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: DIRECCIÓN TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION Y LAS COMUNCACIONES-TIC	**CONTRATO No.** 6817578-2024	**PERIODO DEL CONTRATO:** Fecha de Inicio: 02/10/2024 Fecha de Terminación: 31/12/2024
ENTIDAD CONTRATANTE: **Secretaría Distrital de Salud / Fondo Financiero Distrital de Salud**		**PLAZO DE EJECUCIÓN: 89** Días **PRÓRROGA:**
CONTRATISTA: Carlos Eduardo Acevedo Arévalo		Fecha de Inicio (**Prórroga**): Fecha de Terminación (Prórroga): **SUSPENSIÓN:**
SUPERVISOR (Nombre y cargo): **JOHANNA ANDREA TORRES RUIZ** Asesora de Despacho Código 105, Grado 07		Fecha de Inicio (Suspensión): Nueva Fecha de Terminación (Suspensión): **PERIODO DEL INFORME:** 02/10/2024 - 31/10/2024
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales especializados para el desarrollo, mantenimiento, soporte y mejora de la arquitectura de los sistemas de información asociados a la transformación digital desde la Dirección Tecnologías y las Comunicaciones – TIC.		

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 20.366.667,00
VALOR ADICIÓN (SI APLICA):	$ 0
VALOR INDEXACIÓN (SI APLICA):	$ 0
VALOR CEDIDO (SI APLICA)	$ 0
VALOR A LIBERAR (SI APLICA)	$ 0
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA O CESIONARIO (SI APLICA):	$ 0
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	$ 6.283.333,00
SALDO POR EJECUTAR:	$ 14.083.334,00

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 levantamiento de requerimientos, análisis, diseño de los nuevos sistemas de información que requiera la entidad y en la actualización de los ya existentes que le sean asignados durante la ejecución del contrato relacionados con el modelo de atención en salud.	1.1 Reuniones con stakeholders mediante sesiones con el equipo de la entidad para entender los objetivos y necesidades específicas. Se Definen los datos que se deben manejar y organizar mediante esquemas (modelo entidad-relación) para asegurar que los datos se ajusten a las necesidades de la atención en salud.	01_20241003 Revisión de Variables de Instrumento de Caracterización MinSalud Las evidencias reposan en el SharePoint designado por el supervisor y posterior a la aprobación en el aplicativo SECOP II

	Diseñar la arquitectura general del sistema, detallando cómo interactuarán los distintos componentes (front-end, back-end, bases de datos) 2024-10-03	
2 Desarrollar, desplegar y llevar a cabo el plan de pruebas de las nuevas funcionalidades en los diferentes ambientes que disponga la entidad para mantener las aplicaciones en operación, optimizando el rendimiento de los sistemas de información asignados durante la ejecución del contrato relacionados con el modelo de atención en salud	2.1 Identificación y priorización de nuevas funcionalidades y versionamiento de nuevo código con lla creación de entornos de prueba para realizar las validaciones y pruebas unitarias de los diferentes modulos para posterior montaje en producción. 2024-10-22 2024-10-25 2024-10-30	02_20241022_Creacion_ambiente_Pruebas_crecion_Usuarios 02_20241025_Creacion_Nuevas_funcionalidades_pruebas 02_20241030_creacion_BD_y_Aplicativo Las evidencias reposan en el SharePoint designado por el supervisor y posterior a la aprobación en el aplicativo SECOP II
3. Versionar los productos generados relacionados con el modelo de atención en salud, durante la ejecución del contrato en la herramienta que la entidad disponga y hacer entrega de los archivos fuentes de los sistemas de información y actualizar la documentación técnica de los que le sean asignados durante la ejecución del contrato, y las bases de datos corres pendientes.	3.1 realizar un versionado constante de todos los productos generados en una Git, garantizando que cada cambio en el código y en los sistemas de información esté registrado de manera detallada y con un historial accesible. Facilitando así la continuidad y el mantenimiento del sistema. 2024-10-03 2024-10-07 2024-10-08 2024-10-09 2024-10-10 2024-10-11 2024-10-12 2024-10-13 2024-10-14 2024-10-15 2024-10-16 2024-10-17 2024-10-18 2024-10-19 2024-10-21 2024-10-22 2024-10-23 2024-10-24 2024-10-25 2024-10-26 2024-10-27 2024-10-28 2024-10-29 2024-10-30 2024-10-31	03_03-31102024_github_versionamiento_ajustes_gitaps Las evidencias reposan en el SharePoint designado por el supervisor y posterior a la aprobación en el aplicativo SECOP II
4. Trasferir conocimiento y brindar soporte de los sistemas de información de la entidad que	4.1 Planificar sesiones explicando a los usuarios finales y al equipo de	

le sean asignados durante la ejecución del contrato a los diferentes usuarios.	soporte cómo utilizar y mantener el sistema de información de EBEH. Diseña materiales de capacitación claros, como manuales de usuario, o videos guías paso a paso, que faciliten la comprensión de las funcionalidades y procesos clave. Además, se estableció un canal de soporte continuo durante la ejecución del contrato, donde se resuelven dudas, se proporcionan asistencias en tiempo real y realizan ajustes o mejoras según las necesidades de los usuarios. 2024-10-17 2024-10-22 2024-10-23 2024-10-24 2024-10-25 2024-10-30	04_20241016_Ajustes_Fechas 04_102024_Reuniones_soporte_aplicativo Las evidencias reposan en el SharePoint designado por el supervisor y posterior a la aprobación en el aplicativo SECOP II
5. Participar en las reuniones que se convoquen por la entidad e interinstitucionales, prestando la asistencia técnica requerida sobre los temas relacionados con el objeto del contrato.	5.1 Asistir puntualmente a todas las reuniones convocadas por la entidad y las subredes si es necesario, asegurando de estar preparado para ofrecer soporte técnico y resolver cualquier duda sobre los sistemas de información relacionados con el objeto del contrato, garantizando que los sistemas de información se alineen con los objetivos del modelo de atención en salud de la entidad. 2024-10-02 2024-10-30	05_02102024_Reunión_semanal_Equipo Distrital_EBEH 05_30102024_Reunión EBEH_SDS Las evidencias reposan en el SharePoint designado por el supervisor y posterior a la aprobación en el aplicativo SECOP II
6. Realizar asistencia técnica a los usuarios de acuerdo con lo requerido en la implementación de la herramienta definida para la captura de información de las acciones del modelo de atención en salud.	6.1 Proporcionar asistencias técnicas a los usuarios durante la implementación de la herramienta de captura de información definida para el modelo de atención en salud. Esto incluye la resolución de dudas, orientación en el uso de las funcionalidades de la herramienta y la asistencia en la configuración inicial, asegurando que cada usuario entienda cómo capturar y gestionar la información de acuerdo con los requisitos del modelo, solucionando cualquier inconveniente técnico que pueda surgir durante el proceso de implementación de nuevas funcionalidades. 2024-10-15 2024-10-16	06_20241015 Reunión de Construcción Propuesta de Inducción 06_20241016 Reunión de Construcción Propuesta de Inducción Las evidencias reposan en el SharePoint designado por el supervisor y posterior a la aprobación en el aplicativo SECOP II

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:	Sanitas EPS	Empresa:	Porvenir	Empresa:	Sura
				Nivel Riesgo:	1
Suma cancelada:	$ 323.000	Suma cancelada:	$ 413.400	Suma cancelada:	$ 63.000
No Planilla:	9475222071	No Planilla:	9475222071	No Planilla:	9475222071
Mes(es) cancelado(s):	Septiembre	Mes(es) cancelado(s):	Septiembre	Mes(es) cancelado(s):	Septiembre

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:** **CARLOS EDUARDO ACEVEDO AREVALO**
	FIRMA: 
	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: **80.811.594**

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 32.58 % de ejecución del contrato.	**OTRAS 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*	
11	*Suspensión o cancelación de la tarjeta o matrícula profesional, para aquellas profesiones que así lo establecen*		*x*	

SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO:** **Johanna Andrea Torres Ruiz** Asesora de Despacho Código 105, Grado 07
	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:** **Johanna Andrea Torres Ruiz** Asesora de Despacho Código 105, Grado 07
	FIRMA: Firmado digitalmente por Johanna Andrea Torres Ruiz

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.*

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 80811594		ACEVEDO AREVALO CARLOS EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 32 # 43 - 61 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5217077	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	989637307	9475222071	I	2024/10/23	2024/10/18	BANCO CAJA SOCIAL	0	$814,900

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,583,286	$413,400			$2,583,286	$323,000			$2,583,286	$15,500			$2,583,286	$63,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,583,286	$413,400			$2,583,286	$323,000			$2,583,286	$15,500			$2,583,286	$63,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,583,286	$413,400			$2,583,286	$323,000			$2,583,286	$15,500			$2,583,286	$63,000		$0	$0
1	CC 80811594	ACEVEDO CARLOS	230301	30	$2,583,286	$413,400	EPS005	30	$2,583,286	$323,000	CCF22	30	$2,583,286	$15,500	14-11	30	$2,583,286	$63,000	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,583,286	$413,400			$2,583,286	$323,000			$2,583,286	$15,500			$2,583,286	$63,000		$0	$0

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 80811594		ACEVEDO AREVALO CARLOS EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 32 # 43 - 61 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5217077	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	989637307	9475222071	I	2024/10/23	2024/10/18	BANCO CAJA SOCIAL	0	$814,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$413,400	$0	$0	$413,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$413,400	$0	$0	$413,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$63,000	$0	$0	$63,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$63,000	$0	$0	$63,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$15,500	$0	$0	$15,500
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$15,500	$0	$0	$15,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$323,000	$0	$0	$323,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$323,000	$0	$0	$323,000
TOTAL				1	$814,900	$0	$0	$814,900

ARL

Medellin, 16 de octubre de 2024

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS HACE CONSTAR:

Que **ACEVEDO AREVALO CARLOS EDUARDO** con documento de identidad **C80811594**, se encuentra afiliado(a) a la Administradora de Riesgos Laborales SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajador(a) de **FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD** con NIT **N800246953**.

A continuación, se relacionan las fechas de afiliación:

Información general de la afiliación

Fecha inicio	Fecha fin	Tipo cotizante	Centro de trabajo	Código C.T	Clase de riesgo	Tasa cotización	Estado cobertura
2024-10-02	2024-12-31	INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES	PRINCIPAL DC	0000000001	1	0.522	EN COBERTURA



VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA