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 – SUBDIRECCION – 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:** 01 a 30 de junio 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:	$10.965.005
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	$4.272.080
SALDO POR EJECUTAR:	$27.483.715

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. Atender y adelantar las actuaciones jurídico administrativas de acreencias a favor del FFDS que le sean asignadas en cumplimiento del objeto contractual, realizando el registro de cada una de sus actuaciones en el aplicativo informático dispuesto por la Entidad e instrumentos implementados por la Dirección para el seguimiento y control del procedimiento, dando efectivo cumplimiento a la normatividad vigente, los procedimientos y lineamientos establecidos.	Durante el periodo correspondiente a la ejecución del presente informe, se realizó la validación de **802** expedientes. Expedientes aceptados por el módulo de admisiones: **630** Expedientes devueltos por el módulo de admisiones: **172** Total, base de datos lista de chequeo: 6.679	https://saludcapitalgovco.sharepoint.com/:f:/r/sites/053000/Documentos%20compartidos/CONTRA/COB/2023/4743792/INF/JUNIO/EVIDENCIAS/Actividad%201?csf=1&web=1&e=nfHxwz
2. Llevar a cabo las actuaciones jurídico administrativas propias	Se clasificaron y gestionaron 802 expedientes (entradas a Cobro Coactivo, radicados en archivo,	https://saludcapitalgovco.sharepoint.com/:f:/r/sites/053000/Documentos%2

del procedimiento administrativo de cobro persuasivo y coactivo, relacionadas con la sustanciación, seguimiento y control de actos administrativos, facilidades de pago, respuestas a derechos de petición, comunicaciones, tutelas, solicitudes de información por parte de entes internos y externos, y demás actuaciones que le sean asignadas por el Supervisor	devueltos a las áreas generadoras), ingresados por la pestaña ¨verificar¨. Se devolvieron 172 expedientes por el módulo de admisiones. Se aceptaron 630 expedientes por el módulo de admisiones. 1. Se informa a la Dra. Ángela Rojas sobre los expedientes que se encuentran prescritos en SIIAS y también, que están con un término mayor a 3 años, por consiguiente, y de acuerdo con lo establecido en el análisis de las bases de datos de Carolina Sachica, se toman las decisiones de devolver los expedientes que no se encuentran en el archivo físico y aceptar los expedientes que ya tuvieron actuaciones por los abogados de cobro coactivo. Se realizó informe consolidado de expedientes del mes de junio del 2023. Expedientes trabajados 802.	0compartidos/CONTRA/COB/2023/4743792/INF/JUNIO/EVIDENCIAS/Actividad%202?csf=1&web=1&e=LtbxfR
3. Apoyar a la Dirección Financiera en el cumplimiento del Sistema Integrado de Gestión de la Calidad.	Durante el presente periodo del informe no se desarrollaron actividades relacionadas con esta actividad.	Durante el presente periodo del informe no se desarrollaron actividades relacionadas con esta actividad, por lo cual no se adjunta evidencia.
4. Participar y contribuir activamente en todas las reuniones orientadas a cumplir los objetivos de la Dirección Financiera	Durante el presente periodo del informe no se desarrollaron actividades relacionadas con esta actividad.	Durante el presente periodo del informe no se desarrollaron actividades relacionadas con esta actividad, por lo cual no se adjunta evidencia.
5. Cumplir las demás actividades relacionadas con el objeto del contrato que sean acordadas con el supervisor.	Durante el presente periodo del informe no se desarrollaron actividades relacionadas con esta actividad.	Durante el presente periodo del informe no se desarrollaron actividades relacionadas con esta actividad, por lo cual no se adjunta evidencia.

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:	$213.700	Suma cancelada:	$273.500	Suma cancelada:	$9.000
No Planilla:	7881837783	No Planilla:	7881837783	No Planilla:	7881837783
Mes(es) cancelado(s):	JUNIO	Mes(es) cancelado(s):	JUNIO	Mes(es) cancelado(s):	JUNIO

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 35.67% 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: ÁNGEL ANTONIO ZABALETA GALINDO** **Profesional Especializado Código 222 Grado 27**
	FIRMA: Firmado digitalmente por Angel Antonio Zabaleta Galindo Fecha: 2023.06.23 14:55:03 -05'00'

REVISÓ	**NOMBRE Y APELLIDO:**
	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

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 6A # 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:	**7881837783**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO 2023
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/06/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	2138268324

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	$ 273.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 273.500	$ 0	$ 273.500
SUBTOTALES:										**$ 273.500**	**$ 0**	**$ 273.500**

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
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 213.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 213.700	$ 0	$ 0	$ 213.700
SUBTOTALES:													**$ 213.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 213.700**

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	$ 9.000	$ 9.000	$ 0	$ 0	$ 9.000
SUBTOTALES:									**$ 9.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 9.000**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 34.200	$ 0	$ 34.200
SUBTOTALES:			**$ 34.200**	**$ 0**	**$ 34.200**

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 1010204063	CAICEDO BUITRAGO RAUL ESTEBAN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.708.832				NO																230201-PROTECCION	30	$ 1.708.832	$ 273.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 273.500	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.708.832	$ 213.700	$ 0	$ 213.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.708.832	101020406	$ 9.000	30	$ 1.708.832	CCF24-COMPENSAR	$ 34.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 530.400**