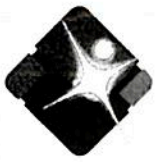
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE ACTIVIDADES ESPECÍFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN SDS – FFDS Código: SDS-CON-FT-014 V.4	Actualizado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

DESPACHO – SUBDIRECCIÓN – DIRECCIÓN U OFICINA: OFICINA ASESORA DE COMUNICACIONES	**CONTRATO No.** 1761697	**PERIODO DEL CONTRATO:**
		Fecha de Inicio: Agosto 14 de 2020
		Fecha de Terminación: Febrero 13 de 2021
ENTIDAD CONTRATANTE: **FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD**		**PLAZO DE EJECUCIÓN: 6 meses**
		PRÓRROGA:
CONTRATISTA: **CARLOS ARTURO BETANCOURT GONZÁLEZ**		Fecha de Inicio:
		Fecha de Terminación:
		SUSPENSIÓN:
SUPERVISOR (Nombre y cargo): **KAREN CÁRDENAS SANTANA** **Jefe Oficina Asesora de Comunicaciones** **Del 01 de enero 2021 al 03 de enero 2021/** **Del 08 de enero 2021 al 30 de enero 2021.** **ANDREA FERNANDA PEÑA HERNÁNDEZ** **Jefe Oficina Asesora de Comunicaciones (E)** **Del 04 de enero 2021 al 07 de enero 2021.**		Fecha de Inicio:
		Fecha de Terminación:
		PERIODO DEL INFORME: **01/01/2020 AL 30/01/2021**

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios como tecnólogo en la Oficina Asesora de Comunicaciones de la Secretaría Distrital de Salud dirigidos a realizar el diseño y la diagramación de las piezas de comunicación requeridas conforme a las necesidades identificadas en la entidad y lineamientos institucionales.

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 19.932.600
VALOR ADICIÓN:	$
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA:	$ 15.170.923
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	$ 3.322.100
SALDO POR EJECUTAR:	$ 1.439.577

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 la realización del diseño y diagramación de piezas gráficas de comunicación para las campañas o acciones de comunicación definidas en la Oficina Asesora de Comunicaciones de la Secretaría Distrital de Salud, en respuesta a necesidades de la Entidad, de conformidad con el Manual de Imagen Distrital vigente y las instrucciones suministradas por la supervisión del contrato.	•	Ubicación/ Equipo Bryan Tavera/ Carpeta SDS/Enero 2021CB/ Oficina Asesora de Comunicaciones/
	• **Resultados Elecciones del Comité de Convivencia Lboral**	1 pieza
	• **Banner 2 nuevos trámites en línea - Agilínea**	1 pieza
	• **Avisos para redes de las 3 localidades en cuarentena**	27 piezas
	• **Aviso UCI total de SaluData**	1 pieza

	• **Avisos para redes "Juntos nos cuidamos"**	7 piezas
	• **Aviso para redes "Acciones en Cuarentena"**	5 piezas
	• **Avisos "Palabras del Secretario de Salud".**	3 piezas
	• **Aviso "Palabra de la Alcaldesa"**	1 pieza
	• **Aviso Comunicado del Sindicato**	1 pieza
	• **Banner Alerta Roja en Bogotá**	1 pieza
	• **Avisos Alerta Roja en Bogotá**	10 piezas
	• **Aviso Listado de Talento Humano de IPS**	1 pieza
	• **Pantalla DAR para fondos de Computadores**	1 pieza
	• **Avisos 2do. Pico de Pandemia**	3 piezas
	• **Avisos Casos Activos de Covid-19 en Bogotá de SaluData**	7 piezas
	• **Avisos para redes de Labotario de Salud**	4 Piezas
	• **Botón (PIN) "Compañeros de Corazón"**	1 pieza
	• **Banner Consulte su certificado de retención ICA**	1 pieza
	• **Banner Instituciones: Postúlate servicios de vacunación**	1 pieza
	• **Avisos para redes: Los mitos de la vacuna contra el covid-19**	27 piezas
	• **Invitación entrega de certificación Icontec**	2 piezas
	• **Mitos de la vacuna contra el Covid-19: Falso vs Verdadero**	10 piezas
	• **Avisos Bogotá se alista para la vacunación contra el Covid-19**	9 piezas
	• **Infografía: Así será la vacunación contra el Covid-19 en Bogotá**	2 piezas 16 piezas

	• **Avisos Bogotá se alista para la vacunación contra el Covid-19 para entidades del Distrito** • **Botón Consulte certificado ICA** • **Aviso para correo SDS Consulte su certificado de retención ICA** • **Documento de 3 páginas: Población raizal: Derechos y Deberes de los servicios de salud**	1 pieza 1 pieza 1 pieza
2. Apoyar la verificación de la correcta aplicación de la imagen institucional en piezas gráficas de comunicación, y hacer las observaciones y ajustes a que haya lugar, conforme a solicitudes recibidas en la Oficina Asesora de Comunicaciones de la Secretaría Distrital de Salud.	• **Verificación del correcto uso de la aplicación de la imagen institucional de Presentación PPT Situación actual coronavirus**	Ubicación/ Equipo Bryan Tavera/ Carpeta SDS/Enero 2021CB/ Oficina Asesora de Comunicaciones/ 12 ajustes
3. Apoyar la producción de las piezas gráficas y productos editoriales que requieran impresión, según instrucciones de la supervisión del contrato.	• **Diseño de Calendario 2021 SDS**	26 Piezas
4. Mantener actualizado y ordenado el archivo de las piezas gráficas de comunicación con los trabajos realizados, para que puedan ser de fácil y permanente consulta por la Oficina Asesora de Comunicaciones de la SDS.	Se actualizó el archivo de piezas graficas	Ubicación/ Equipo Bryan Tavera/ Carpeta SDS/Enero 2021CB/ Oficina Asesora de Comunicaciones/
5. Realizar el reporte mensual del plan operativo de la Oficina Asesora de Comunicaciones en cuanto a los temas asignados y según las instrucciones entregadas por la supervisión del contrato, y desarrollar las acciones designadas al proceso relacionadas con el Modelo Integrado de Planeación y Gestión (MIPG).	Reporte de piezas gráficas realizadas en el mes de Enero/2021 a Bryan Tavera para su reporte mensual.	Reporte enviado a Bryan Tavera
6. Realizar, en los términos indicados por la supervisión, las demás actividades asignadas que sean pertinentes para el adecuado desarrollo del objeto contractual.	• Domingo 4 de enero en la SDS con Alcalde (e) Secretario de Gobierno para la realización de Slides para presentación PPT para rueda de prensa	• 2 piezas
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:	FAMISANAR	Empresa:	COLPENSIONES	Empresa:	SURA
Suma cancelada:	$ 168.800	Suma cancelada:	$ 216.000	Suma cancelada:	$ 7.100
No Planilla:	9413774162	No Planilla:	9413774162	No Planilla:	9413774162
Mes(es) cancelado(s):	DICIEMBRE	Mes(es) cancelado(s):	DICIEMBRE	Mes(es) cancelado(s):	DICIEMBRE

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):	

CONTRATISTA	**NOMBRES Y APELLIDOS:** **CARLOS ARTURO BETANCOURT GONZÁLEZ**
	FIRMA:
	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: **79.489.738**

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 93 % de ejecución del contrato.	**OTRAS OBSERVACIONES:**

SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO:** **KAREN CÁRDENAS SANTANA**
	FIRMA:
SUPERVISOR (E)	**NOMBRE Y APELLIDO: ANDREA FERNANDA PEÑA HERNÁNDEZ**
Del 04 de enero 2021 al 07 de enero 2021	**FIRMA:**

REVISÓ	**NOMBRE Y APELLIDO:** **ANDREA CORREDOR AVELLANEDA**
	FIRMA: Andrea Corredor A.

❖ *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.*

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 79489738		BETANCOURT GONZALEZ CARLOS ARTURO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 114 #148-65 Int. 10 Apto 603	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4764369	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Período		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-12	2020-12	824359170	9413774162	I	2021/01/07	2020/12/07	BANCO AV VILLAS	0	$551,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (3 Afiliados)						**$1,350,000**	**$216,000**			**$1,350,000**	**$320,700**			**$1,350,000**	**$8,100**			**$1,350,000**	**$7,100**		**$0**	**$0**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (3 Afiliados)						$1,350,000	$216,000			$1,350,000	$320,700			$1,350,000	$8,100			$1,350,000	$7,100		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (3 Afiliados)						$1,350,000	$216,000			$1,350,000	$320,700			$1,350,000	$8,100			$1,350,000	$7,100		$0	$0
1	CC	79489738	BETANCOURT CARLOS	25-14	30	$1,350,000	$216,000	EPS017	30	$1,350,000	$168,800	CCF24	30	$1,350,000	$8,100	14-11	30	$1,350,000	$7,100	30	$0	$0
2	TI	1031645811	BETANCOURT JOAN		0	$0	$0	EPS017	30	$0	$30,800		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
3	CC	52032568	BETANCOURT SANDRA		0	$0	$0	EPS017	30	$0	$121,100		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total			**Afiliados(3)**			$1,350,000	$216,000			$1,350,000	$320,700			$1,350,000	$8,100			$1,350,000	$7,100		$0	$0

2020/12/07 04:16 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79489738		BETANCOURT GONZALEZ CARLOS ARTURO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 114 #148-65 Int. 10 Apto 603	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4764369	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-12	2020-12	824359170	9413774162	I	2021/01/07	2020/12/07	BANCO AV VILLAS	0	$551,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$216,000	$0	$0	$216,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$216,000	$0	$0	$216,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,100	$0	$0	$7,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,100	$0	$0	$7,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,100	$0	$0	$8,100
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$8,100	$0	$0	$8,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$320,700	$0	$0	$320,700
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	3	$320,700	$0	$0	$320,700
TOTAL				**1**	**$551,900**	**$0**	**$0**	**$551,900**