

 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

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 BALBÍN Director Operativo Código 9 Grado 07 a partir del 1 de junio al 15 de julio del 2026 DAGOBERTO GOMEZ CONDE Director Operativo (E) Código 222 Grado 27 a partir del 16 de junio al 30 de junio del 2026		Fecha de Inicio (Suspensión): No aplica
		Nueva Fecha de Terminación (Suspensión): No aplica
		PERIODO DEL INFORME: 01/06/2026 – 30/06/2026
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales especializados a la Subsecretaría 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):	\$ 38.585.000
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	\$ 10.078.402
SALDO POR EJECUTAR:	\$ 12.853.692

ACTIVIDADES ESPECÍFICAS, 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)

 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

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 junio de 2026 al 30 de junio de 2026 la proyectó la suspensión No.1 del contrato CO1.PCCNTR. 8195905 de 2025 a nombre de SANDRA LILIANA DIAZ RESTREPO Apoye durante el periodo del 01 de junio de 2026 al 30 de junio de 2026 la proyectó la suspensión No.3 del contrato CO1.PCCNTR. 8184484 de 2025 a nombre de KADIR RODRIGUEZ GONZALEZ Apoye durante el periodo del 01 de junio de 2026 al 30 de junio de 2026 la proyección y tramite de acta de liquidación contrato de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión del contrato No. 8195212 de 2025 a nombre de EMILCEN BUSTOS NIÑO.	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. 1.1. 8195212 EMILCEN BUSTOS NIÑO 1.2. FORMATO SOLICITUD SUSPENSION KADIR R.3 (1) 1.3. suspensión..
2. Apoyar en la elaboración y revisión de documentos jurídicos, informes, respuestas a requerimientos, internos y externos asignados por el supervisor, garantizando la adecuada evidencia, cumpliendo con los términos legales.	Apoye durante el periodo del 01 de junio de 2026 al 30 de junio de 2026 la proyección, corrección, subsanación y radicación mediante el aplicativo ágil salud la solicitud de las 11 liberaciones, 14 indexaciones del proyecto 8127	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. 2.1. indexaciones 2.2. liberaciones
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 junio de 2026 al 30 de junio 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. Anexo3.1: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 junio de 2026 al 30 de junio 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 junio de 2026 al 30 de junio 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
				Nivel Riesgo:	1
Suma cancelada:	386.100	Suma cancelada:	496.500	Suma cancelada:	16.300
No Planilla:	8824079791/1082288335	No Planilla:	8824079791/1082288335	No Planilla:	8824079791/11081523374
Mes(es) cancelado(s):	Abril	Mes(es) cancelado(s):	Abril	Mes(es) cancelado(s):	Abril

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

 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

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 79% de ejecución del contrato.	OTRAS OBSERVACIONES: En atención con lo establecido en la cláusula 31 de las cláusulas contractuales y lineamientos generales del contrato No. CO1.PCCNTR. 8634753 y a la información remitida por la Dirección Financiera, la cual a su vez fue revisada por la supervisión de los contratos, con respecto a la indexación; se realiza el ajuste de los valores en el SECOP II De acuerdo al memorando No.2026-IE-25184, en el cual se designación temporalmente la supervisión del contrato al funcionario DAGOBERTO GOMEZ CONDE a partir del 16 de junio al 07 de julio del 2026

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	
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: DAGOBERTO GOMEZ CONDE Directora de Servicio a la Ciudadanía (E)
	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  Firmado digitalmente por Julian Eduardo Tautiva Perez

NOTAS:

* El presente informe de 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	2026-06-23, 10:31:27 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	mayo de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	mayo de 2026
Empresa	JUAN PABLO ESCOBAR ROA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1030579761
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	8824079791 / 1082288335
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	
Banco	(1052) - BANCO AV VILLAS
Valor	\$ 900.700
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	\$ 2.600
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	\$ 385.900	\$ 2.000
N860011153	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1	\$ 16.200	\$ 100
SubTotales:				\$ 896.000	\$ 4.700
Total a Pagar:					\$ 900.700



BOGOTÁ SECRETARÍA DE SALUD FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD ORDEN DE PAGO Vig Ppto: 2026 No: 611232 Usuario Dilig: ACBOTELLO Fecha de Impresión: 03/07/2026 Estado: GIRADA														
Entidad:		FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD												
Código:		201		Unidad Eje:		01		Fecha Diligenciamiento:		05-JUN-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-MAYO 2026 CTO-NO8634753-PERIDO DE:01-abr 30-abr-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										
02-3-01-17-019-06-20240197-266163000		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									
RETEICA- SERVICIOS 0,766%		.766	\$6.821.000,00	2-4-36-27-0001	\$52.249,00									
ESTAMPILLA - EST PROCULTURA 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									
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%		2	\$7.717.000,00	2-4-36-90-0007	\$154.340,00									
Valor amortización:		TOTAL DESCUENTOS				\$271.816,00								
Id fuente		Detalle				VALOR NETO A GIRAR		SIETE MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL CIENTO OCHENTA Y CUATRO PESOS		\$7.445.184,00				
01		Recursos Del Distrito						Código contable						
12013		APORTE ORDINARIO						2-4-01-02-0003						
MOVIMIENTO TESORERÍA														
Endosado a:														
Observaciones						Acreedor (Exclusivamente para transferencia de la administración)								
						Nombre _____								
						Cédula _____ Firma _____								
ANGELICA CELINA BOTELLO QUINTANA GESTION DE PAGOS						SANDRA MILENA MONROY RAMIREZ Responsable del Presupuesto								
														

BOGOTÁ SECRETARÍA DE SALUD FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD ORDEN DE PAGO Vig Ppto: 2026 No: 611069 Usuario Dilig: ACBOTELLO Fecha de Impresión: 03/07/2026 Estado: GIRADA													
Entidad:		FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD											
Código:		201		Unidad Eje:		01		Fecha Diligenciamiento:		05-JUN-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-MAYO 2026 CTO-NO8634753-PERIDO DE:01-may 30-may-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					
02-3-01-17-019-06-20240197-266163000				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			
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 - EST. PROCULTURA 0,5%				.5		\$7.717.000,00		2-4-36-90-0003		\$38.585,00			
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%				2		\$7.717.000,00		2-4-36-90-0007		\$154.340,00			
Valor amortización:				TOTAL DESCUENTOS						\$271.816,00			
Id fuente				Detalle						VALOR NETO A GIRAR			
01				Recursos Del Distrito						SIETE MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL CIENTO OCHENTA Y CUATRO PESOS			
12013				APORTE ORDINARIO						Código contable			
										2-4-01-02-0003			
MOVIMIENTO TESORERÍA													
Endosado a:													
Observaciones				Acreedor (Exclusivamente para transferencia de la administración)									
				Nombre _____									
				Cédula _____ Firma _____									
ANGELICA CELINA BOTELLO QUINTANA GESTION DE PAGOS				SANDRA MILENA MONROY RAMIREZ Responsable del Presupuesto									
													



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 administracion publica, incluye el desempeño de las funciones
Estado afiliación	Activa		
Fecha retiro	-	Estado del contrato	Activa

Esta certificación se expide a los 3 días del mes de julio 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: **CC03072026N1030579761A19540604**. 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

