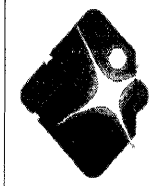
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE ACTIVIDADES ESPECÍFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN SDS – FFDS Código: SDS-CON-FT-014 V.4	Actualizado por: Essy Ximena Arévalo Revisado y Aprobado por: Pilar Alexon Contreras	

DESPACHO – SUBDIRECCIÓN – DIRECCIÓN U OFICINA: SUBDIRECCIÓN TERRITORIAL RED CENTRO ORIENTE	**CONTRATO No.** 1843723 DE 2020	**PERIODO DEL CONTRATO:** Fecha de Inicio: 28 DE SEPTIEMBRE 200 Fecha de Terminación: 27 DE MARZO 201
ENTIDAD CONTRATANTE: FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD		**PLAZO DE EJECUCIÓN: 6 MESES** **PRÓRROGA:**
CONTRATISTA: ALEYDER RODRIGUEZ SUAREZ		Fecha de Inicio: Fecha de Terminación: **SUSPENSIÓN:**
SUPERVISOR (Nombre y cargo): MARIA FERNANDA TORRES PENAGOS Directora Participación Social y Gestión Territorial y Transectorialidad		Fecha de Inicio: Fecha de Terminación: **PERIODO DEL INFORME:** **1-30 NOVIEMBRE DE 2020**
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales especializados como gestor local, en las localidades respectivas, para el fortalecimiento y articulación de los procesos de participación social en el marco del an territorial de salud y de competencia de la Dirección de Participación Social, Gestión Territoria y Transectorialidad		

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 33.551.400
VALOR ADICIÓN:	$0
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA:	$ 6.151.900
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	$ 5.591.900
SALDO POR EJECUTAR:	$ 21.808.410

ACTIVIDADES ESPECIFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA DESARROLLADAS DE ACUERDO CON EL OJETO CONTRACTUAL		
OBLIGACIONES (Las estipuladas en la minuta del contrato)	**AVANCE ACTIVIDADES** (Desarrolladas en el periodo objeto del informe - referente a la obligación)	**EVIDENCIAS O SOPRTE** (Con respecto a la acvidad desarrollada y donde nosan)

1. Brindar asistencia técnica mensual y hacer seguimiento trimestral a las Oficinas de Participación Social de la Subred integrada de servicios de salud asignada, para el desarrollo de las acciones que sean definidas en el plan de acción y las que establezca la Dirección de Participación Social, Gestión Territorial y Transectorialidad especificando las propuestas de mejora a que haya lugar.	1. Socialización de la Estrategia TIPS a la Junta Asesora USS Rafael Uribe el día 26 de noviembre con el fin de motivarlos a vincularse en la implementación de la Estrategia	1.1 OBJ_1_ANEXO_1_26/11/2020 _ Acta y registro fotográfico de la reunión Procedimiento Gestión Institucional. Ubicación del soporte https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/personal/ktmartinez saludcapital gov co/layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fktmartinez%5Fsalutual%2020%2Informes%20mensuales%2FOctubre%2FAleyder%20Rodr%C3%ADgue
2. Brindar asistencia técnica a los espacios e instancias de participación social en salud de la Subred Integrada de Servicios de Salud asignada (Comités de Participación Comunitaria en Salud – COPACOS-, Asociaciones de Usuarios, Juntas Asesoras Comunitarias y Comité de Ética Hospitalaria) para el desarrollo de sus planes de acción, ampliación de base social, estudio de Peticiones, Quejas, Reclamos y Sugerencias –PQRS-, de las barreras de acceso, así como para la construcción de propuestas de solución a las necesidades identificadas en la prestación de servicios de salud	2.1 Reunión con los integrantes del Copaco Candelaria y referente de Participación y delegado de la Alcaldía Local el día 4 de noviembre con el fin de realizar proceso de Caracterización e Identificación del Copaco. 2.2 Se realiza con el Copaco Rafael Uribe para realizar proceso de Plan de acción el día 04 de noviembre 2.3 Reunión con la Asociación de Usuarios Rafael Uribe para realizar plan de Acción de la Asociación el día 6 de noviembre	2.1.1.OBJ_2_ANEXO_2_04/11/2020_ Acta y Caracterización del Copaco Candelaria en Archivo Subdirección Territorial Centro Oriente Procedimiento Gestión Institucional 2.2.1 OBJ_2_ANEXO_3_04/11/2020 _ Acta y Plan de acción del Copaco Rafael Uribe en Archivo Subdirección Territorial Centro Oriente Procedimiento Gestión Institucional 2.3.1 OBJ_2_ANEXO_4_06/11/2020 _ Plan de acción de la Asociación en Archivo

		Subdirección Trritoria Centro Orient Procedimiento Gestió Institucional
	2.4 Reunión con los integrantes del Copaco Santafe y referente de Participación y delegado de la Alcaldía Local el día 9 de noviembre con el fin de realizar proceso de Caracterización e Identificación del Copaco.	2.4.1 OB_2_ANEXO_5_09/1/2020 _ Acta y Caracterización de Copaco Santafe en Archiv Subdirección Trritoria Centro Orient Procedimiento Gestió Institucional
	2.5 Reunión virtual con los integrantes de la Asociación de Usuarios de la Victoria, referente de Participación Social de la Subred el día 11 de noviembre con el fin de realizar proceso de Caracterización e Identificación de la Asociación	2.5.1 OB_2_ANEXO_6_11/1/2020 _ Caracterización de la Asociación de usuaris de la Victoria en Archiv Subdirección Trritoria Centro Orient Procedimiento Gestió Institucional
	2.6 .Asistencia técnica al Copaco Candelaria para la elaboración de la iniciativa comunitaria el día 17/11/200	2.7.1 OB_2_ANEXO_7_17/1/2020 _ Acta de Asistacia a Iniciativa Comunitaa de Copaco CANDELARIAy Plar de Acción en Archiv Subdirección Trritoria Centro Oriente Procedimiento Gestió Institucional
	2.7 Reunión con los integrantes de la Asociación de Usuarios de Centro Oriente y referente de Participación día 17 de noviembre con el fin de realizar proceso de Caracterización e Identificación de la Asociación	2.7.1 OB_2_ANEXO_8_17/1/2020

	2.8 Reunión con los integrantes del Copaco Mártires y referente de Participación y delegado de la Alcaldía Local el día 26 de noviembre con el fin de realizar proceso de Caracterización e Identificación del Copaco.	_ Acta y Caracterización de la Asociación de Usuarios en Archivo Subdirección Territorial Centro Oriente Procedimiento Gestión Institucional 2.8.1 OB_2_ANEXO_9_26/11/2020 _ Acta y Caracterización del Copaco Martires en Archivo Subdirección Territorial Centro Oriente Procedimiento Gestión Institucional Los anteriores soportes se encuentran ubicados https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/personal/ktmartinez_saludcapital_gov_co/layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fktmartinez%5Fsalutual%2020%2Informes%20mensuales%2FOctubre%2FAleyder%20Rodr%C3%ADgue
3.Brindar acompañamiento técnico a las oficinas de participación social de la Subred Integrada De Servicios De Salud asignada, en el proceso de elección de delegados ante otras instancias y espacios sectoriales, intersectoriales o distritales, de acuerdo con las normas vigentes y las orientaciones de la Dirección de Participación Social, Gestión Territorial y Transectorialidad	3.1 Se realizó reunión con las referentes de participación Social de la Subred el día 03/11/2020 con el fin analizar la situación de las Asociaciones que no eligieron sus delegados a las Juntas Asesoras Comunitarias y definir acciones de seguimiento	3.1.1 OB_3_ANEXO_10_ 03/11/2020_ Acta de reunión con las Oficinas de Participación Soporte ubicado https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/personal/ktmartinez_saludcapital_gov_co/layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fktmartinez%5Fsalutual%2020%2Informes%20mensuales%2FOctubre%2FAleyder%20Rodr%C3%ADgue
4.Prestar apoyo en la realización de las actividades del plan de acción de la Dirección, así como su seguimiento y evaluación	4.1 Asistencia y participación en reunión de articulación con la Subred Centro Oriente con las áreas de Gestión del Riesgo, Pic , Gobernanza y Participación Social, espacio donde se socializa la Estrategia TIPS y se analizan otros aspectos para la	4.1.1 Obj 4_ Anexo 11_ 09/11/2020 Reunión de Articulación con la Subred Centro Oriente

mediante la realización de reuniones con las oficinas de participación social y demás dependencias que tengan competencia por parte de la Subred Integrada de Servicios de Salud que le sea asignada y con las demás instancias intrasectoriales definidas por la Secretaria Distrital de Salud	articulación en el territorio; el día 09/11/2020	Soporte ubicado: https://saludcapitalgovo-my.sharepoint.com/pe onal/kt martinez saludcapitalgov co layouts/15/onedrive.asx?id=%: Fpersonal%2Fktmartin%5Fsalu tual%2020%2Informes20mens uales%2FOctubre%2FAyder%2 0Rodr%C3%ADgue
5 Brindar apoyo en la realización de capacitaciones y sensibilizaciones a las diferentes poblaciones con enfoque diferencial y de género en el Distrito Capital según las necesidades de los territorios y las actividades programadas desde la Dirección de Participación Social, Gestión Territorial y Transectorialidad o por el(la) supervisor(a	5.1 Asistencia y participación a los delegados de las Formas de Participación a las Juntas Directivas el día 19 de noviembre 5-2 Asistencia y participación a la reunión de equipo de gestión institucional realizada el 19/11/2020	5.1.1 Obj 5 Anxo 1: 26/11/2020 Capacitción e enfoque Diferencial a la: Formas de Parcipació Social 5..2.2 Obj 5_ Anxo 1: 26/11/2020 reunión Euipo d Gestión Institucional Soporte ubicado https://saludcapitalgovo-my.sharepoint.com/personal/kt martinez saludcapital gov co layouts/15/onedrive.asx?id=%2 Fpersonal%2Fktmartin%5Fsalu tual%2020%2Informes%0mens uales%2FOctubre%2FAlyder%2 0Rodr%C3%ADgue
6.Entregar informe mensual cuantitativo y cualitativo de las acciones realizadas	Se entrega informe mensual del mes de noviembre con sus respectivos soportes	Se entrega informe nensua del mes de noviemre cor sus respectivos sopors
7 Elaborar documentos que contengan las experiencias significativas que surjan de las actividades que se adelanten en el ejercicio de la Gestión Institucional según la naturaleza del contrato	7.1 Se realizó reuniones con el equipo de Gestión local de Rafael Uribe para la construcción del instrumento de identificación de la localidad Rafael Uribe el día 18/11/2020, de igual forma se realizó aportes para la construcción del mismo	7.1.1 Obj 7_18.1/2020 Instrumento de recolción de la información de la calidac de Rafael Urbe ubicao en e Drive de la Dirección https://saludcapitalgovo-my.sharepoint.com/personal/kt martinez saludcapital gov co/ layouts/15/onedrive.asp?id=%2 Fpersonal%2Fktmartine%5Fsalu tual%2020%2Informes%0mens uales%2FOctubre%2FAlyder%2

		0Rodr%C3%ADgue
8-Realizar todas aquellas acciones que conlleven al cumplimiento de su objeto contractual	8-1. Asistencia y participación a la reunión virtual con la subdirectora territorial Red Centro Oriente con el fin de revisar los avances y dificultades del Procedimiento el día 18/11/2020	8.1 Obj 8 Anexo 14_ 18/11/2020 Acta de la reunión Soporte: https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/personal/ktmartinez_saludcapital_gov_co/layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fktmartinez%5Fsalutual%2020%2Informes%20mensuales%2FOctubre%2FAleyder%20Rodr%C3%ADgue

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:

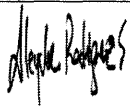
DECLARACIÓN: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las asignaciones realizadas, efectivamente desarrolladas en el periodo indicado en el mismo, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.

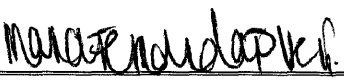
INFORMACIÓN PAGOS SEGURIDAD SOCIAL

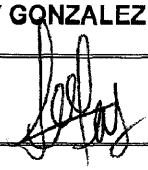
APORTES EN SALUD		APORTES EN PENSIÓN		APORTES RIESGOS LABORALES	
Empresa:	Compensar	Empresa:	Colpensione	Empresa:	Suramericana
Suma cancelada:	$ 279.700	Suma cancelada:	$ 358000	Suma cancelada:	$ 54500
No Planilla:	7769942091	No Planilla: 7769942091	7769942091	No Planilla: 7761281622	7761281622
Mes(es) cancelado(s):	OCTUBRE	Mes(es) cancelado(s):OCTUBRE	OCTUBRE	Mes(es) cancelado(s):	OCTUBRE

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):	

EN CASO DE INFORME FINAL DE EJECUCIÓN	
CONTRATISTA	**NOMBRES Y APELLIDOS:ALEYDER RODRIGUEZ SUAREZ**
	FIRMA: 
	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 52120283

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 53.8% de ejecución del contrato.		**OTRAS OBSERVACIONES:**
SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO: MARIA FERNANDA TORRES PENAGOS**	
	FIRMA: 	

REVISÓ	**NOMBRE Y APELLIDO:** **YENNY GONZALEZ VARGAS**
	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.*

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	52120283
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ALEYDER RODRIGUEZ SUAREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CR 77 H BIS 58 - 38 SUR	TELÉFONO:	4604426
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7769942091**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2020	SALUD:	AÑO:	2020
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2020/11/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		795555947

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 358.000
SUBTOTAL:			1	**$ 358.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	$ 279.700
SUBTOTAL:			1	**$ 279.700**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 54.500
SUBTOTAL:			1	**$ 54.500**

TOTAL PAGADO:	**$ 692.200**