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 de Participación Social, Gestión Territorial y Transectorialidad. **Subdirección Territorial Red Centro Oriente**	**CONTRATO No.** 4814593	**PERIODO DEL CONTRATO:** Fecha de Inicio: 10 de Abril de 2023 Fecha de Terminación: 09 de enero de 2024.
ENTIDAD CONTRATANTE: **FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD**		**PLAZO DE EJECUCIÓN: 9 meses** **PRÓRROGA:** Fecha de Inicio: Fecha de Terminación:
CONTRATISTA: Aleyder Rodríguez Suarez		**SUSPENSIÓN:** Fecha de Inicio: Fecha de Terminación:
SUPERVISOR (Nombre y cargo): Andrea Picón González Subdirectora Territorial Red Centro Oriente		**PERIODO DEL INFORME:** Del 1 al 30 de Mayo 2023
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales especializados como gestor local, en las localidades respectivas, para el fortalecimiento y articulación de los procesos de participación social en el marco del plan territorial de salud y de competencia de la Dirección de Participación Social, Gestión Territorial y Transectorialidad.		

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 56.358.495
VALOR ADICIÓN:	$
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA:	$ 4.383.439
VALOR PARA PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	$ 6.262.055
SALDO POR EJECUTAR:	$ 45.713.002

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. Prestar apoyo desde su conocimiento y experticia de manera mensual y seguimiento trimestral a las oficinas de participación social de las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB) y a la subred integrada de servicios de salud asignada, para el desarrollo de las acciones definidas en el plan de acción y las que establezca la Dirección de Participación Social, Gestión Territorial y Transectorialdad, especificando las propuestas de mejora a que haya lugar	1.1. Seguimiento trimestral a los informes de Gestión de los Hospitales: Centro Oriente, la Victoria y Rafael Uribe, San Blas, San Cristóbal y Santa Clara donde se identifican los avances en la ejecución de los planes de acción y las dificultades en la ejecución fecha de revisión 19/05/2023	1.1 .20230519 Formato de Seguimiento Trimestral Planes de acción Oficinas de Participación Subred Centro Oriente
2 Prestar apoyo desde su conocimiento y experticia a los espacios e instancias de participación social en salud de las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB) y a la subred integrada de servicios de salud asignada (Comités de participación comunitaria en salud -COPACOS -, Asociaciones de usuarios, Juntas Asesoras Comunitarias y Comité de ética hospitalaria) para el desarrollo de sus planes de acción,	2.1 Asistencia Técnica Oficina de Participación Social Subred Centro: en este espacio se contextualiza al jefe de la Oficina de la situación de las Formas e Instancias y de las estrategias definidas para superar las dificultades presentadas fecha de la reunión:02/05/2023	2.1 Acta Asistencia Técnica Oficina de Participación Social

ampliación de base social, estudio de peticiones, quejas, reclamos y sugerencias- PQRS- de las barreras de acceso, así como en la construcción de propuestas de solución a las necesidades identificadas en la prestación de servicios de salud	2.2. Asistencia técnica al Copaco Mártires en la cual socializa lineamiento para la elección del delegado a la Junta Directiva de la Subred del Copaco fecha 9/05/2023 No de asistentes 9 2.3 Asistencia Técnica Copaco Antonio Nariño espacio donde se revisan acciones del plan de acción con la participación de 9 asistentes, fecha de la reunión 08/05/2023 2.4 Acompañamiento Juntas Asesoras San Blas, San Cristóbal, LA Victoria realizada el 11/05/2023 donde *se definen estrategias para optimizar esta instancia de participación* 2.5 Asistencia técnica al Copaco RafaeL Uribe la cual socializa lineamiento para la elección del delegado a la Junta Directiva de la Subred del Copaco fecha 26/05/2023 No de asistentes 14	2.2 20230509 Acta Asistencia Técnica Mártires 2.3. 20230508 acta asistencia Técnica Copaco Antonio Nariño 2.4. 20230511 Acta acompañamiento Juntas Asesoras Comunitarias 2.5 20230526 Acta asistencia Técnica Copaco Rafael Uribe
3 Prestar apoyo en la realización de las actividades del plan de acción de la Dirección, así como su seguimiento y evaluación mediante la realización de reuniones con las oficinas de participación social y demás dependencias que tengan competencia por parte de la subred integrada de servicios de salud que le sea asignada y con las demás instancias intersectoriales definidas por la Secretaría Distrital de Salud.	3.1 Asistencia Técnica Oficinas de participación Social de la Subred Centro Oriente realizada el 05/05/2023 con la asistencia de los 5 profesionales de participación se revisar lineamiento para la rendición de cuentas de las Asociaciones de Usuarios de la Subred realizada el 05/05/2023 3.2 Asistencia Técnica Oficinas de participación Social de la Subred Centro Oriente realizada el 29/05/2023 con la asistencia de los 5 profesionales de participación se revisar proceso de elección delegado a Junta Directiva, seguimiento de los Informes trimestrales, informe Juntas Asesoras Comunitarias y metodología de ejercicio de Rendición de Cuentas de las Asociaciones de Usuarios de la Subred realizada el 29/05/2023	3.1 2023/05/05 Acta Asistencia Técnica Oficinas de Participación Social 3.2 2023//05/29 Acta Asistencia Técnica Oficinas de Participación Social
4 Elaborar documentos que contengan las experiencias significativas que surjan de las actividades que se adelanten en el ejercicio de la gestión institucional, según la naturaleza del contrato	4.1. Apoyo en la Sistematización del Documento Tips- Gestión Institucional el cual se elabora conjuntamente con la profesional de Enlace Luisa Fernanda Yasno y se envía para revisión el 19/05/2023	4.1. 20230519 Documento de avance Sistematización TIPS - GI
5 Prestar apoyo desde su conocimiento y experticia a los actores relacionados al proceso que acompaña, en articulación con las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB) y a la subred integrada de servicios de salud	5.1 Asistencia Técnica Alcaldía Local de Santafé en donde se revisa la normatividad frente a los Comités de Participación Comunitaria y estrategias para la conformación del Copaco No de asistentes 6 5.2 Asistencia Técnica Alcaldía Local de Santafé en donde se revisa seguimiento de los compromisos frente a la Conformación de los Comités de Participación Comunitaria y estrategias para la conformación del Copaco No de asistentes 6	5.1 20230517 Acta Asistencia Técnica Alcaldía Santafé 5.2 20230523 Acta Asistencia Técnica Alcaldía Santafé
6 Apoyar la implementación de las estrategias de la Dirección de Participación social, Gestión territorial y Transectorialidad, siguiendo los	6.1. Consolidación de Bases sociales de las Formas e Instancias: 6 Copacos, 6 Asociaciones de Usuarios, 6 Juntas Comunitarias y Comité de	6.1. 20230520 Bases de datos Formas e

lineamientos de la Política de Participación Social en Salud y del Plan Territorial en Salud, en los territorios del Distrito	Ética de Participación se evidencia 4 integrantes nuevos en el Copaco Mártires y 1 Copaco RUU 6.2 Asistencia y participación al laboratorio TIPS Veeduría Proyectos de Inversión Local realizada el 25/05/2023	Instancias de Participación 6.2 20230525 Acta Asistencia y participación Veeduría Proyectos de Inversión Local
7 Apoyar las jornadas y eventos de la Dirección de Participación social, Gestión territorial y Transectorialidad, siguiendo los lineamientos de la Política de Participación Social en Salud y del Plan Territorial en Salud, en los territorios del Distrito	7.1 Acompañamiento y apoyo en la logística del Seminario de los Copaco Distrital realizada el 04/05/2023 7.2 Asistencia y participación en la Capacitación Protección a Lideres y enfoque diferencial realizada el 18/05/2023	7.1 20230504 Seminario Copaco Distrital 7.2 20230518 Acta Socialización protección a lideres
8. Realizar un informe mensual cuantitativo y cualitativo de las acciones realizadas en territorio con la población atendida durante el mes, cuando a ello haya lugar	8.1. Se realiza informe cuantitativo y cualitativo correspondiente al mes de mayo	8.1 20230501 informe cuantitativo y cualitativo
9. Participar en las reuniones, comités, entre otros, citados previamente por la Dirección de Participación Social, Gestión territorial, y Transectorialidad	9.1 Asistencia y participación en el Comité de la Subdirección territorial Centro Oriente realizado el 31/05/2023 Asesoras y seguimiento de metas No de Asistentes 5 9.2 Asistencia y participación a la reunión de seguimiento de Metas Poa del procedimiento de Gestión Institucional No de asistes 4	9.1. 202300531 Acta Comité Subdirección Territorial Centro Oriente 9.2. Seguimiento procedimiento Gestión Institucional
10. Proyectar las respuestas de los requerimientos internos y externos que le hayan sido asignados en los tiempos establecidos, adjuntando los soportes que se requieran para ello, cuando haya lugar a ello.	No se recibieron requerimientos en el periodo del Informe	No se recibieron requerimientos
11. Realizar las demás obligaciones que se requieran de acuerdo con la naturaleza del objeto contractual, las obligaciones generales y específicas del mismo.	11.1. Asistencia y participación en la reunión de alistamiento de las entrevistas que se realizaran en el marco del documento de Sistematización realizada el 29/05/2023	11.1 20230529 Alistamiento entrevistas Lideres comunitarios

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:

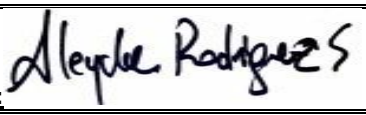
DECLARACIÓN: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las asignaciones realizadas, efectivamente desarrolladas en el periodo indicado en el mismo, declarando que seré responsable por las afirmaciones 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:	COMPENSAR	Empresa:	COLPENSIONES	Empresa:	SURA
Suma cancelada:	$ 219.300	Suma cancelada:		Suma cancelada:	

			$ 280.700		42800
No Planilla:	7881300356	No Planilla:	7881300356	No Planilla:	7881300356
Mes(es) cancelado(s):	ABRIL	Mes(es) cancelado(s):	ABRIL	Mes(es) cancelado(s):	ABRIL

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:** **ALEYDER RODRIGUEZ SUAREZ**
	FIRMA: 
	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: **52.120.283**

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 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 19% de ejecución del contrato.	**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***	

EN CASO DE INFORME FINAL DE EJECUCIÓN	
SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO:** **ANDREA PICÓN GONZALEZ**
	FIRMA: 

REVISÓ	NOMBRE Y APELLIDO: LUIS ANTONIO ESTUPIÑAN CASTAÑEDA
	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
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	52120283
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ALEYDER RODRIGUEZ SUAREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CR 77 H BIS 58 - 38 SUR	TELÉFONO:	4604426
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:	**7881300356**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/05/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		2073291982

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 280.700
SUBTOTAL:			1	**$ 280.700**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	$ 219.300
SUBTOTAL:			1	**$ 219.300**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860066942	CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 10.600
SUBTOTAL:			1	**$ 10.600**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 42.800
SUBTOTAL:			1	**$ 42.800**

TOTAL PAGADO:	**$ 553.400**

FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Vig Ppto: 2023

ORDEN DE PAGO

No: 302198

Usuario Dilig: YAMEDINA
Fecha de Impresión: 15/08/2023
Estado: GIRADA

Entidad:	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD				
Código:	201	Unidad Eje:	01	Fecha Diligenciamiento:	04-MAY-23

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre:	ALEYDER RODRIGUEZ SUAREZ	Regimen:	SIMPLIFICADO		
Dirección:	KR 77H BIS No.58-38 SUR	Teléfono y Fax:	7784969		
C.C o NIT:	52120283	Banco/Sucursal:	DAVIVIENDA	Cuenta No/Clase:	007900279766/A

2. DATOS DEL COMPROMISO

Compromiso a Pagar:	CT - CONTRATOS (CON / SIN LICITACIÓN	No:	4814593	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:	TOTAL
Acta de Recibo No:		Nombre del Interventor:			

Detalle

CTO-NO4814593-PL OGI_VIG -ABRIL 2023-PERIODO DE:10-abr 30-abr-2023

Tipo de Orden de Pago: VIGENCIA

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

Fuente de financiación:

ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor	
O2-3-01-16-050-51-77500000-711610051	01	12013	$4.383.439,00	
Tipo	Com	Objeto	Ingreso	Banco
O23	20202009	91122	O1-5-01-01-001	

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

CDP	Código Rubro	Registro	Nombre	Valor Aplicación (Gasto)
2634	O2-3-01-16-050-51-77500000-711610051	1617	Contratacion del Recurso Humano	$4.383.439,00

VR BRUTO	CUATRO MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS	$4.383.439,00

4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
Valor Bruto			5-1-11-79-0001	$4.383.439,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	2	$4.383.439,00	2-4-36-90-0007	$87.669,00
RETEFUENTE-L.1607/12-ART 383 - PERS.NATURAL (PLA)	0	$2.880.629,00	2-4-36-15-0001	$11.448,00
RETEICA- SERVICIOS 0,766%	.766	$3.840.839,00	2-4-36-27-0001	$29.421,00
ESTAMPILLA - EST_PROCULTURA 0,5%	.5	$4.383.439,00	2-4-36-90-0003	$21.917,00

Valor amortización:

Id fuente	Detalle
01	Recursos Del Distrito
12013	APORTE ORDINARIO

TOTAL DESCUENTOS		$150.455,00
VALOR NETO A GIRAR	CUATRO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS	$4.232.984,00
		Código contable
		2-4-01-02-0003

MOVIMIENTO TESORERÍA

Endosado a:

Observaciones

Acreedor (Exclusivamente para transferencia de la administración)

Nombre _____

Cédula _____ Firma _____

YURY ANGELICA MEDINA OSPINA
GESTION DE PAGOS

CARLOS AUGUSTO RODRIGUEZ SARMIENTO
Responsable del Presupuesto

Consulta Pagos