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.** 4737286	**PERIODO DEL CONTRATO:** Fecha de Inicio: 10 de Abril de 2023 Fecha de Terminación: 09 de enero de 2023.
ENTIDAD CONTRATANTE: **FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD**		**PLAZO DE EJECUCIÓN:** **PRÓRROGA:** Fecha de Inicio: Fecha de Terminación:
CONTRATISTA: Aleyder Rodríguez Suarez		**SUSPENSIÓN:** Fecha de Inicio: Fecha de Terminación:
SUPERVISOR (Nombre y cargo): **LUIS ANTONIO ESTUPIÑAN CASTAÑEDA** Subdirector Territorial Red Centro Oriente (E) Del 01 al 11 de Julio de 2023 **ANDREA PICON GONZALEZ** **Subdirectora Territorial Red Centro Oriente** Del 12 al 31 de julio de 2023		**PERIODO DEL INFORME:** Del 1 al 31 de Julio
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:	$16.907.549
VALOR PARA PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	$ 6.262.055
SALDO POR EJECUTAR:	$33.188.891

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. En el mes de Julio no se realizó seguimiento trimestral ya que esta actividad se proyecta para los meses de febrero, mayo, agosto y noviembre, conforme a la entrega trimestral de la Subred	1.1 Actividad no proyecta para el mes de Julio
2 Prestar apoyo desde su conocimiento y experticia a los espacios e instancias de participación social en salud de las Entidades	2.1. 20230704 asistencia Técnica COPACO San Cristóbal donde se socializa la dinámica de la elección	2.1 20230704 Acta Asistencia Técnica COPACO San Cristóbal

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, 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	del delegado a la Junta Directiva de la Subred Centro Oriente No de asistentes 9 2.2. 20230704 acompañamiento a la Asamblea de Elección de Delegado de los COPACOS a la Junta Directiva de la Subred Sur Occidente. 2.3 20230707 Asistencia Técnica a la Asociación de Usuarios Santa Clara donde se socializa Lineamiento de Rendición de Cuentas de las Asociaciones de Usuarios. Participación 7 integrantes de la Asociación de Usuarios	2.2 20230704 Acta elección de delegado de los COPACOS 20230707Asistencia Técnica Asociación de Usuarios Santa Clara
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 20230711 Asistencia Técnica COPACO y Asociación de Usuarios Rafael Uribe, espacio donde se orientó las propuestas de Iniciativa Comunitaria en el marco de Presupuestos participativos No de asistentes 6 3.2 20230713 Asistencia y participación a la reunión de delegados de las Juntas de acción de la localidad de Santa Fe espacio donde se sensibilizo de la importancia de enviar su delegado al COPACO, No de asistentes 17	3..1 20230711 Acta Asistencia técnica COPACO 3.2 20230713 Acta Encuentro de delegados de las Juntas de acción Comunal localidad Santafé
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. 20230710 Se apoya la elaboración del Documento de Sistematización TIPS Procedimiento de Gestión Institucional	4.1 20230710 Acta Reunión Equipo de Gestión Institucional
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. 17/07/2023 Se socializo lineamiento de Rendición de Cuentas de las Asociaciones de usuarios a los delegados de esta Forma de participación como apoyo al Plan de acción de las oficinas de Participación	5.1 202300717acta Socialización Lineamiento de Rendición de Cuentas de las Asociaciones de Usuarios

	No de asistentes 14	
6. Apoyar la implementación de las estrategias 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	6. 20230720 Revisión de las Bases sociales de las Formas e Instancias de Participación correspondientes al mes de Julio no se evidencio ninguna novedad	6.1 20230720 Bases de datos Formas e Instancias de Participación
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	7.2 20230714 En articulación con la gestora Territorial Antonio Nariño se apoya el laboratorio social con personas Adultos mayores de Ciudad Berna No de participantes 34	7.1 20230714 Acta Laboratorio Social Grupo de Adultos mayores Ciudad Berna
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. Se realiza informe cuantitativo y cualitativo correspondiente al mes de julio	8.1 20230601 informe mensual
9. Participar en las reuniones, comités, entre otros, citados previamente por la Dirección de Participación Social, Gestión territorial, y Transectorialidad	9.1. 20230710 asistencia y participación a la reunión equipo de Gestión institucional donde se abordan temas como ajuste al documento de sistematización TIPS, revisión de la propuesta del laboratorio que se llevara a cabo con las Formas e instancias No de participantes 4 9.2 20230724 Asistencia y participación en la reunión del equipo de Gestión Institucional donde se realiza seguimiento a las metas, preparación del Laboratorio que se llevara a cabo en el mes de octubre de 2023. Esta actividad da cumplimiento a lo establecido en procedimiento de gestión instituciona. 9.3 20230726 Asistencia y participación al Comité de la Subdirección Territorial Centro Oriente	9.1 20230710 Acta Equipo de Gestión Institucional 9.2 20230724 Acta Reunión equipo de Gestión Institucional 9.3 20230726 Acta Comité Subdirección territorial Centro Oriente
10. Proyectar las respuestas de los requerimientos internos y externos que le hayan sido asignados en los tiempos	10. No se recibieron requerimientos en el periodo del Informe	10. No se recibieron requerimientos

establecidos, adjuntando los soportes que se requieran para ello, cuando haya lugar a ello.		
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 20230725 Se realiza capacitación a los integrantes de la Asociación de usuarios San Cristóbal, donde se actualiza a los integrantes de la Asociación en el tema de Sistema General de Seguridad Social en Salud No de participantes 9 11.2 20230727 Capacitación a los integrantes de la Asociación de usuarios San Blas se actualiza a los integrantes de la Asociación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud realizada el 27/07/2023 11.3 20230725 Asistencia y participación en la reunión de alistamiento del evento de posesión de los delegados a la Junta Directiva de las Subredes Integradas de Servicios. No de asistentes 8	11.1 20230725 Acta Capacitación a los integrantes de la Asociación de usuarios San Cristóbal 20230727 acta Capacitación a los integrantes de la Asociación de usuarios San Blas . 11.3 20230725 Mesa de alistamiento posesión de delegados a Junta Directiva de las Subredes Integradas de Servicios.

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.

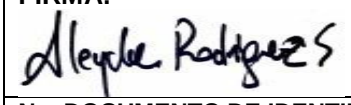
INFORMACIÒN PAGOS SEGURIDAD SOCIAL

APORTES EN SALUD		APORTES EN PENSIÓN		APORTES RIESGOS LABORALES	
Empresa:	COMPENSAR	Empresa:	COLPENSIONES	Empresa:	SURA
Suma cancelada:	$ 313.200	Suma cancelada:	$ 400.800	Suma cancelada:	$ 61.100
No Planilla:	7884798088	No Planilla:	7884798088	No Planilla:	7884798088
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	No aplica	Relación de usuarios y clave de acceso a los sistemas de información (SICAF, CORDIS,	No aplica	Relación y entrega de archivos físicos y back up de información de archivos digitales, resultado de	No aplica

acceso al equipo de cómputo		SICAPITAL, SIIAS, SIRC, SIDBA, SIPROJ, ETC.), si aplica a sus actividades:		su gestión. (por favor indicar nombres, cantidades y ubicación)	

CONTRATISTA	**NOMBRE Y APELLIDO:** **ALEYDER RODRIGUEZ SUAREZ**
	FIRMA: 
	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: **52.120.283**

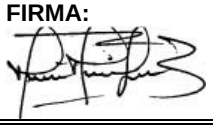
INFORME SUPERVISOR DE CONTRATO – CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO	
Que, de conformidad con el informe de actividades presentado para el periodo indicado en el mismo, el supervisor cuenta del cumplimiento de las actividades específicas, obligaciones del contratista desarrolladas de acuerdo con el objeto contractual, las cuales fueron descritas en el informe, y según el periodo de ejecución reportado. Acreditando un cumplimiento hasta la fecha de reporte del 41.1% 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***	
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	
10	Demoras por parte de la entidad contratante (Supervisor) en la aprobación de los productos y/o informes presentados por el contratista		X	
11	Suspensión o cancelación de la tarjeta o matrícula profesional, para aquellas profesiones que así lo establecen		X	

SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO:** **ANDREA PICÓN GONZALEZ** Subdirectora Territorial Red Centro Oriente
	FIRMA: 
	NOMBRE Y APELLIDO: **LUS ANTONIO ESTUPIÑAN CASTAÑEDA** **Subdirector territorial Red Centro Oriente (E)**
	FIRMA: 

REVISÓ	**NOMBRE Y APELLIDO:** **MIRYAM GUZMAN ZAMORA** Profesional Especializado Subdirección Territorial Red Centro Oriente
	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:	**7884798088**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/07/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		41674767

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 400.800
SUBTOTAL:			1	**$ 400.800**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	$ 313.200
SUBTOTAL:			1	**$ 313.200**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860066942	CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 15.100
SUBTOTAL:			1	**$ 15.100**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 61.100
SUBTOTAL:			1	**$ 61.100**

VALOR SIN MORA:	**$ 790.200**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 790.200**

FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Vig Ppto: 2023

ORDEN DE PAGO

No: 308401

Usuario Dilig: YAMEDINA
Fecha de Impresión: 04/09/2023
Estado: GIRADA

Entidad:	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD				
Código:	201	Unidad Eje:	01	Fecha Diligenciamiento:	05-JUL-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 -JUNIO 2023-PERIODO DE:01-jun 30-jun2023

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	$6.262.055,00	
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	$6.262.055,00

VR BRUTO	SEIS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y DOS MIL CINCUENTA Y CINCO PESOS	$6.262.055,00

4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
Valor Bruto			5-1-11-79-0001	$6.262.055,00
RETEFUENTE-L.1607/12-ART 383 - PERS.NATURAL (PLA)	0	$4.115.216,00	2-4-36-15-0001	$16.354,00
ESTAMPILLA - EST_PROCULTURA 0,5%	.5	$6.262.055,00	2-4-36-90-0003	$31.310,00
RETEICA- SERVICIOS 0,766%	.766	$5.486.955,00	2-4-36-27-0001	$42.030,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	2	$6.262.055,00	2-4-36-90-0007	$125.241,00

Valor amortización:

Id fuente	Detalle
01	Recursos Del Distrito
12013	APORTE ORDINARIO

TOTAL DESCUENTOS		$214.935,00
VALOR NETO A GIRAR	SEIS MILLONES CUARENTA Y SIETE MIL CIENTO VEINTE PESOS	$6.047.120,00
		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