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 1 al 30 de diciembre 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:	$24.707.100
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	$7.266.500
SALDO POR EJECUTAR:	$11.626.400

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.	No hay acciones programadas para esta obligación.	Sin producto asignado.
2. Desarrollar e implementar un programa de toma de decisiones informadas en salud para niños y jóvenes.	1. Participación de una reunión con académicos de la universidad Los Andes, con el fin de concertar una agenda de trabajo en alfabetización en salud, entre la universidad y el CDEIS.	1. Asistencia a reunión.
3. Participar en el diseño e implementación de un programa educativo en habilidades en investigación dirigido al talento humano en	1. Completar diseño de actividades pedagógicas de refuerzo, lecturas complementarias del módulo de metodología, bibliografía general del curso de investigación cuantitativa.	1. Presentaciones de power point. Disponibles en: https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/personal/cacortes_saludcapital_gov_co/_layouts/15/one

salud de la Secretaria Distrital de Salud y de las Subredes Integradas de Servicios de Salud - SISS.		drive.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 de prueba piloto del curso de analítica institucional. 2. Participación de la reunión de gestión del conocimiento en el marco de MIPG, con el equipo del CDEIS.	1. Formato de observaciones disponibles 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.	No se programaron actividades para el mes.	
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. Diseño del módulo 6 del curso de AIEPI, correspondiente a Neurodesarrollo. 2. Participación de las reuniones del equipo del CDEIS para el seguimiento a cursos virtuales y las proyecciones en el diseño y planeación de cursos para el 2021.	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. Reuniones con el equipo de trabajo en salud mental, para avanzar en el desarrollo del proyecto de investigación de salud mental en el talento humano en salud de las SISS. 2. Análisis descriptivo de los datos de la muestra del proyecto de salud mental en el talento humano en salud de las SISS, en relación al resultado de burn out. 3. Redacción de informe referente al diagnóstico del estado de salud mental del talento humano en salud de las SISS en el marco de la pandemia por Coronavirus.	1. 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% 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% 3. 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%
8. Apoyar la articulación de los procesos de investigación y fortalecimiento de capacidades de investigación entre la Secretaria Distrital de Salud y las Subredes	No se desarrollaron acciones para el mes.	Sin producto asignado.

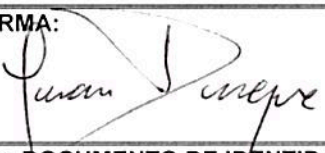
Integradas de Servicios de Salud.		
9. Participar en el diseño, implementación y apoyar investigaciones y actividades educativas de la secretaría en enfermedades infecciosas, enfermedades crónicas, seguridad alimentaria.	1. Completar el diseño de árbol de decisiones para herramienta interactiva en nutrición y actividad física de pacientes con diagnóstico de Hipertensión Arterial. 2. Reunión con referente de Actividad Física de la Secretaría Distrital de Salud, para definir acciones de gestión de conocimiento en enfermedades crónicas no transmisibles. 3. Reunión de logros 2020 y planeación 2021 con Dr. Juan Carlos Bolívar, director de Subsecretaría de Planeación y Gestión Sectorial. 4. Reuniones con la mesa de inter direcciones ERA/EDA, para la planificación del plan de choque para el pico de infección respiratoria del nprimer trimestre de 2021. 5. Presentación de los resultados del curso de RPMS ante el comité de interdependencias de RPMS.	1. Diagrama de draw io. Disponible en: 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% 2. Programación de reunión en teams. 3. Reunión presencial. 4. Programación de reuniones en teams. 5. Programación de la reunión en teams.
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. Envío de infografías para refuerzo pedagógico al curso de RPMS.	1. Infografias en PDF. Disponibles en: 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% 2. Infografias en PDF. Disponibles en: 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%

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:	47529025	No Planilla:	47529025	No Planilla:	47529025
Mes(es) cancelado(s):	Noviembre	Mes(es) cancelado(s):	Noviembre	Mes(es) cancelado(s):	Noviembre

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 fisicos 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 77 % 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 Misteno 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: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2020-11	2020-11	I		47529025	$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	890903790-5	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

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
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	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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	
2020-11	2020-11	I		47529025	$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	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	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	0

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