ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN CONTRACTUAL SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN SISTEMA 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	Versión:	7
Elaborado por: Carlos Andrés Montaña Buitrago /Revisado por: Nureidis Torres Vivas /Aprobado por: Katty Johana Rodríguez Lozano				

DESPACHO – SUBDIRECCIÓN – DIRECCIÓN U OFICINA: Subdirección de Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública	**CONTRATO No.** 6726862	**PERIODO DEL CONTRATO:** Fecha de Inicio: *16/09/2024* Fecha de Terminación: *31/12/2024*
ENTIDAD CONTRATANTE: Fondo Financiero Distrital de Salud		**PLAZO DE EJECUCIÓN: Hasta el 31 de diciembre de 2024** **PRÓRROGA:**
CONTRATISTA: *Freddy Vicente Nieto Moreno*		Fecha de Inicio (Prórroga): *"No Aplica"* Fecha de Terminación (Prórroga): *"No Aplica"* **SUSPENSIÓN:** *"No Aplica"*
SUPERVISOR (Nombre y cargo): CLAUDIA MILENA CUELLAR SEGURA Subdirector Técnico Código 68 Grado 06		Fecha de Inicio (Suspensión): *"No Aplica"* Nueva Fecha de Terminación (Suspensión): *"No Aplica"* **PERIODO DEL INFORME:** *1/10/2024 – 31/10/2024*
OBJETO DEL CONTRATO: *230-012200_8141 Prestar servicios profesionales especializados para apoyar el seguimiento que realiza la Secretaría Distrital de Salud a los convenios interadministrativos relacionados con la implementación de intervenciones, procedimientos, actividades colectivas e individuales de alta externalidad y la gestión de insumos del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas (PSPIC) y la Gestión de la Salud Pública (GSP).*		

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 25.900.760,00
VALOR ADICIÓN (SI APLICA):	$ 0,00
VALOR INDEXACIÓN (SI APLICA):	$ 0,00
VALOR CEDIDO (SI APLICA)	$ 0,00
VALOR A LIBERAR (SI APLICA)	$ 0,00
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA O CESIONARIO (SI APLICA):	$ 3.378.360,00
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	$ 6.756.720,00
SALDO POR EJECUTAR:	$ 15.765.680,00

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. Realizar el seguimiento integral, retrospectivo y concurrente, de los convenios suscritos por la Secretaría Distrital de Salud para la ejecución del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas –	1_1_Para el periodo de informe se realizó el seguimiento la verificación del talento humano al proceso Vigilancia de la Salud Ambiental - VSA; para la línea de Seguridad Química en las cuatro Subredes Integradas de Servicios de Salud, en el marco de los convenios GSP – PSPIC 2024	1_1_1_Matriz_TH_SQ_1jun_1jul_24

PSPIC y la Gestión de la Salud Pública – GSP, según lo concertado con la supervisión en el plan de actividades, lo cual incluye la elaboración de instrumentos, la formulación, conciliación y reporte de glosas, liquidación, solicitud y el monitoreo de los planes de mejora a que haya lugar y la elaboración y entrega de los informes que den cuenta de los resultados del seguimiento integral a los productos ejecutados por las Subredes Integradas de Servicios de Salud E.S.E.; así mismo, comunicar a la supervisión cualquier circunstancia que tenga incidencia en la imparcialidad para el desarrollo del contrato.	del periodo comprendido entre el 1 de junio al 31 de julio 2024. 1_2_ Para el periodo del informe se ajustaron y aprobaron las listas de chequeo de la línea de Seguridad Química para el seguimiento retrospectivo del 1 de junio de 2023 al 31 de julio de 2024, para los convenios interadministrativos GSP PSPIC de las cuatro Subredes Integradas de Servicios de Salud. 1_3_Para el periodo del informe se realizó el seguimiento retrospectivo al proceso Vigilancia de la Salud Ambiental - VSA; para la línea de aspectos administrativos en la Subred Integrada de Servicios de Salud sur, en el marco del convenio GSP – PSPIC No. 6363413-2024 y en la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente, en el marco del convenio GSP – PSPIC No. 6362496-2024 del periodo comprendido entre el 1 de junio al 31 de julio 2024. 1_4_ Para el periodo del presente informe se comunicó al supervisor del contrato que no se han presentado circunstancias que tengan incidencia en la imparcialidad con la que desarrollé mis obligaciones contractuales.	1_2_1_LC_SQ_1jun_31jul24 1_3_1_Acta_ret_Sur 1_3_2_LC_Sur 1_3_3_Acta_ret_CO 1_3_4_LC_CO 1_4_1_correo_super_oct_2024
2. 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 de Bogotá "MAS Bienestar". 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), del Plan Operativo de Gestión y Desempeño (POGD) y la gestión documental.	2_1_Para el periodo de informe se diligenció la matriz de glosas del seguimiento retrospectivo al proceso Vigilancia de la Salud Ambiental - VSA; para la línea de Seguridad Química en la Subred Integrada de Servicios de Salud sur, en el marco del convenio GSP – PSPIC No. 6363413-2024 y en la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente, en el marco del convenio GSP – PSPIC No. 6362496-2024 del periodo comprendido entre el 1 de junio al 31 de julio 2024.	2_1_1_Sur_Glosas_1jun_31_jul_24 2_1_2_CO_Glosas_1jun_31_jul_24
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	3_1_Para el periodo de informe se asistió a la reunión de revisión de productos resultantes del ejercicio de seguimiento retrospectivo del 1 de junio al 31 de julio de 2024 al proceso Vigilancia de la Salud Ambiental - VSA; para la línea de Seguridad Química en la Subred Integrada de Servicios de Salud sur, en el marco del convenio GSP – PSPIC No. 6363413-2024 y en la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente, en el marco del convenio GSP – PSPIC No.	3_1_1_Acta_Rev_VSA_24102024 3_1_2_Acta_Rev_VSA_30y31102024

marco del Modelo de Salud de Bogotá “MAS Bienestar”.	6362496-2024 del periodo comprendido entre el 1 de junio al 31 de julio 2024. 3_2_Para el periodo de informe se asistió a la reunión de socialización final de hallazgos del ejercicio de seguimiento retrospectivo del 1 de junio al 31 de julio de 2024 al proceso Vigilancia de la Salud Ambiental - VSA; en la Subred Integrada de Servicios de Salud sur, en el marco del convenio GSP – PSPIC No. 6363413-2024 del periodo comprendido entre el 1 de junio al 31 de julio 2024. 3_3_Se asistió a las reuniones de claridades de lineamientos y aprobación de listas de chequeo para la vigencia del 1 de junio al 31 de julio de 2024 del proceso Vigilancia de la Salud Ambiental - VSA; para las líneas de Seguridad Química y aspectos administrativos con referentes distritales. 3_4_Se participó en las reuniones del equipo de apoyo a la supervisión del proceso Vigilancia de la Salud Ambiental - VSA; con el fin de recibir orientaciones y claridades frente a la ejecución del seguimiento de los convenios interadministrativos GSP-PSPIC 2024 y acorde a lo definido en el plan de trabajo.	3_2_1_Acta_Cierre_25102024 3_3_1_Acta_Reu_SQ_16102024 3_3_2_Acta_Reu_Adm_16102024 3_4_1_Acta_reu_11102024 3_4_2_Acta_reu_17102024 3_4_3_Acta_reu_18102024

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: 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:	Nueva EPS	Empresa:	Colpensiones	Empresa:	Positiva
				Nivel Riesgo:	1
Suma cancelada:	$ 169.000	Suma cancelada:	$ 216.400	Suma cancelada:	$ 7.100
No Planilla:	9474778175	No Planilla:	9474778175	No Planilla:	9474778175
Mes(es) cancelado(s):	Septiembre/24	Mes(es) cancelado(s):	Septiembre/24	Mes(es) cancelado(s):	Septiembre/24

EN CASO DE INFORME FINAL DE EJECUCIÓN

Relación de usuario y clave de acceso al equipo de cómputo:	NO APLICA	Relación de usuarios y clave de acceso a los sistemas de información (SICAF, AGILSALUD, SICAPITAL, SIIAS, SIRC, SIDBA, SIPROJ, ETC.), si aplica a sus actividades:	NO APLICA	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):	NO APLICA

FIRMA DEL CONTRATISTA

CONTRATISTA	**NOMBRES Y APELLIDOS:** *Freddy Vicente Nieto Moreno*
	FIRMA: Digitally signed by Freddy Vicente Nieto Moreno
	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: *CC. 80.072.853*

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 39,13% de ejecución del contrato.	**OTRAS OBSERVACIONES:** NO APLICA

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	Inadecuado manejo de la información a la cual tiene acceso el contratista		X	No Aplica
9	Demoras por parte de la entidad contratante (Supervisor) en la aprobación de los productos y/o informes presentados por el contratista		X	No Aplica
10	Suspensión o cancelación de la tarjeta o matrícula profesional, para aquellas profesiones que así lo establecen		X	No Aplica
11	Incumplimiento de las obligaciones contractuales por el contratista		X	No Aplica
12	No iniciar los procesos administrativos de imposición de multas, sanciones o incumplimientos de manera oportuna		X	No Aplica

SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO:** CLAUDIA MILENA CUELLAR SEGURA Subdirector Técnico Código 68 Grado 06
	FIRMA: El presente informe es suscrito por la supervisión de manera electrónica a través de la plataforma SECOP II módulo plan de pagos, de conformidad con las condiciones establecidas por la Agencia Nacional de Contratación Pública-Colombia Compra Eficiente en su calidad de administradora del Sistema Electrónico para la Contratación Pública SECOP.

REVISÓ	**NOMBRE Y APELLIDO:** Margarita Rosa Millán Cruz Briggitte Luzdén Rey Herrera
	FIRMA: Margarita Rosa Millán Cruz Firmado digitalmente por Margarita Rosa Millán Cruz

NOTAS:

** El presente informe da cumplimiento a lo citado en la ISO 9001:2015, en relación con el numeral 8.4.1.*
** Anexo: Comprobantes de pago de aportes al sistema de seguridad social en salud y pensión, Certificado ARL y Orden de Pago.*
** Para el cálculo del % de ejecución del contrato se deben tener en cuenta las adiciones si aplica.*

FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Vig Ppto: 2024

ORDEN DE PAGO

No: 414306

Usuario Dilig: AMPRADA
Fecha de Impresión: 21/10/2024
Estado: GIRADA

Entidad:	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD				
Código:	201	Unidad Eje:	01	Fecha Diligenciamiento:	02-OCT-24

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre:	FREDDY VICENTE NIETO MORENO	Regimen:	No Responsable		
Dirección:	CALLE 7A NO. 74 04	Teléfono y Fax:			
C.C o NIT:	80072853	Banco/Sucursal:	BCSC S.A.	Cuenta No/Clase:	24083812691/A

2. DATOS DEL COMPROMISO

Compromiso a Pagar:	CT - CONTRATOS (CON / SIN LICITACIÓN	No:	6726862	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:	TOTAL
Acta de Recibo No:		Nombre del Interventor:			

Detalle

CTO-NO6726862-PLANILLA SP_VIGENCIA SEPTIEMBRE 2024-PERIODO DE:16-sep 30-sep-2024

Tipo de Orden de Pago: VIGENCIA

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

Fuente de financiación:

ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor	
O2-3-01-17-019-05-20240242-121102051	01	12013	$3.378.360,00	
Tipo	Com	Objeto	Ingreso	Banco
O23	20202009	91122	O1-5-01-01-001	

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

CDP	Código Rubro	Registro	Nombre	Valor Aplicación (Gasto)
4813	O2-3-01-17-019-05-20240242-121102051	4436	Contratacion del Recurso Humano	$3.378.360,00

VR BRUTO	TRES MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS SESENTA PESOS	$3.378.360,00

4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
Valor Bruto			5-1-11-79-0001	$3.378.360,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	2	$3.378.360,00	2-4-36-90-0007	$67.567,00
ESTAMPILLA - EST_PROCULTURA 0,5%	.5	$3.378.360,00	2-4-36-90-0003	$16.892,00
RETEICA- SERVICIOS 0,766%	.766	$2.986.060,00	2-4-36-27-0001	$22.873,00
RETEFUENTE-L.1607/12-ART 383 - PERS.NATURAL (PLA)	0	$2.239.545,00	2-4-36-15-0001	$752,00

Valor amortización:

Id fuente	Detalle
01	Recursos Del Distrito
12013	APORTE ORDINARIO

TOTAL DESCUENTOS		$108.084,00
VALOR NETO A GIRAR	TRES MILLONES DOSCIENTOS SETENTA MIL DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS	$3.270.276,00
		Código contable
		2-4-01-02-0003

MOVIMIENTO TESORERÍA

Endosado a:

Observaciones

Acreedor (Exclusivamente para transferencia de la administración)

Nombre _____

Cédula _____ Firma _____

ANGEL MIGUEL PRADA JIMENEZ
GESTION DE PAGOS

ANGEL ANTONIO ZABALETA GALINDO
Responsable del Presupuesto

Consulta Pagos

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80072853		NIETO MORENO FREDDY VICENTE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TV 70 67b 80 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8145834	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	959929398	9474778175	I	2024/10/11	2024/10/04	BANCO CAJA SOCIAL	0	$392,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	80072853	NIETO MORENO FREDDY VICENTE	25-14	30	$1,352,000	$216,400	EPS037	30	$1,352,000	$169,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,352,000	$7,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,352,000	$216,400			$1,352,000	$169,000			$0	$0			$1,352,000	$7,100		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$216,400	$0	$0	$216,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$216,400	$0	$0	$216,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,100	$0	$0	$7,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,100	$0	$0	$7,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$169,000	$0	$0	$169,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$169,000	$0	$0	$169,000
TOTAL				**1**	**$392,500**	**$0**	**$0**	**$392,500**

2024/10/04 02:51 PM

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **FREDDY VICENTE NIETO MORENO** identificado con **CC** No. **80072853**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD - NI. 800246953	**Fecha de inicio de cobertura:** 06/09/2024 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Fecha de inicio de Contrato:** 06/09/2024 **Fecha fin de Contrato:** 31/12/2024 **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE **Clase de Riesgo:** 1

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202401020551644.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 21 días del mes de octubre de 2024.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Positiva Compañía de Seguros S.A.
Nit: 860.011.153-6 · **Línea gratuita nacional:** 01-8000-111-170 **Teléfono:** (601) 330-7000
Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo Rincón · defensordelcliente@positiva.gov.co
Carrera 11A No 96 - 51 Oficina 206 Bogotá. Teléfono: (601) 610 8164