| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD | GESTIÓN CONTRACTUAL<br>SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN<br>SISTEMA DE GESTIÓN<br>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:**<br>DIRECCIÓN TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION Y LAS COMUNCACIONES-TIC | **CONTRATO No.**<br>7263190-2025 | **PERIODO DEL CONTRATO:**<br>Fecha de Inicio: 22/01/2025<br>Fecha de Terminación: 31/12/2025 |
| **ENTIDAD CONTRATANTE:**<br>**Secretaría Distrital de Salud / Fondo Financiero Distrital de Salud** | | **PLAZO DE EJECUCIÓN: 341** Días<br>**PRÓRROGA:** |
| **CONTRATISTA:**<br>Carlos Eduardo Acevedo Arévalo | | Fecha de Inicio (**Prórroga**):<br>Fecha de Terminación (Prórroga):<br>**SUSPENSIÓN:** |
| **SUPERVISOR (Nombre y cargo):**<br>**JOHANNA ANDREA TORRES RUIZ**<br>Asesora de Despacho Código 105, Grado 07 | | Fecha de Inicio (Suspensión):<br>Nueva Fecha de Terminación (Suspensión):<br>**PERIODO DEL INFORME:**<br>01/02/2025 - 28/02/2025 |
| OBJETO DEL CONTRATO:<br><br>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 de la Información y las Comunicaciones – TIC. | | |

| **BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO** | |
|---|---|
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO:** | $ 77.122.500,00 |
| **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):** | $ 2.047.500,00 |
| **VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:** | $ 6.825.000,00 |
| **SALDO POR EJECUTAR:** | $ 68.250.000,00 |

| **ACTIVIDADES ESPECIFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA DESARROLLADAS DE ACUERDO CON EL OBJETO CONTRACTUAL** | | |
|---|---|---|
| **OBLIGACIONES**<br>(Las estipuladas en la minuta del contrato) | **AVANCE ACTIVIDADES**<br>(Desarrolladas en el periodo objeto del informe - referente a la obligación) | **EVIDENCIAS O SOPORTE**<br>(Con respecto a la actividad desarrollada y donde reposan) |

| | | |
|---|---|---|
| 1. Apoyar como desarrollador de software en las diferentes etapas del ciclo de vida del mismo realizando el diagnostico, análisis y el diseño de los nuevos sistemas de información solicitados por la entidad, así como la actualización de los sistemas existentes que se asignen, en el marco 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.<br>Diseñar la arquitectura general del sistema, detallando cómo interactuarán los distintos componentes (front-end, back-end, bases de datos)<br><br>2025-02-10<br>2025-02-11<br>2025-02-12<br>2025-02-14<br>2025-02-17<br>2025-02-18<br>2025-02-19<br>2025-02-25<br>2025-02-27 | 01_20250210 Revisión Proceso de Gestión de la Información- EBEH<br>01_20250211 Revisión puntos plan de trabajo EBEH<br>01_20250212 Acuerdos para documentación Extramural<br>01_20250214 Apoyo Gestión Extramural GTAPS – Cronograma<br>01_20250214 Gestión del Riesgo Familiar_Indra<br>01_20250217 Sesión1 Equipo Extramural Indra - Apoyo procesos EBEH<br>01_20250218 Sesión2 Equipo Extramural Indra - Apoyo procesos EBEH<br>01_20250219 Sesión de Gestión del Riesgo EBEH – Gestión del Riesgo Familiar<br>01_20250225 Sesión de Gestión del Riesgo EBEH – Gestión del Riesgo Familiar<br>01_20250227 Detalle Implementación Plan de Cuidado<br><br>Las evidencias reposan en el SharePoint designado por el supervisor y posterior a la aprobación en el aplicativo SECOP II |
| 2 Realizar las actividades asociadas al plan de pruebas de las nuevas funcionalidades en los diversos entornos habilitados por la entidad, manteniendo la continuidad operativa de las aplicaciones y mejorando el rendimiento de los sistemas de información asignados, durante la ejecución del contrato y en alineación con el modelo de atención en salud. | 2.1 Identificación y priorización de nuevas funcionalidades y versionamiento de nuevo código con la creación de entornos de prueba para realizar las validaciones y pruebas unitarias de los diferentes módulos para posterior montaje en producción.<br><br>2025-02-13<br>2025-02-21<br>2025-02-27 | 02_20250213_Reunión equipo_Promotor Virtual1<br>02_20250221 Acta Reunión Fase II de Gestión Extramural<br>02_20250221_PROMOTOR_VIRTUAL<br>02_20250227_Flujograma Etnias<br><br>Las evidencias reposan en el SharePoint designado por el supervisor y posterior a la aprobación en el aplicativo SECOP II |
| 3. Apoyar la creación o ajuste de nuevas versiones de los sistemas de información, aplicativos desarrollados en el marco del modelo de atención en salud, utilizando la herramienta designada por la entidad durante la ejecución del contrato, haciendo entrega de los archivos fuente de los sistemas de información, actualizar la documentación técnica asociada a los sistemas asignados y mantener actualizadas las bases de datos correspondientes. | 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.<br><br>2025-02-01<br>2025-02-02<br>2025-02-03<br>2025-02-04<br>2025-02-05<br>2025-02-06<br>2025-02-07<br>2025-02-10<br>2025-02-11<br>2025-02-12 | 03_20250201_A_05_Versionamiento_GTAPS<br>03_20250205_A_06_Versionamiento_GTAPS<br>03_20250206_A_07_Versionamiento_GTAPS<br>03_20250205_Versionamiento_GTAPS<br>03_20250207_Y_10_Versionamiento_GTAPS<br>03_20250210_A_12_Versionamiento_GTAPS<br>03_20250212_A_13_Versionamiento_GTAPS<br>03_20250214_Y_17_A_18_Versionamiento_GTAPS<br>03_20250219_Y_21_Y_25_Versionamiento_GTAPS<br>03_20250225_A_27_Versionamiento_GTAPS<br>03_20250227_A_28_Versionamiento_GTAPS<br><br>Las evidencias reposan en el SharePoint designado por el supervisor y posterior a la aprobación en el aplicativo SECOP II |

| | | |
|---|---|---|
| | 2025-02-13<br>2025-02-14<br>2025-02-17<br>2025-02-18<br>2025-02-19<br>2025-02-21<br>2025-02-25<br>2025-02-26<br>2025-02-27<br>2025-02-28 | |
| 4. Asistir a las reuniones convocadas por la entidad y aquellas de carácter interinstitucional, brindando la asistencia técnica necesaria en los temas vinculados al objeto del contrato. | 4.1 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.<br><br>2025-02-05<br>2025-02-20<br>2025-02-26 | 04_20250205_ ACTA DE REUNION EBEH<br>04_20250220 Explicación Sistema GTAPS<br>04_20250226 Acta Reunión Equipo de Gestión Extramural<br><br>Las evidencias reposan en el SharePoint designado por el supervisor y posterior a la aprobación en el aplicativo SECOP II |
| 5. Brindar asistencia técnica a los usuarios según las necesidades identificadas durante la implementación de la herramienta designada para la recolección de información relacionada a las acciones del modelo de atención en salud. | 5.1 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.<br>2025-02-06<br>2025-02-08<br>2025-02-13<br>2025-02-26<br>2025-02-28 | 05_20250206_Mesa_Ajustes<br>05_20250208_Y_13_Soporte_Analisis_Aplicativo<br>05_20250226_SOPORTE_SEGUIMIENTO_APLICATIVO<br>05_20250228_SOPORTE_APLICATIVO_SO<br><br>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:<br>Nivel Riesgo: | Sura<br>1 |
| Suma cancelada: | $ 178.000 | Suma cancelada: | $ 227.800 | Suma cancelada: | $ 7.500 |
| No Planilla: | 9481538236 | No Planilla: | 9481538236 | No Planilla: | 9481538236 |
| Mes(es) cancelado(s): | Enero | Mes(es) cancelado(s): | Enero | Mes(es) cancelado(s): | Enero |

| **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:**<br>**CARLOS EDUARDO ACEVEDO AREVALO** |
| | **FIRMA:**<br>Firmado digitalmente por Carlos Eduardo Acevedo Arevalo |
| | **No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD:**<br>**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 11.50 % 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:**<br>**Johanna Andrea Torres Ruiz**<br>Asesora de Despacho<br>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:**<br>**Johanna Andrea Torres Ruiz**<br>Asesora de Despacho<br>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 18C # 27 - 22 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 |
| 2025-01 | 2025-01 | 1256498982 | 9481538236 | I | 2025/02/24 | 2025/02/10 | BANCO CAJA SOCIAL | 0 | $421,900 |

**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 |
| 1 | CC | 80811594 | ACEVEDO AREVALO CARLOS EDUARDO | 230301 | 30 | $1,423,500 | $227,800 | EPS005 | 30 | $1,423,500 | $178,000 | CCF22 | 30 | $1,423,500 | $8,600 | 14-11 | 30 | $1,423,500 | $7,500 | 30 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | $1,423,500 | $227,800 | | | $1,423,500 | $178,000 | | | $1,423,500 | $8,600 | | | $1,423,500 | $7,500 | | $0 | $0 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $227,800 | $0 | $0 | $227,800 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $227,800 | $0 | $0 | $227,800 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $7,500 | $0 | $0 | $7,500 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $7,500 | $0 | $0 | $7,500 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $8,600 | $0 | $0 | $8,600 |
| COLSUBSIDIO | CCF22 | 860,007,336 | 1 | 1 | $8,600 | $0 | $0 | $8,600 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $178,000 | $0 | $0 | $178,000 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $178,000 | $0 | $0 | $178,000 |
| TOTAL | | | | 1 | $421,900 | $0 | $0 | $421,900 |



2025/02/10 12:01 PM

# FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Vig Ppto: 2025

## ORDEN DE PAGO

No: 500546

Usuario Dilig: YAMEDINA
Fecha de Impresión: 03/03/2025
Estado: GIRADA

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

**1. DATOS DEL BENEFICIARIO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Nombre: | CARLOS EDUARDO ACEVEDO AREVALO | Regimen: | No Responsable | | |
| Dirección: | CR 32 43 61 SUR BRR CLARET | Teléfono y Fax: | | | |
| C.C o NIT: | 80811594 | Banco/Sucursal: | BCSC S.A. | Cuenta No/Clase: | 24135698099/A |

**2. DATOS DEL COMPROMISO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Compromiso a Pagar: | CT - CONTRATOS (CON / SIN LICITACIÓN | No: | 7263190 | Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio: | TOTAL |
| Acta de Recibo No: | | Nombre del Interventor: | | | |

Detalle

CTO-NO7263190-PLANILLA OGI_VIGENCIA-ENERO 2025-PERIODO DE:22-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) |
|---|---|---|---|---|
| 1282 | O2-3-01-17-019-06-20240178-221012051 | 1164 | Contratacion del Recurso Humano | $2.047.500,00 |

| | | |
|---|---|---|
| VR BRUTO | DOS MILLONES CUARENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS PESOS | $2.047.500,00 |

| ID Rubro | Fuente | Detalle | Valor | |
|---|---|---|---|---|
| O2-3-01-17-019-06-20240178-221012051 | 01 | 12013 | $2.047.500,00 | |
| **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 | $2.047.500,00 |
| RETEFUENTE-L.1607/12-ART 383 - PERS.NATURAL (PLA) | 0 | $1.809.780,00 | 2-4-36-15-0001 | $74.197,00 |
| ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2% | 2 | $2.047.500,00 | 2-4-36-90-0007 | $40.950,00 |
| ESTAMPILLA - EST_PROCULTURA 0,5% | .5 | $2.047.500,00 | 2-4-36-90-0003 | $10.238,00 |
| RETEICA- SERVICIOS 0,766% | .766 | $1.809.700,00 | 2-4-36-27-0001 | $13.862,00 |

Valor amortización:

| Id fuente | Detalle |
|---|---|
| 01 | Recursos Del Distrito |
| 12013 | APORTE ORDINARIO |

| | | |
|---|---|---|
| TOTAL DESCUENTOS | | $139.247,00 |
| VALOR NETO A GIRAR | UN MILLON NOVECIENTOS OCHO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS | $1.908.253,00 |
| | | 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, 3 de marzo de 2025

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2025-01-22 | 2025-12-31 | INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES | PRINCIPAL DC | 0000000001 | 1 | 0.522 | EN COBERTURA |



VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA