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 DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD	**CONTRATO No.** 8889204-2026
ENTIDAD CONTRATANTE: **Secretaría Distrital de Salud / Fondo Financiero Distrital de Salud**	
CONTRATISTA: Carlos Eduardo Acevedo Arévalo	
SUPERVISOR (Nombre y cargo): **JOHANNA ANDREA TORRES RUIZ** Asesora de Despacho Código 105, Grado 07	

PERIODO DEL CONTRATO:
Fecha de Inicio: 19/01/2026
Fecha de Terminación: 28/12/2026
PLAZO DE EJECUCIÓN: 340 Días
PRÓRROGA:
Fecha de Inicio (**Prórroga**):
Fecha de Terminación (Prórroga):
SUSPENSIÓN:
Fecha de Inicio (Suspensión):
Nueva Fecha de Terminación (Suspensión):
PERIODO DEL INFORME: 01/02/2026 - 28/02/2026

OBJETO DEL CONTRATO:

Prestar servicios profesionales especializados para el desarrollo en la Dirección de Provisión de Servicios de Salud para mantenimiento, soporte y mejora de la arquitectura de los sistemas de información asociados a la transformación digital en el marco del Modelo Mas Bienestar.

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 81.985.333,00
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):	$ 2.893.600
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	$ 7.234.000
SALDO POR EJECUTAR:	$ 71.857.733

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. Apoyar 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. Diseñar la arquitectura general del sistema, detallando cómo interactuarán los distintos componentes (front-end, back-end, bases de datos) 2026-02-10 2026-02-11 2026-02-12 2026-02-14 2026-02-18	01_20260210_Propuesta_Embebido_GTAPS 01_20260211 Acta conexión GTAPS Vulnerabilidad 01_20260212_Propuesta_Embebido_GTAPS_Comision_intersectorial_Actualizacion 01_20260214_Generación_plano_Descargas_MME_GTAPS 01_20260214_Reunión_Modulo_MME_GTAPS 01_20260218_Tipo_Citas_Edad_Agendamiento 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 4pruebas unitarias de los diferentes módulos para posterior montaje en producción. 2026-02-06 2026-02-09 2026-02-10 2026-02-11 2026-02-12 2026-02-19	02_20260206_Reporte de Errores 403 en GTAPS 02_20260211_Reporte de Errores 403 en GTAPS_ 02_20260209_Reporte de Errores 403 en GTAPS 02_20260210_Reporte de Errores 403 en GTAPS 02_20260212_Reporte de Errores 403 en GTAPS 02_20250219_Entrega_Informacion_Servicio_Base Maestra 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. 2026-02-01 2026-02-02 2026-02-03 2026-02-04 2026-02-08 2026-02-09 2026-02-10 2026-02-11 2026-02-12 2026-02-13 2026-02-16 2026-02-17 2026-02-18 2026-02-19 2026-02-20 2026-02-21 2026-02-22 2026-02-23 2026-02-24 2026-02-25 2026-02-27 2026-02-28	03_20260201_Versionamiento_GTAPS 03_20260201_Y_02_Versionamiento_GTAPS 03_20260203_A_4_Y_08_Y_09_Versionamiento_GTAPS 03_20260209_A_11_Versionamiento_GTAPS 03_20260211_Y_12_Versionamiento_GTAPS 03_20260212_A_13_Y_16_Versionamiento_GTAPS 03_20260216_Y_17_Versionamiento_GTAPS 03_20260217_Y_18_Versionamiento_GTAPS 03_20260218_Y_19_Versionamiento_GTAPS 03_20260219_Y_20_Versionamiento_GTAPS 03_20260220_Y_21_Versionamiento_GTAPS 03_20260221_Y_22_Versionamiento_GTAPS 03_20260223_Versionamiento_GTAPS 03_20260223_Y_24_Versionamiento_GTAPS 03_20260224_Y_25_Versionamiento_GTAPS 03_20260225_Versionamiento_GTAPS 03_20260225_Y_26_Versionamiento_GTAPS 03_20260226_Y_27_Versionamiento_GTAPS 03_20260227_Y_28_Versionamiento_GTAPS 03_20260228_Versionamiento_GTAPS Las evidencias reposan en el SharePoint designado por el supervisor y posterior a la aprobación en el aplicativo SECOP II

4. Asistir a las reuniones convocadas por la entidad y aquellas de carácter interinstitucional, brindando la asistencia técnica necesaria en los temas relacionados 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. 2026-02-13	04_20260213_Acta de reunion de equipo EMBH 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 asignada para la recolección de información relacionada a las acciones del modelo de Atención.	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. 2026-02-04 2026-02-09 2026-02-10 2026-02-11 2026-02-16 2026-02-21	05_20260204_Soporte_Aplicativo.pdf 05_20260209_Soporte_Aplicativo.pdf 05_20260210_Soporte_Aplicativo.pdf 05_20260211_Soporte_Aplicativo.pdf 05_20260212_Soporte_Aplicativo.pdf 05_20260216_Soporte_Aplicativo.pdf 05_20260221_Soporte_Aplicativo.pd 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:	$ 239.400	Suma cancelada:	$ 306.400	Suma cancelada:	$ 10.000
No Planilla:	9499244625	No Planilla:	9499244625	No Planilla:	9499244625
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:	N/A	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: Firmado digitalmente por Carlos Eduardo Acevedo Arevalo
	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 12.14% 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	*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 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
2026-01	2026-01	58230839	9499244625	I	2026/02/23	2026/02/12	BANCO CAJA SOCIAL	0	$594,100

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)					$1,914,505	$306,400			$1,914,505	$239,400			$1,914,505	$38,300			$1,914,505	$10,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,914,505	$306,400			$1,914,505	$239,400			$1,914,505	$38,300			$1,914,505	$10,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,914,505	$306,400			$1,914,505	$239,400			$1,914,505	$38,300			$1,914,505	$10,000		$0	$0
1	CC 80811594	ACEVEDO CARLOS	230301	30	$1,914,505	$306,400	EPS005	30	$1,914,505	$239,400	CCF22	30	$1,914,505	$38,300	14-11	30	$1,914,505	$10,000	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,914,505	$306,400			$1,914,505	$239,400			$1,914,505	$38,300			$1,914,505	$10,000		$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 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
2026-01	2026-01	58230839	9499244625	I	2026/02/23	2026/02/12	BANCO CAJA SOCIAL	0	$594,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$306,400	$0	$0	$306,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$306,400	$0	$0	$306,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,000	$0	$0	$10,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$10,000	$0	$0	$10,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$38,300	$0	$0	$38,300
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$38,300	$0	$0	$38,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$239,400	$0	$0	$239,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$239,400	$0	$0	$239,400
TOTAL				1	$594,100	$0	$0	$594,100

FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Vig Ppto: 2026

ORDEN DE PAGO

No: 600457

Usuario Dilig: N1LANCHEROS
Fecha de Impresión: 21/02/2026
Estado: GIRADA

Entidad:	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD				
Código:	201	Unidad Eje:	01	Fecha Diligenciamiento:	10-FEB-26

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:	8889204	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:	TOTAL
Acta de Recibo No:		Nombre del Interventor:			

Detalle

CTO-NO8889204-PLANILLA OGI_VIGENCIA-ENERO 2026-PERIODO DE:19-ene 30-ene-2026

Tipo de Orden de Pago: VIGENCIA

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

Fuente de financiación:

ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor	
O2-3-01-17-019-06-20240187-225249051	01	12013	$2.893.600,00	
Tipo	Com	Objeto	Ingreso	Banco
O23	20202009	91122	O1-5-01-01-001	

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

CDP	Código Rubro	Registro	Nombre	Valor Aplicación (Gasto)
1781	O2-3-01-17-019-06-20240187-225249051	2455	Contratacion de Recurso Humano	$2.893.600,00

VR BRUTO	DOS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS PESOS	$2.893.600,00

4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
Valor Bruto			5-1-11-79-0001	$2.893.600,00
RETEICA- SERVICIOS 0,766%	.766	$2.557.600,00	2-4-36-27-0001	$19.591,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	2	$2.893.600,00	2-4-36-90-0007	$57.872,00
ESTAMPILLA - EST_PROCULTURA 0,5%	.5	$2.893.600,00	2-4-36-90-0003	$14.468,00

Valor amortización:

Id fuente	Detalle
01	Recursos Del Distrito
12013	APORTE ORDINARIO

TOTAL DESCUENTOS		$91.931,00
VALOR NETO A GIRAR	DOS MILLONES OCHOCIENTOS UN MIL SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS	$2.801.669,00
		Código contable
		2-4-01-02-0003

MOVIMIENTO TESORERÍA

Endosado a:

Observaciones

Acreedor (Exclusivamente para transferencia de la administración)

Nombre _____

Cédula _____ Firma _____

NANCY LANCHEROS LANCHEROS
GESTION DE PAGOS

YOLANDA PATRICIA VALDERRAMA CORTES
Responsable del Presupuesto

Consulta Pagos

Medellín, 21 de febrero de 2026

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA

La Administradora de Riesgos Laborales, SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.NIT 890.903.790 - 5, certifica:

Que CARLOS EDUARDO ACEVEDO EDUARDO identificado(a) con C80811594 se encuentra afiliado(a) a Riesgos Laborales y está en estado activo.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C808115942605217514

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Dirección IP 10.205.28.19