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 Territorial Red Sur Occidente	**CONTRATO No.** 7284850	**PERIODO DEL CONTRATO:** Fecha de Inicio: 23/01/2025 Fecha de Terminación: 16/10/2025
ENTIDAD CONTRATANTE: **Fondo Financiero Distrital de Salud**		**PLAZO DE EJECUCIÓN:** 264 días **PRÓRROGA:** No aplica
CONTRATISTA: Pedro Germán Fonseca Sanabria		Fecha de Inicio (Prórroga): No aplica Fecha de Terminación (Prórroga): No aplica **SUSPENSIÓN:** No aplica
SUPERVISOR (Nombre y cargo): Lady Carolina Calderón Gallo Subdirección Territorial Red Sur Occidente (E). Subdirector operativo código 68 grado 06		Fecha de Inicio (Suspensión): No aplica Nueva Fecha de Terminación (Suspensión): No aplica **PERIODO DEL INFORME:** 01/02/2025 – 28/02/2025
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios de apoyo a la gestión como técnico en la Dirección de Participación Social, Gestión Territorial y Transectorialidad, que contribuya a la implementación del plan de acción derivado de los procesos definidos para la Atención Primaria Social.		

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 31.178.400
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):	$ 944.800
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	$ 3.543.000
SALDO POR EJECUTAR:	$ 26.690.600

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. Brindar apoyo técnico en la implementación de metodologías y las acciones operativas orientadas al despliegue articulado de las estrategias y acciones propuestas desde el sector salud, en el marco del Modelo Más Bienestar.	20250217 Se elaboró la presentación del comité mensual de la Subdirección Territorial Sur Occidente.	20250217 Comité Sur Occidente Febrero

2. Recopilar y organizar la documentación e información resultante de la implementación del instrumento local definido.	20250217 Se realizó la revisión de evidencias del año 2024, ocultando datos sensibles de las personas en el marco de la revisión de la Política de Participación Social en Salud. 20250227 Se elaboró el seguimiento al Plan de Acción del mes de enero de 2025 de los procedimientos de la Subdirección Suroccidente.	20240217 PPSS 2024 20250227 Segplan Febrero SO
3. Apoyar la elaboración de reportes e informes, así como lo pertinente para la actualización de la comprensión Territorial en Salud.	20250204 Se realizó revisión de los informes mensuales de Enero de los contratistas de Gestión Territorial y Atención Primaria Social de las Subdirección Territorial Red Sur Occidente. 20250207 Se revisó en la plataforma de SECOP II el cargue de la información de pago, planilla de seguridad social y carpeta de evidencias, de mes de Noviembre por parte de los contratistas de Gestión Territorial y Atención Primaria Social de la Subdirección Sur Occidente.	20250204 Revisión informes enero 20250207 Revisión SECOP
4. Participar en los espacios de diálogo con las autoridades locales y/o la comunidad, y/o en las instancias de articulación intra e intersectorial que le sean asignados.	20250211 Se participó en la reunión programada por la Subsecretaría de Gestión Territorial, Participación y Servicio a la Ciudadanía donde se presentó la alineación estratégica y operativa. 20250213 Se participó en reunión para realizar el seguimiento a la implementación de la Política Pública de Participación en Salud 2024. 20250218 Se participó en reunión con el equipo APS para brindar herramientas técnicas – conceptuales para el desarrollo de la Atención Primaria Social. 20250219 Se participó en el Comité mensual de la Subdirección Suroccidente para socializar temas administrativos y propios de la Subdirección.	20250211 Plan estratégico SGTPSC 20250213 Acuerdos y revisión soportes PPSS 2024 20250218 Acta Jornada Equipo APS 20250219 Comité Suroccidente
5. Apoyar a la Dirección de Participación Social, Gestión Territorial y Transectorialidad en la revisión y trámite de documentos e información para dar respuesta a las solicitudes realizadas por los diferentes organismos de control y demás autoridades que lo requieran.	20250203 Se radicaron por Agilsalud las actas de inicio de los contratistas que ingresaron bajo la supervisión de la Subdirectora de la Subdirección Territorial red Sur Occidente. 20250206 Se gestionó activación de huella, activación del usuario institucional de la contratista Leidy Tatiana Romero Abril. 20250207 Se gestionó activación de huella, activación del usuario institucional de la contratista Michelle Leguizamon 20250212 Se gestionó activación de huella, activación del usuario institucional de la contratista Leidy Buitrago	20250203 Radicado Actas de inicio 20250206 Formato Usuario y activación huella carnet 20250207 Formato Usuario y activación huella carnet 20250212 Formato Usuario y activación huella carnet

	20250213 Se gestionó tramite de traslado de encargado de los bienes del Laboratorio LISTOS de Kennedy.	20250213 Inventario LISTOS Kennedy
	20250221 Se gestionó activación de huella, activación del usuario institucional de la contratista Lorena Angulo.	20250221 Formato Usuario y activación huella carnet
	20250221 Se elaboró oficio para la certificación de supervisión Subdirección Territorial Red Suroccidente mes de febrero del año 2025.	20250221 2025-IE-06567
	20250224 Se radicaron por Agilsalud las actas de inicio de los contratistas que ingresaron bajo la supervisión de la Subdirectora de la Subdirección Territorial red Sur Occidente.	20250224 Radicado Actas de inicio
	20250225 Se cargaron los informes del mes de enero al expediente digital de cada contratista en Agilsalud.	20250225 Cargue informes de enero a Agilsalud.
	20250225 Se gestionó activación del usuario institucional de la contratista Marynes Romero	20250225 Activación Usuario Marynes Romero
	20250226 Se cargaron los informes del mes de enero al expediente digital de cada contratista en Agilsalud.	20250226 Cargue informes de enero a Agilsalud.
	20250228 Se gestionó activación del usuario institucional de la contratista Nathaly Lopez	20250228 Activación usuario Nathaly Lopez

ESTADO TEMAS PENDIENTES DE TRÁMITE

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:	Compensar	Empresa:	Porvenir	Empresa:	Sura
				Nivel Riesgo:	1
Suma cancelada:	$ 47.500	Suma cancelada:	$ 60.800	Suma cancelada:	$ 2.000
No Planilla:	9480759151	No Planilla:	9480759151	No Planilla:	9480759151
Mes(es) cancelado(s):	Enero 2025	Mes(es) cancelado(s):	Enero 2025	Mes(es) cancelado(s):	Enero 2025

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:** **PEDRO GERMÁN FONSECA SANABRIA**
	FIRMA: 
	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: **1.022.360.635**

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 14.39 % 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***	
1.	*Cambio de régimen NO responsable de IVA a Común o viceversa a cargo del contratista*		*x*	
2.	*Inadecuado manejo de la información a la cual tiene acceso el contratista*		*x*	
3.	*Demoras por parte de la entidad contratante (Supervisor) en la aprobación de los productos y/o informes presentados por el contratista*		*x*	

SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO:** Lady Carolina Calderón Gallo Subdirección Territorial Red Sur Occidente (E). Subdirector operativo código 68 grado 06 Carolina Cg. Firmado digitalmente por Carolina Calderon
	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:** Lady Carolina Calderón Gallo Subdirección Territorial Red Sur Occidente (E). Subdirector operativo código 68 grado 06 Carolina Cg. Firmado digitalmente por Carolina Calderon
	FIRMA: El presente informe es revisado por el apoyo a 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.

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 1022360635		FONSECA SANABRIA PEDRO GERMAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 51 # 30-17 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8394326	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1262006786	9480759151	I	2025/02/10	2025/02/12	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	2	$110,600

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)					$379,600	$60,800			$379,600	$47,500			$0	$0			$379,600	$2,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$379,600	$60,800			$379,600	$47,500			$0	$0			$379,600	$2,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$379,600	$60,800			$379,600	$47,500			$0	$0			$379,600	$2,000		$0	$0
1	CC	1022360635	FONSECA PEDRO	230301	8	$379,600	$60,800	EPS008	8	$379,600	$47,500		0	$0	$0	14-11	8	$379,600	$2,000	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$379,600	$60,800			$379,600	$47,500			$0	$0			$379,600	$2,000		$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 1022360635		FONSECA SANABRIA PEDRO GERMAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 51 # 30-17 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8394326	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1262006786	9480759151	I	2025/02/10	2025/02/12	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	2	$110,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$60,800	$100	$0	$60,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$60,800	$100	$0	$60,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,000	$100	$0	$2,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$2,000	$100	$0	$2,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$47,500	$100	$0	$47,600
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$47,500	$100	$0	$47,600
TOTAL				1	$110,300	$300	$0	$110,600

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 **Ejecución del Contrato**
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

○ Porcentaje ○ Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ○ Sí ◉ No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	001	17 días de tiempo transcurrido *(3/02/2025 4:19:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	16 días de tiempo transcurrido *(3/02/2025 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	944.800 COP	Aceptada	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	ACTA DE INICIO CTO 7284850.pdf	ACTA DE INICIO CTO 7284850.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ARL 1022360635 PEDRO FONSECA.pdf	ARL 1022360635 PEDRO FONSECA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	SISCO - Legalizacion Contrato No.7284850.pdf	SISCO - Legalizacion Contrato No.7284850.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CRP CTO 7284850.pdf	CRP CTO 7284850.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Actalualización Vigencia ARL.pdf	Actalualización Vigencia ARL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	03_2025_Evidencias_Enero.zip	03_2025_Evidencias_Enero.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Vig Ppto: 2025

ORDEN DE PAGO

No: 500698

Usuario Dilig: YAMEDINA
Fecha de Impresión: 24/02/2025
Estado: GIRADA

Entidad:	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD				
Código:	201	Unidad Eje:	01	Fecha Diligenciamiento:	07-FEB-25

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre:	PEDRO GERMAN FONSECA SANABRIA	Regimen:	No Responsable		
Dirección:	CL 38 SUR 68 C 19	Teléfono y Fax:			
C.C o NIT:	1022360635	Banco/Sucursal:	BBVA	Cuenta No/Clase:	0175553833/A

2. DATOS DEL COMPROMISO

Compromiso a Pagar:	CT - CONTRATOS (CON / SIN LICITACIÓN	No:	7284850	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:	TOTAL
Acta de Recibo No:		Nombre del Interventor:			

Detalle

CTO-NO7284850-PLANILLA OGI_VIGENCIA-ENERO 2025-PERIODO DE:23-ene 30-ene-2025

Tipo de Orden de Pago: VIGENCIA

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

Fuente de financiación:

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

CDP	Código Rubro	Registro	Nombre	Valor Aplicación (Gasto)
1199	O2-3-01-17-019-06-20240197-217057051	1267	Contratación de Recurso Humano	$944.800,00

VR BRUTO	NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS PESOS	$944.800,00

ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor	
O2-3-01-17-019-06-20240197-217057051	01	12013	$944.800,00	
Tipo	Com	Objeto	Ingreso	Banco
O23	20202009	91122	O1-5-01-01-001	

4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
Valor Bruto			5-1-11-79-0001	$944.800,00
RETEICA- SERVICIOS 0,966%	.966	$834.500,00	2-4-36-27-0001	$8.061,00
ESTAMPILLA - EST_PROCULTURA 0,5%	.5	$944.800,00	2-4-36-90-0003	$4.724,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	2	$944.800,00	2-4-36-90-0007	$18.896,00

Valor amortización:

Id fuente	Detalle
01	Recursos Del Distrito
12013	APORTE ORDINARIO

TOTAL DESCUENTOS		$31.681,00
VALOR NETO A GIRAR	NOVECIENTOS TRECE MIL CIENTO DIECINUEVE PESOS	$913.119,00
		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

YOLANDA PATRICIA VALDERRAMA CORTES
Responsable del Presupuesto

Consulta Pagos

ARL

Medellin, 12 de febrero de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS HACE CONSTAR:

Que **PEDRO GERMAN FONSECA SANABRIA** con documento de identidad **C1022360635**, 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
2025-01-23	2025-10-16	INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES	PRINCIPAL DC	0000000001	1	0.522	EN COBERTURA



VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA