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**		Fecha de Inicio:
		Fecha de Terminación:
		PERIODO DEL INFORME: **01/02/2021 AL 13/02/2021**
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:	$ N.A.
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA:	$ 18.493.023
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	$ 1.439.577
SALDO POR EJECUTAR:	$ 0.0

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/Febrero 2021CB/ Oficina Asesora de Comunicaciones/
	• **Cartelera para videos de redes sociales**	6 piezas
	• **Avisos para redes (twitter) de Vacunación**	9 piezas
	• **Avisos para redes (facebook) de Vacunación**	9 piezas
	• **Avisos para redes de Vacunación Alcaldía**	4 piezas
	• **Avisos para redes (twitter) de Vacunación**	9 piezas
	• **Aviso para redes "Acciones en Cuarentena"**	4 piezas

	• **Avisos para redes del Uso del tapabocas**	6 piezas
	• **Invitación Taller para comunicadores sobre el plan de vacunación en Bogotá**	1 pieza
	• **Aviso Jornada de Capacitación para la vacunación contra el Covid-19 (CDEIS)**	3 piezas
	• **Aviso invitación FbLive ¿Son seguras las vacunas contra el Covis-19?**	1 pieza
	• **Avisos invitacion entrega Certificado de renovación de Icontec**	2 piezas
	• **Diploma Compañero Íntegro de la SDS**	2 piezas
	• **Botón Puntos de vacunación para página web SDS**	1 pieza
	• **Banner Donación de Sangre para paágina web SDS**	1 pieza
	• **Banner Jornada de Capacitación Covid-19**	1 pieza
	• **Banner Censo personas mayores de 80 años**	1 Pieza
	• **Banner IPS – Servicios de Transporte Especial para Pacientes**	1 pieza
	• **Aviso Día del Periodista**	1 pieza
	• **Aviso Día Mundial Contra el Cáncer**	4 piezas
	• **Avisos Juntos Nos Cuidamos: 2do. Pico de la Pandemia**	6 piezas
	• **Avisos para Pantallas SDS: Mitos de las Vacunas**	20 piezas
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	• **Verificación del correcto uso de la aplicación de la imagen**	Ubicación/ Equipo Bryan Tavera/ Carpeta SDS/Febrero 2021CB/ Oficina Asesora de Comunicaciones/ 22 ajustes

Asesora de Comunicaciones de la Secretaría Distrital de Salud.	**institucional de Presentación PPT Base vacunación Covid-19**	
3. Apoyar la producción de las piezas gráficas y productos editoriales que requieran impresión, según instrucciones de la supervisión del contrato.	• **Diseño de Gráficas y tablas para documento "Plan Territorial de Salud 2020-2024"** • **Diagramación de "Plan Territorial de Salud 2020-2024"** • **Diseño Juego "DIME"**	20 Piezas 95 Páginas 10 Ajustes
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/Febrero 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 Febrero/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.	• Presentación PPT del Secretario de Salud para citación ante el Concejo de Bogotá	• 79 diapositivas

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:	9414683612	No Planilla:	9414683612	No Planilla:	9414683612
Mes(es) cancelado(s):	ENERO	Mes(es) cancelado(s):	ENERO	Mes(es) cancelado(s):	ENERO
Empresa:	FAMISANAR	Empresa:	COLPENSIONES	Empresa:	SURA
Suma cancelada:	$ 168.800	Suma cancelada:	$ 216.000	Suma cancelada:	$ 7.100

No Planilla:	9415545496	No Planilla:	9415545496	No Planilla:	9415545496
Mes(es) cancelado(s):	FEBRERO	Mes(es) cancelado(s):	FEBRERO	Mes(es) cancelado(s):	FEBRERO

EN CASO DE INFORME FINAL DE EJECUCIÓN					
Relación de usuario y clave de acceso al equipo de cómputo:	Ca2betancourt@saludcapital.gov.co Junio79489738 ******	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:	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):	Ubicación/ Equipo Bryan Tavera/ Carpeta SDS/Febrero 2021CB/ Oficina Asesora de Comunicaciones/

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 100 % de ejecución del contrato. Certifico que el contratista realizó la entrega de actividades y bienes a cargo incluyendo la devolución del carné que lo identifica como contratista de la entidad.	

SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO:** **KAREN CÁRDENAS SANTANA**
	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									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-01	2021-01	849837034	9414683612	I	2021/02/09	2021/01/04	BANCO AV VILLAS	0	$559,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (3 Afiliados)						**$1,350,000**	**$216,000**			**$1,350,000**	**$328,300**			**$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	$328,300			$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	$328,300			$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	$32,300		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
3	CC	52032568	BETANCOURT SANDRA		0	$0	$0	EPS017	30	$0	$127,200		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total			**Afiliados(3)**			$1,350,000	$216,000			$1,350,000	$328,300			$1,350,000	$8,100			$1,350,000	$7,100		$0	$0

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

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-01	2021-01	849837034	9414683612	I	2021/02/09	2021/01/04	BANCO AV VILLAS	0	$559,500

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	$328,300	$0	$0	$328,300
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	3	$328,300	$0	$0	$328,300
TOTAL				**1**	**$559,500**	**$0**	**$0**	**$559,500**

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

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-02	2021-02	884238849	9415545496	I	2021/03/09	2021/02/05	BANCO AV VILLAS	0	$559,500

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**	**$328,300**			**$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	$328,300			$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	$328,300			$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	$32,300		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
3	CC	52032568	BETANCOURT SANDRA		0	$0	$0	EPS017	30	$0	$127,200		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total			**Afiliados(3)**			$1,350,000	$216,000			$1,350,000	$328,300			$1,350,000	$8,100			$1,350,000	$7,100		$0	$0

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		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-02	2021-02	884238849	9415545496	I	2021/03/09	2021/02/05	BANCO AV VILLAS	0	$559,500

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	$328,300	$0	$0	$328,300
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	3	$328,300	$0	$0	$328,300
TOTAL				**1**	**$559,500**	**$0**	**$0**	**$559,500**

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DIRECCION DE TIC SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL CERTIFICACIÓN DE ENTREGA DE RECURSOS TIC Código: SDS-TIC-FT-037 V.1	Elaborado por: Mary Suárez Revisado por: Isabel Mira R. Aprobado por: Arleth Patricia Saurith Contreras	

EL (LA) SUSCRITO (A) PROFESIONAL DE LA DIRECCION DE TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION Y COMUNICACIONES

CERTIFICA:

No. Ticket: **36291**

Que el (la) señor (a) **CARLOS ARTURO BETANCOURT GONZALEZ** identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **79489738** de **Bogotá** informa la terminación de la vinculación por: Contrato de Prestación de servicios N° **1761697** o retiro de la planta de personal de la SDS -- de la dependencia **Oficina Asesora de Comunicaciones,** lo cual solicita cancelación de los siguientes recursos TIC a partir del día **13 de Febrero de 2021**

CHECK LIST	SERVICIOS	DESCRIPCIÓN
1	Cuenta de Usuario / Red	ca2betancourt
2	Cuenta de Correo Personal Institucional y/u otro correo institucional	ca2betancourt@saludcapital.gov.co
3	Permisos sobre aplicaciones-	NO
4	Permisos sobre bases de datos	NO
5	Permisos de Escritorio Remoto	NO
6	Permisos a Páginas Especiales	NO
7	Permisos de Administrador local sobre maquina	NO
8	Software adicional instalado en el equipo	Windows X Office X Antivirus X Acrobat X Otros: _____
9	Permisos sobre CORDIS	NO
10	Permisos sobre carpetas	NO
11	Extensión Telefónica	9904

Se expide la presente certificación a petición del interesado (a) en Bogotá, D.C., el día miércoles, 17 de febrero de 2021.

Yesid Ferney Lozano Suelta.
Técnico Operativo.
Dirección de Tecnologías de Información y Comunicaciones – TIC
Edificio Administrativo – Piso 4

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	SUBDIRECCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Control Documental CERTIFICACION DE INVENTARIOS Código: SDS–BYS–FT 016 V.02	Elaborado por: Maryuly Sabogal Ramos Revisado por: Oscar Ramiro Reyes Muñoz Aprobado por: Carlos Fernando Meza Solis	

EL SUSCRITO PROFESIONAL ESPECIALIZADO DE LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA – SUBDIRECCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS.

CERTIFICA

Que revisados los registros que aparecen en el Sistema de control de Propiedad Planta y Equipo de elementos devolutivos en servicio de la Entidad, se constató que, a la fecha, el (la) señor (a) **CARLOS ARTURO BETANCOURT GONZALEZ**, Identificado (a) con la cédula de ciudadanía No. **79489738**, dio cumplimiento a la Resolución No 1096, de fecha 8 de septiembre de 2011.

Se expide la presente certificación, a petición del (la) interesado (a), en Bogotá, D.C., a los diecisiete (17) días del mes de Febrero del año Dos Mil Veintiuno (2021).

Original Firmado por
Luis Eduardo Campos

Delegado Propiedad Planta y Equipo

Para uso exclusivo - Propiedad Planta y Equipo

Verificación realizada en el Sistema por: MARYULY SABOGAL RAMOS	Firma.

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN SECTORIAL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL CERTIFICACION DE PUBLICACIONES BIBLIOTECA Código: SDS-GCI-FT-17 V.2	Elaborado por: Edgar Villamil Becerra Revisado por: Solangel García Ruiz Aprobado por: Adriana Posada Suarez	

EL SUSCRITO PROFESIONAL ESPECIALIZADO DE LA DIRECCION DE PLANEACION SECTORIAL - BIBLIOTECA

CERTIFICA

Que revisados los registros que aparecen en el sistema de préstamos de publicaciones de la Biblioteca de la Secretaria Distrital de Salud, se constató que a la fecha el (la) señor(a), CARLOS ARTURO BETANCOURT GONZÁLEZ identificado(a) con la cédula de ciudadanía No, 79.489.738 dio cumplimiento al Reglamento Interno del servicio de Biblioteca y del Punto Vive Digital y a la normatividad vigente.

Se expide la presente certificación a petición del (la) interesado(a) en Bogotá D.C a los 18 días del mes de febrero de 2021.

Firma: _____

Nombre: Fredy Ramirez

BIBLIOTECA

Verificación realizada en el Sistema por: Fredy Ramirez	Firma._____