ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN SISTEMA INTEGRADO 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 V.4	Actualizado por: Essy Ximena Arévalo Revisado y Aprobado por: Pilar Alexon Contreras	

DESPACHO – SUBDIRECCIÓN – DIRECCIÓN U OFICINA: Subsecretaria de Planeación y Gestión Sectorial-CDEIS	**CONTRATO No.** 1767041	**PERIODO DEL CONTRATO:**
		Fecha de Inicio: 19/08/2020
		Fecha de Terminación: 18/02/2021
ENTIDAD CONTRATANTE: **FONDO FINANCIERO DISTRITAL**		**PLAZO DE EJECUCIÓN:** **6 MESES**
		PRÓRROGA:
CONTRATISTA: **JUAN MANUEL DUQUE VARGAS**		Fecha de Inicio:
		Fecha de Terminación:
		SUSPENSIÓN:
SUPERVISOR (Nombre y cargo): **SARA MARCELA VALENCIA CADAVID Asesora de despacho – Directora del CDEIS**		Fecha de Inicio:
		Fecha de Terminación:
		PERIODO DEL INFORME: Del 01 al 30 de Septiembre de 2020.
OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN EL CENTRO DISTRITAL DE EDUCACIMN E INVESTIGACIMN EN SALUD - CDEIS, PARA EL DESARROLLO Y SEGUIMIENTO DE LAS ACCIONES RELACIONADAS CON INVESTIGACIMN E INNOVACIMN EN SALUD.		

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$43.599.000
VALOR ADICIÓN:	$0
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA:	$2.906.600
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	$7.266.500
SALDO POR EJECUTAR:	$33.425.900

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. Participar en el diseño e implementación de acciones de la línea de investigación del programa para la generación, producción y uso del conocimiento de la secretaría distrital de salud.	1. Participación de la redacción del artículo científico acerca de la caracterización de la investigación en COVID-19 que se está realizando en Bogotá. 2. Preparación del evento de lecciones aprendidas en COVID-19.	1. Documento de Word. Disponible en: https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/personal/smibanez_saludcapital_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fsmibanez%5Fsaludcapital%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FInvestigaci%C3%B3n%20CDEIS 2. Documento de Word. Disponible en: https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/personal/smibanez_saludcapital_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fsmibanez%5Fsaludcapital%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FInvestigaci%C3%B3n%20CDEIS
2. Desarrollar e implementar un programa de toma de decisiones informadas en salud para niños y jóvenes.	1. Formulación de la necesidad del programa.	1. Documento de Word, disponible en: https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/personal/cacortes_saludcapital_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?i

	2. Participación en la reunión acerca del programa de toma de decisiones informadas con Andy Oxman.	d=%2Fpersonal%2Fcacortes_saludcapital_gov_co%2FDocuments%
3. Participar en el diseño e implementación de un programa educativo en habilidades en investigación dirigido al talento humano en salud de la Secretaria Distrital de Salud y de las Subredes Integradas de Servicios de Salud - SISS.	1. Redacción de necesidad y objetivos del programa. 2. Diseño de módulo de tipos de estudios cuantitativos.	1. Documento de Word. Disponible en: https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/personal/cacortes_saludcapital_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fcacortes_saludcapital_gov_co%2FDocuments% 2. Presentación de power point. Disponible en: https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/personal/cacortes_saludcapital_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fcacortes_saludcapital_gov_co%2FDocuments%
4. Apoyar los componentes asignados al Centro Distrital de Educación e Investigación en Salud, en el Modelo Integrado de Planeación y Gestión – MIPG y el Modelo de Acción Integral Territorial - MAITE.	1. Participación del diseño de la matriz instruccional del curso de analítica institucional.	Documento de Word. Disponible en: https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/personal/cacortes_saludcapital_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fcacortes_saludcapital_gov_co%2FDocuments%
5. Apoyar la implementación de acciones del programa de Arte y Salud en el marco del proyecto 7834.	1. Contribución en la formulación del marco metodológico del programa. 2. Participación de las reuniones de diseño del programa.	1. Documento de Word. Disponible en: https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/personal/cchernandez_saludcapital_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fcchernandez%5Fsaludcapital%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FREESTRUCTURACI%C3%93N%20EDUCACI%C3%93N%2FPROGRAMA%20ARTE%20Y%20SALUD
6. Acompañar en los componentes educativos e investigativos las acciones requeridas en la implementación de las rutas integradas de atención de enfermedades crónicas y enfermedades transmisibles.	1. Revisión de los contenidos correspondientes a los módulos 2 y 6 del curso de AIEPI.	Presentación de power point. Disponible en: https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/personal/cacortes_saludcapital_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fcacortes_saludcapital_gov_co%2FDocuments%
7. Apoyar en el seguimiento y acompañamiento, al desarrollo de proyectos de investigación priorizados en el marco del proyecto de inversión 7834.	1. Cálculo del tamaño de muestra para las SISS dentro del proyecto de prevalencia de síndrome de burn out y alteración mental del talento humano en salud de las subredes integradas de servicios de salud en el contexto de la pandemia por COVID-19. 2. Participación de las reuniones de seguimiento del proyecto de salud mental en talento humano en salud de las SISS.	1. Matriz de Excel. Disponible en: https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/personal/cacortes_saludcapital_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fcacortes_saludcapital_gov_co%2FDocuments% 2. Actas de reunión. Disponibles en: https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/personal/cacortes_saludcapital_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fcacortes_saludcapital_gov_co%2FDocuments%
8. Apoyar la articulación de los procesos de investigación y fortalecimiento de capacidades de investigación entre la Secretaria	1. Diseño de encuesta de diagnóstico de habilidades de investigación. 2. Seguimiento al convenio 737 con la Universidad Nacional en relación al	1. Matriz de Excel. Disponible en: https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/personal/cacortes_saludcapital_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?i

Distrital de Salud y las Subredes Integradas de Servicios de Salud.	producto pendiente del desarrollo de una investigación para medir las barreras de acceso a los servicios de salud posterior a la implementación de la RIAS cardiovascular y metabólica	d=%2Fpersonal%2Fcacortes_saludcapital_gov_co%2FDocuments%
9. Participar en el diseño, implementación y apoyar investigaciones y actividades educativas de la secretaría en enfermedades infecciosas, enfermedades crónicas, seguridad alimentaria.	1. Filtro de los inscritos al curso de Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud, para realizar la respectiva matrícula. 2. Diseño de infografías para refuerzo pedagógico al curso de ERA. 3. Envío de informes correspondientes al curso de Medicina Transfusional.	1. Notas correspondientes a las reuniones de los días 9, 16 y 23 de septiembre. Documento de Word. Disponible en: https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/personal/cacortes_saludcapital_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fcacortes_saludcapital_gov_co%2FDocuments%
10. Desarrollar otras actividades relacionadas con el perfil, requeridas para el cumplimiento de los objetivos y metas planteadas en la formación del talento humano en salud, investigación y/o cooperación.	1.Participaciòn de las mesas de interdependencias de las RIAS de Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud y RIAS Cardiovascular y Metabólica.	1. Matriz de Excel. Disponible en: https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/personal/cacortes_saludcapital_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fcacortes_saludcapital_gov_co%2FDocuments% 2. Infografías en PDF. Disponibles en: https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/personal/cacortes_saludcapital_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fcacortes_saludcapital_gov_co%2FDocuments% 3. Infografías en PDF. Disponibles en: https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/personal/cacortes_saludcapital_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fcacortes_saludcapital_gov_co%2FDocuments% 4. Actas de reuniones. Disponibles en: https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/personal/cacortes_saludcapital_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fcacortes_saludcapital_gov_co%2FDocuments%

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:

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:	Sanitas EPS	Empresa:	Porvenir	Empresa:	ARL SURA
Suma cancelada:	$363.400	Suma cancelada:	$465.200	Suma cancelada:	$15.200
No Planilla:	45487175	No Planilla:	45487175	No Planilla:	45487175
Mes(es) cancelado(s):	agosto	Mes(es) cancelado(s):	agosto	Mes(es) cancelado(s):	agosto

EN CASO DE INFORME FINAL DE EJECUCIÓN					
Relación de usuario y clave de acceso al equipo de cómputo:		Relación de usuarios y clave de acceso a los sistemas de información (SICAF, CORDIS, SICAPITAL, SIIAS, SIRC, SIDBA, SIPROJ, ETC.), si aplica a sus actividades:		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):	

CONTRATISTA	**NOMBRES Y APELLIDOS:** **JUAN MANUEL DUQUE VARGAS**
	FIRMA:
	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: **80420518**

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 especificas, 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 27 % de ejecución del contrato.	**OTRAS OBSERVACIONES:**

SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO:** **SARA MARCELA VALENCIA CADAVID**
	FIRMA:

REVISÓ	**NOMBRE Y APELLIDO:**
	FIRMA:

❖ *El presente informe da cumplimiento a lo citado en la ISO 9001:2015, en relación con el numeral 8.4.*

Anexo: Comprobantes de pago de aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud y Pensión.

** Para el cálculo del % de ejecución del contrato se deben tener en cuenta las adiciones.*

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80420518	JUAN MANUEL DUQUE VARGAS	Vereda el Misterio Conjunto Tikagua casa	8832699	juan6047@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	CAJICÁ	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2020-08	2020-08	I	21/09/2020	45487175	$843.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	363.400	0		0		0	0	0	0	363.400	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	465.200	0	0	0	0	0	0		465.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	830903790-5	15.200				15.200	0	0	15.200			152	15.200	1

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	363.400	363.400
Pensión	1	465.200	465.200
Riesgos Laborales	1	15.200	15.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	843.800	843.800

PAGADA
45487175

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80420518	JUAN MANUEL DUQUE VARGAS		Vereda el Misterio Conjunto Tikagua casa	8832699	juan6047@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	CAJICÁ		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-08	2020-08	I	21/09/2020	45487175	$843.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	IRG	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	80420518	DUQUE VARGAS JUAN MANUEL	59	0			N																	230301	2.907.000	465.200	0	0	0	0	EPS005	2.907.000	363.400	14-11	2.907.000	1	15.200		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información