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 **PRÓRROGA:**
CONTRATISTA: RAÚL ESTEBAN CAICEDO BUITRAGO		**SUSPENSIÓN:**
SUPERVISOR (Nombre y cargo): ÁNGEL ANTONIO ZABALETA GALINDO Profesional Especializado Código 222 Grado 27		Fecha de Inicio: N/A Fecha de Terminación: N/A **PERIODO DEL INFORME:** 01 a 30 de agosto 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:	$19.509.165
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	$4.272.080
SALDO POR EJECUTAR:	$18.939.555

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 811 expedientes. Expedientes aceptados por el módulo de admisiones: 648 Expedientes devueltos por el módulo de admisiones: 163 Total, base de datos lista de chequeo: 8.286 Los expedientes se pueden identificar en la matriz del debido cobrar por las filas en color amarillo.	https://saludcapitalgovco.sharepoint.com/:f:/r/sites/053000/Documentos%20compartidos/CONTRA/COB/2023/4743792/INF/AGOSTO/EVD/Actividad%201?csf=1&web=1&e=OYWAUG

2. Llevar a cabo las actuaciones jurídico administrativas propias 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	Se clasificaron y gestionaron 811 expedientes (entradas a Cobro Coactivo, radicados en archivo, devueltos a las áreas generadoras), ingresados por la pestaña ¨verificar¨. Se devolvieron 163 expedientes por el módulo de admisiones. Se aceptaron 648 expedientes por el módulo de admisiones. Se realizó informe consolidado de expedientes del mes de agosto del 2023. Expedientes trabajados 811.	https://saludcapitalgovco.sharepoint.com/:f:/r/sites/053000/Documentos%20compartidos/CONTRA/COB/2023/4743792/INF/AGOSTO/EVD/Actividad%202?csf=1&web=1&e=urh9Jg
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:	7888232348	No Planilla:	7888232348	No Planilla:	7888232348
Mes(es) cancelado(s):	AGOSTO	Mes(es) cancelado(s):	AGOSTO	Mes(es) cancelado(s):	AGOSTO

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 55.67% 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: 2023.08.22 15:54:45 -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.*