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	

ESTADO TEMAS PENDIENTES DE TRÁMITE
No aplica.

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:	PROTECCION	Empresa:	ARL SURA
Suma cancelada:	366.800	Suma cancelada:	469.500	Suma cancelada:	71.500
No Planilla:	No Planilla 7873999782	No Planilla 7873999782	No Planilla 7873999782	No Planilla 7873999782	No Planilla 7873999782
Mes(es) cancelado(s):	Febrero de 2023	Mes(es) cancelado(s):	Febrero de 2023	Mes(es) cancelado(s):	Febrero de 2023

EN CASO DE INFORME FINAL DE EJECUCIÓN					
Relación de usuario y clave de acceso al equipo de cómputo:	NA	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:	NA	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):	NA

CONTRATISTA	**NOMBRES Y APELLIDOS:** EMILSE LILIANA SERRATO RODRIGUEZ
	FIRMA:
	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 35.535.162

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 1.1 % de ejecución del contrato.	**OTRAS OBSERVACIONES:**

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)
especial de la Subsecretaría relacionados con el cumplimiento del objeto y obligaciones contractuales en el marco del modelo territorial "Salud a mi barrio, salud a mi vereda.	priorizar en cada pilar y avanzar en el análisis geográfico.	Soportes se cargan en DRIVE los archivos en la carpeta denominada: **CONTRATO 476573 DE 2023,** subcarpeta **OBLIGACIÓN 3 MES MARZO 2023**
4.Apoyar las investigaciones, los análisis, la gestión del conocimiento y el fortalecimiento de capacidades para la Salud Pública en temas de su experticia y relacionados el objeto contractual.	Durante el mes de marzo no se realizaron actividades para esta obligación.	Durante el mes de marzo no se realizaron actividades para esta obligación.
5.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 técnico y al modelo de salud territorial "Salud a mi barrio, salud a mi vereda 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.	Durante el mes de marzo no se realizaron actividades para esta obligación.	Durante el mes de marzo no se realizaron actividades para esta obligación.

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	

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*	*¿Se materializó el riesgo? (Marque con una X)*		*Observaciones (Describa la(s) causa(s) por las cuales se materializo el riesgo)*
		SI	*NO*	
8	Cambio de régimen NO responsable de IVA a Común o viceversa a cargo del contratista		X	
9	Inadecuado manejo de la información a la cual tiene acceso el contratista		X	
11	Suspensión o cancelación de la tarjeta o matrícula profesional, para aquellas profesiones que así lo establecen		X	
12	Incumplimiento de las obligaciones contractuales por el contratista		X	

SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO:** ADRIANA MERCEDES ARDILA SIERRA **FIRMA:**

REVISÓ	**NOMBRE Y APELLIDO:** EDNA KATALINA MEDINA PALACIOS **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.*

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	35535162
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	EMILSE LILIANA SERRATO RODRIGUEZ		
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	KR69D 3 80 SUR	TELÉFONO:	7510019
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7874000355**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/03/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1962394325	

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 297.300
SUBTOTAL:			1	**$ 297.300**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 232.300
SUBTOTAL:			1	**$ 232.300**

TOTAL PAGADO:	**$ 529.600**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	35535162
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EMILSE LILIANA SERRATO RODRIGUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	KR69D 3 80 SUR	TELÉFONO:	7510019
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7874196950**		TIPO DE PLANILLA:		N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/03/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1970955974

NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	7874000355	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2023/03/09

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 0
SUBTOTAL:			1	**$ 0**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 0
SUBTOTAL:			1	**$ 0**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860066942	CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 11.200
SUBTOTAL:			1	**$ 11.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 45.300
SUBTOTAL:			1	**$ 45.300**

TOTAL PAGADO:	**$ 56.500**

Nombre: Emilse Liliana Serrato

190.

Fecha: Marzo – Abril de 2023

Contrato 476573 de 2023



