DESPACHO – SUBDIRECCIÓN – DIRECCIÓN U OFICINA: Subdirección de Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública	**CONTRATO No.** 7280664	**PERIODO DEL CONTRATO:** Fecha de Inicio: *22/01/2025* Fecha de Terminación: *21/12/2025*
ENTIDAD CONTRATANTE: Fondo Financiero Distrital de Salud		**PLAZO DE EJECUCIÓN: Hasta el 21 de diciembre de 2025** **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 Cuéllar Segura Subdirectora Operativa Código 068 Grado 06		Fecha de Inicio (Suspensión): *"No Aplica"* Nueva Fecha de Terminación (Suspensión): *"No Aplica"* **PERIODO DEL INFORME:** *01/08/2025 – 31/08/2025*
OBJETO DEL CONTRATO: *218-012200_0242_8141 Prestar servicios profesionales especializados para apoyar al seguimiento que realiza la secretaria 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 las de apoyo a la Gestión de la Salud Pública (GSP).*		

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 78.040.050
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):	$ 44.695.665
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	$ 7.094.550
SALDO POR EJECUTAR:	$ 26.249.835

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 – PSPIC y la Gestión de	1_1_Se realizó el 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 Occidente, Sur y Centro Oriente, en el marco de los convenios GSP-PSPIC, para periodo	1_1_1_Acta_ret_Sur_1abr_31may25 1_1_2_LC_ Sur_1abr_31may25 1_1_3_Acta_ret_CO_1abr_31may25 1_1_4_LC_ CO_1abr_31may25

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.	comprendido entre el 1 de abril al 31 de mayo de 2025. 1_2_Se realizó el seguimiento en campo al proceso VSA; para la línea de Seguridad Química en la Subred integrada de Servicios de Salud CO ESE en el marco de los convenios GSP – PSPIC del periodo de agosto de 2025. 1_3_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_Acta_Cam_SQ_1_CO 1_2_2_Acta_Cam_SQ_2_CO 1_2_3_Acta_Cam_SQ_3_CO 1_3_1_correo_super_Ago_2025
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_Se diligenció la matriz de glosas del seguimiento retrospectivo al proceso VSA; para la línea de Seguridad Química en la Subred integrada de Servicios de Salud Sur, Sur Occidente y Centro Oriente, en el marco de los convenios GSP-PSPIC, para periodo comprendido entre el 1 de abril al 31 de mayo de 2025. 2_2_Se elaboraron y validaron los informes integrales del proceso VSA; para la línea de Seguridad Química en las cuatro Subredes Integradas de Servicios de Salud en el marco de los convenios GSP – PSPIC del periodo comprendido entre el 3 de diciembre 2024 al 31 de enero de 2025. 2_3_ Se diligenció la matriz de conciliación de glosas al proceso VSA; para la línea de Seguridad Química en la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente en el marco de los convenios GSP – PSPIC del periodo comprendido entre el 3 de diciembre 2024 al 31 de enero de 2025.	2_1_1_Mat_Glo_SO_1abr_31may25 2_1_2_Mat_Glo_Sur_1abr_31may25 2_1_3_ Mat_Glo_CO_1abr_31may25 2_2_1_Inf_Int_Nor_3dic24_31ene25 2_2_2_ Inf_Int_SO_3dic24_31ene25 2_2_3_Inf_Int_Sur_3dic24_31ene25 2_2_4_Inf_Int_CO_3dic24_31ene25 2_3_1_Mat_Con_SO_3dic24_31ene25
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 comunitarias) o actividades misionales de carácter especial de la Subsecretaría relacionados con el cumplimiento del objeto y obligaciones contractuales, apoyando además, cuando la necesidad del servicio lo requiera, en el desarrollo de actividades administrativas y/o técnicas contingentes derivadas del Plan de Intervenciones Colectivas y de	3_1_Se asistió a la reunión de revisión de productos resultantes del ejercicio de seguimiento retrospectivo; para la línea de Seguridad Química en las Subredes integradas de Servicios de Salud Sur, Sur Occidente y Centro Oriente, en el marco de los convenios GSP-PSPIC, para periodo comprendido entre el 1 de abril al 31 de mayo de 2025. 3_2_Se asistió a la reunión de socialización final de hallazgos del ejercicio de seguimiento retrospectivo; para la línea de Seguridad Química en Subredes integradas de Servicios de Salud Sur, Sur Occidente y Centro Oriente, en el marco de los convenios GSP-PSPIC, para	3_1_1_Act_Rev_Sur_13y14082025 3_1_2_ Act_Rev_CO_25y26082025 3_2_1_Act_Soc_SO_01082025 3_2_2_Act_Soc_Sur_15082025

Gestión de la Salud Pública en el Distrito Capital, de acuerdo con las necesidades y prioridades definidas por la entidad; en el marco del modelo de salud de Bogotá "MAS Bienestar".	periodo comprendido entre el 1 de abril al 31 de mayo de 2025. 3_3_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 y acorde a lo definido en el plan de trabajo.	3_3_1_Act_Reu_soc_lin_01082025 3_3_2_ Act_Rev_Int_05082025 3_3_3_ Act_Reu_Inf_25082025

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.

INFORMACIÓN PAGOS SEGURIDAD SOCIAL

APORTES EN SALUD		APORTES EN PENSIÓN		APORTES RIESGOS LABORALES	
Empresa:	Nueva EPS	Empresa:	Colpensiones	Empresa:	Positiva
				Nivel Riesgo:	1
Suma cancelada:	$ 354.800	Suma cancelada:	$ 454.100	Suma cancelada:	$ 14.900
No Planilla:	9489526124	No Planilla:	9489526124	No Planilla:	9489526124
Mes(es) cancelado(s):	Julio/2025	Mes(es) cancelado(s):	Julio/2025	Mes(es) cancelado(s):	Julio/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:** *Freddy Vicente Nieto Moreno*
	FIRMA: Firmado digitalmente por 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 66,36% 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 supervisión en la aprobación de los productos y/o informes presentados por el contratista, o demoras por parte de la entidad contratante en el giro de los pagos aprobados		X	No Aplica
10	Suspensión o cancelación de la tarjeta o matrícula profesional, para aquellas profesiones y/o carreras técnicas y/o tecnológicas que así lo establecen (Cuando aplique)		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:** **Clary Smith Laguado Chapeta** **Líder Equipo de apoyo a la Supervisión** **Revisión Técnica**	**NOMBRE Y APELLIDO:** **Esperanza Márquez Mora** **Técnico Operativo Grado 12-Planta** **Revisión Financiera**
	FIRMA:	**FIRMA:** Firmado digitalmente por Esperanza Marquez Mora

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: 2025

ORDEN DE PAGO

No: 513983

Usuario Dilig: YAMEDINA
Fecha de Impresión: 21/08/2025
Estado: GIRADA

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

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:	7280664	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:	TOTAL
Acta de Recibo No:		Nombre del Interventor:			

Detalle

CTO-NO7280664-PLANILLA SP VIGENCIA-JULIO 2025 -PERIODO DE:01-jul 30-jul-2025

Tipo de Orden de Pago: VIGENCIA

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

Fuente de financiación:

ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor	
O2-3-01-17-019-05-20240242-209102051	01	12013	$7.094.550,00	
Tipo	Com	Objeto	Ingreso	Banco
O23	20202009	91122	O1-5-01-01-001	

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

CDP	Código Rubro	Registro	Nombre	Valor Aplicación (Gasto)
1599	O2-3-01-17-019-05-20240242-209102051	1201	Contratacion del Recurso Humano	$7.094.550,00

VR BRUTO	SIETE MILLONES NOVENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS CINCUENTA PESOS	$7.094.550,00

4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
Valor Bruto			5-1-11-79-0001	$7.094.550,00
RETEICA- SERVICIOS 0,766%	.766	$6.270.750,00	2-4-36-27-0001	$48.034,00
ESTAMPILLA - EST_PROCULTURA 0,5%	.5	$7.094.550,00	2-4-36-90-0003	$35.473,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	2	$7.094.550,00	2-4-36-90-0007	$141.891,00

Valor amortización:

Id fuente	Detalle
01	Recursos Del Distrito
12013	APORTE ORDINARIO

TOTAL DESCUENTOS		$225.398,00
VALOR NETO A GIRAR	SEIS MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL CIENTO CINCUENTA Y DOS PESOS	$6.869.152,00
		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

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	KR 74 B 58 53 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
2025-07	2025-07	1685087137	9489526124	I	2025/08/14	2025/08/08	BANCO CAJA SOCIAL	0	$823,800

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	$2,837,820	$454,100	EPS037	30	$2,837,820	$354,800		0	$0	$0	14-23	30	$2,837,820	$14,900	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$2,837,820**	**$454,100**			**$2,837,820**	**$354,800**			**$0**	**$0**			**$2,837,820**	**$14,900**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$454,100	$0	$0	$454,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$454,100	$0	$0	$454,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,900	$0	$0	$14,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$14,900	$0	$0	$14,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$354,800	$0	$0	$354,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$354,800	$0	$0	$354,800
TOTAL				**1**	**$823,800**	**$0**	**$0**	**$823,800**

2025/08/21 07:10 AM

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 la afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, FREDDY VICENTE NIETO MORENO identificado(a) con CC 80072853 registra la siguiente información.

Datos del empleador	Datos de la Relación Laboral
FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD - NI. 800246953	Fecha de inicio de cobertura: 22-01-2025 Estado Afiliación: ACTIVO Fecha inicio de contrato: 22-01-2025 Fecha fin de Contrato: 21-12-2025 Tipo Vinculación: TRABAJADOR INDEPENDIENTE Clase de Riesgo: 1 Actividad Económica: 1841201

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 09 dia(s) del mes de Agosto de 2025.

Cordialmente,

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