


	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:	

Elaborado por: Carlos Andrés Montaña Buitrago /Revisado por: Nureidis Torres Vivas /Aprobado por: Katty Johana Rodríguez Lozano

DESPACHO – SUBDIRECCIÓN – DIRECCIÓN U OFICINA: SUBSECRETARÍA DE GESTIÓN TERRITORIAL, PARTICIPACIÓN Y SERVICIO A LA CIUDADANÍA	CONTRATO No. 8634753	PERIODO DEL CONTRATO:
		Fecha de Inicio: 01/12/2025
		Fecha de Terminación: 19/07/2026
ENTIDAD CONTRATANTE: Fondo Financiero Distrital de Salud	PLAZO DE EJECUCIÓN: doscientos veintinueve (229) días	
	PRÓRROGA: No aplica	
CONTRATISTA: Juan Pablo Escobar Roa	Fecha de Inicio (Prórroga): No aplica	
	Fecha de Terminación (Prórroga): No aplica	
	SUSPENSIÓN: No aplica	
SUPERVISOR (Nombre y cargo): EUGENIA ARBOLEDA BALBIN Directora de Servicio a la Ciudadanía Director Operativo Código 9 Grado 07	Fecha de Inicio (Suspensión): No aplica	
	Nueva Fecha de Terminación (Suspensión): No aplica	
	PERIODO DEL INFORME: 01/04/2026 – 30/04/2026	
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales especializados a la Subsecretaria de Gestión Territorial, Participación y Servicio a la Ciudadanía, brindando insumos para la estructuración de los procesos contractuales en sus diferentes etapas que fortalezcan jurídicamente los procesos, estructuras y rectoría de la gestión territorial en salud y de la participación social transformadora y humanizada.		

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	\$ 58.906.433
VALOR ADICIÓN (SI APLICA):	N/A
VALOR INDEXACIÓN (SI APLICA):	\$ 00.000.000,00
VALOR CEDIDO (SI APLICA)	\$ 00.000.000,00
VALOR A LIBERAR (SI APLICA)	\$ 00.000.000,00
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA O CESIONARIO (SI APLICA):	\$ 30.868.000
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	\$ 7.717,000
SALDO POR EJECUTAR:	\$ 28.038.433

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 jurídicamente en la estructuración de los diferentes procesos y modalidades de contratación, en sus etapas precontractual, contractual y postcontractual, asignados por la Supervisión del contrato, con ocasión de los proyectos de inversión a cargo de la Subsecretaría.	Apoye durante el periodo del 01 de abril de 2026 al 30 de abril de 2026 se proyectó la suspensión del contrato CO1.PCCNTR. 8184484 de 2025 a nombre de KADIR RODRIGUEZ GONZALEZ	Los soportes se encuentran ubicados en SECOP II y en la carpeta OneDrive de la Dirección de Servicio a la Ciudadanía, correspondiente a la obligación contractual 1.
2. Apoyar en la elaboración y revisión de documentos jurídicos, informes, respuestas a requerimientos, internos y externos asignados por	Apoye durante el periodo del 01 de abril de 2026 al 30 de abril de 2026 la proyección, corrección y radicación mediante el aplicativo ágil salud la solicitud de modificación contractual del contrato CO1.PCCNTR.9064385 a nombre de la contratista KAREN ANDREA TELLEZ AVILA	Los soportes se encuentran ubicados en SECOP II y en la carpeta OneDrive de la Dirección de Servicio a la Ciudadanía, correspondiente a la obligación contractual 2.

	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:	

Elaborado por: Carlos Andrés Montaña Buitrago /Revisado por: Nureidis Torres Vivas /Aprobado por: Katty Johana Rodríguez Lozano

el supervisor, garantizando la adecuada evidencia, cumpliendo con los términos legales.		
3. Registrar, actualizar y hacer seguimiento a los procesos y trámites contractuales asignados por la supervisión, en los sistemas y herramientas de información dispuestos por la entidad.	Apoye durante el periodo del 01 de abril de 2026 al 30 de abril de 2026 a registrar actualizar y hacer seguimiento a los procesos y trámites contractuales asignados por la supervisión, en los sistemas y herramientas de información dispuestos por la entidad con el reporte de liberaciones, proceso jurídicos, indexaciones, cesiones y modificaciones mediante Agilsalud.	Los soportes se encuentran ubicados en SECOP II y en la carpeta OneDrive de la Dirección de Servicio a la Ciudadanía, correspondiente a la obligación contractual 3. Anexo 3.1: CONTROL SEGUIMIENTO CONTRCTUAL
4. Asistir y participar en las reuniones y demás espacios que se desarrollen en el marco del cumplimiento del objeto contractual.	Asistir durante el periodo del 01 de abril de 2026 al 30 de abril de 2026 a las reuniones citadas mediante el aplicativo Microsoft Teams por la subsecretaría de gestión territorial, participación y servicio a la ciudadanía.	Los soportes se encuentran ubicados en SECOP II y en la carpeta OneDrive de la Dirección de Servicio a la Ciudadanía, correspondiente a la obligación contractual 4. Anexo 4.1: Reuniones citadas
5. Apoyar a la supervisión en los convenios y/o contratos asignados relacionados con el objeto contractual.	Apoye durante el periodo del 01 de abril de 2026 al 30 de abril de 2026 la supervisión en los convenios y/o contratos asignados relacionados con el objeto contractual en la capacitación para la revisión de cuentas de cobro	Los soportes se encuentran ubicados en SECOP II y en la carpeta OneDrive de la Dirección de Servicio a la Ciudadanía, correspondiente a la obligación contractual 5. Anexo 5.1: Supervisión y Revisión informes contratistas

ESTADO TEMAS PENDIENTES DE TRÁMITE

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:	SANITAS	Empresa:	PROTECCION	Empresa:	POSITIVA
Suma cancelada:	388.000	Suma cancelada:	496.600	Nivel Riesgo:	1
No Planilla:	8824079791/1081523057	No Planilla:	8824079791/1081523057	Suma cancelada:	16.300
Mes(es) cancelado(s):	Marzo	Mes(es) cancelado(s):	Marzo	No Planilla:	8824079791/1081523057
				Mes(es) cancelado(s):	Marzo

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: Juan Pablo Escobar
	FIRMA: 
	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.030.579.761

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 26.20% de ejecución del contrato.	OTRAS OBSERVACIONES: N/A
--	---------------------------------

 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:	

Elaborado por: Carlos Andrés Montaña Buitrago /Revisado por: Nureidis Torres Vivas /Aprobado por: Katty Johana Rodríguez Lozano

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 materializó el riesgo? (Marque con una X)		Observaciones (Describa la(s) causa(s) por las cuales se materializó el riesgo)
		SI	NO	
1	Cambio de régimen NO responsable de IVA a Común o viceversa a cargo del contratista		X	
2	Inadecuado manejo de la información a la cual tiene acceso el contratista		X	
3	Suspensión o cancelación de la tarjeta o matrícula profesional, para aquellas profesiones que así lo establecen		X	

SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO: EUGENIA ARBOLEDA BALBIN Directora de Servicio a la Ciudadanía 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: Julián Eduardo Tuitiva Pérez Componente técnico y financiero FIRMA

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.



Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-04-24, 10:49:54 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	marzo de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	marzo de 2026
Empresa	JUAN PABLO ESCOBAR ROA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1030579761
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	8824079791 / 1081523057
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	
Banco	(1052) - BANCO AV VILLAS
Valor	\$ 900.900
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800229739	230201	PROTECCION	1	\$ 493.900	\$ 2.700
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	\$ 385.900	\$ 2.100
N860011153	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1	\$ 16.200	\$ 100
SubTotales:				\$ 896.000	\$ 4.900
Total a Pagar:					\$ 900.900





LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

JUAN PABLO ESCOBAR ROA identificado con CC. 1030579761 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE	
Nombres y/o Razón	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD
Tipo y Numero de Documento	NI - 800246953

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
Fecha de inicio de cobertura	2025/11/28	Fecha inicio contrato	2025/11/28
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	Fecha de fin contrato	2026/07/19
Riesgo	1	Código actividad económica	1841201 - Actividades ejecutivas de la administración pública, incluye el desempeño de las funciones
Estado afiliación	Activa	Estado del contrato	Activa
Fecha retiro	-		

Esta certificación se expide a los 11 días del mes de mayo del 2026.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC11052026N1030579761A17949229**. Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S. A.

Positiva Compañía de Seguros S.A.:
 Nit. 860.011.153-6 | Línea Gratuita Nacional: (+57) 01-8000-111-170 - Teléfono: +57 (601) 330 7000

Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia (Suplente) | defensordelcliente@positiva.gov.co | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502. Bogotá | +57 (601) 610 8164 | Lunes a Viernes 8:00 a. m. – 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva.

Más información: <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>
 Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de

LA ASEGURADORA
 DE TODOS LOS
 COLOMBIANOS

Entidad:	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD				
Código:	201	Unidad Eje:	01	Fecha Diligenciamiento:	09-APR-26

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre:	JUAN PABLO ESCOBAR ROA	Regimen:	No Responsable	
Dirección:	CR 71 F 12 B 51	Teléfono y Fax:		
C.C o NIT:	1030579761	Banco/Sucursal:	DAVIVIENDA	
			Cuenta No/Clase:	009800185192/A

2. DATOS DEL COMPROMISO

Compromiso a Pagar:	CT - CONTRATOS (CON / SIN LICITACIÓN)	No:	8634753	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:	TOTAL
Acta de Recibo No:		Nombre del Interventor:			

Detalle

PLANILLA OGI_VIGENCIA-MARZO 2026 CTO-NO8634753-PERIDO DE:01-mar 30-mar-2026

Tipo de Orden de Pago:	VIGENCIA
------------------------	----------

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

Fuente de financiación:		IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL			
CDP	Código Rubro	Registro	Nombre	Valor Aplicación (Gasto)	
2534	02-3-01-17-019-06-20240197-266163000	3255	Documentos de investigación, Prestación de servicios al FFDS - SDS	\$7.717.000,00	
VR BRUTO	SIETE MILLONES SETECIENTOS DIECISIETE MIL PESOS			\$7.717.000,00	

ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor	
O2-3-01-17-019-06-20240197-266163000	01	12013	\$7.717.000,00	
Tipo	Com	Objeto	Ingreso	Banco
023	20202009	91122	01-5-01-01-004-11	

4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
Valor Bruto			5-1-11-79-0001	\$7.717.000,00
ESTAMPILLA - EST_PROCLTURA 0,5%	.5	\$7.717.000,00	2-4-36-90-0003	\$38.585,00
RETEFUENTE-L.1607/12-ART 383 - PERS.NATURAL (PLA)	0	\$5.115.750,00	2-4-36-15-0001	\$26.642,00
RETEICA- SERVICIOS 0,766%	.766	\$6.821.000,00	2-4-36-27-0001	\$52.249,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	2	\$7.717.000,00	2-4-36-90-0007	\$154.340,00
TOTAL DESCUENTOS				\$271.816,00
VALOR NETO A GIRAR	SIETE MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL CIENTO OCHENTA Y CUATRO PESOS			\$7.445.184,00
			Código contable	2-4-01-02-0003

Valor amortización:	
Id fuente	Detalle
01	Recursos Del Distrito
12013	APORTE ORDINARIO

MOVIMIENTO TESORERÍA

Endosado a:	
Observaciones	Acreedor (Exclusivamente para transferencia de la administración)
	Nombre _____
	Cédula _____ Firma _____

ANGELICA CELINA BOTELLO QUINTANA GESTION DE PAGOS	YOLANDA PATRICIA VALDERRAMA CORTES Responsable del Presupuesto
--	---

