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.5	Elaborado por: Luis Eduardo Zamora Sánchez Revisado por: Ingrid Natalia Escobar Aprobado por: Francisco José Guerrero Loaiza	

DESPACHO – SUBDIRECCIÓN – DIRECCIÓN U OFICINA: DIRECCIÓN DE PROVISÓN DE SERVICIOS DE SALUD	**CONTRATO No. 4204590 de 2022**	**PERIODO DEL CONTRATO:** Fecha de Inicio: 16 de noviembre de 2022 Fecha de Terminación: 31 de octubre de 2023
ENTIDAD CONTRATANTE: FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD		**PLAZO DE EJECUCIÓN: 11 meses y 15 días** **PRÓRROGA:** No aplica
CONTRATISTA: PAULA VIVIANA ROMERO MAYORGA		Fecha de Inicio: Fecha de Terminación: **SUSPENSIÓN:** No aplica
SUPERVISOR (Nombre y cargo): MAURICIO ROJAS PÉREZ Profesional universitario código 219 – Grado 14		Fecha de Inicio: Fecha de Terminación: **PERIODO DEL INFORME:** Del 16 al 30 de noviembre del 2022
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales especializados en la Dirección de Provisión de Servicios de Salud, para la implementación de las Rutas Integrales de Atención en Salud.		

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 80.425.167
VALOR REDUCCIÓN:	$ 0
ADICIÓN POR INDEXACIÓN	$ 0
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA:	$ 0
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	$ 3.417.500
SALDO POR EJECUTAR:	$ 77.007.667

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 la actualización y ajustes al plan de acción y los respectivos indicadores prioritarios, para el seguimiento a la implementación de la Ruta Integral de Atención en Salud para la población con presencia o riesgo materno perinatal, de manera articulada con las demás Rutas integrales de atención en salud, en las Empresas Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB) e Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS) priorizadas	Apoyé la consolidación y análisis de actividades de la RIAS materno perinatal en el marco del plan de orientación. 1. Diligencié formato de programación y ejecución de actividades de orientación técnica, desarrollo de competencias, seguimiento a la implementación y mesas de articulación de la RIAS materno perinatal (programación del 16 de noviembre de 2022).	ANEXO 1 Plan de acción Esta carpeta contiene: **1.** Excel de cronograma de orientación técnica y de articulación noviembre denominado "RIAS_MP_prog_eje_asis_tecnica_seg_2022. Ult."
2. Participar las acciones de orientación técnica y seguimiento a las EAPB e IPS priorizadas, para la implementación de la Ruta	1. 16/11/2022 Realicé orientación técnica para el fortalecimiento de acciones de	ANEXO 2. Asistencias técnicas. Esta carpeta contiene: 1. Acta de Orientación técnica USS Simón Bolívar.

Integral de Atención en Salud para la población con presencia o riesgo materno perinatal; de manera articulada con las Rutas integrales de atención en salud que aplique, redes integradas de servicios de salud, oferta-demanda y el modelo de atención en salud con enfoque diferencial y Atención Primaria en Salud, acorde a los lineamientos de la supervisión del contrato.	implementación de la RIAS materno perinatal a la USS Simón Bolívar en donde se realiza la revisión de historia clínica por evento de MM y MME, se socializan oportunidades de mejora. Se establecen estrategias para la mejora continua en la atención Materno Perinatal. 2. 16/11/2022 Realicé orientación técnica para el fortalecimiento de acciones de implementación de la RIAS materno perinatal a la Colsubsidio Calle 94 en donde se realiza la revisión de historia clínica por evento de MM y MME, y se socializan oportunidades de mejora. Se establecen estrategias para la mejora continua en la atención Materno Perinatal.	2. Acta de Orientación Técnica Colsubsidio Calle 94.
3. Apoyar la documentación, consolidación y análisis de los indicadores priorizados de la Ruta de atención para población en riesgo materno perinatal, con el fin de evaluar el nivel de avance en la implementación de la ruta, en las EAPB e IPS priorizadas, formulando las respectivas recomendaciones de mejora.	Durante este periodo no se asignaron actividades para esta obligación.	ANEXO 3. Seguimiento a indicadores
4. Participar en la elaboración y actualización de lineamientos, políticas, protocolos, guías, manuales, estrategias, cursos y de otros documentos, acorde a la priorización de eventos para la Ruta Integral de Atención en Salud para la población con presencia o riesgo materno perinatal.	Durante este periodo no se asignaron actividades para esta obligación.	ANEXO 4 ACTUALIZACION LINEAMIENTOS
5. Participar en las actividades para el fortalecimiento de competencias y trasformación del conocimiento del recurso humano, para el desarrollo de la Ruta Integral de Atención en Salud asignada con base en los contenidos de las Guías de práctica clínica (GPC) basadas en la evidencia.	Durante este periodo no se asignaron actividades para esta obligación.	ANEXO 5. Fortalecimiento de competencias. Esta carpeta contiene:
6. Apoyar las respuestas a oficios, derechos de petición, solicitudes de organismos de control y demás autoridades que lo	Durante este periodo no se asignaron actividades para esta obligación.	ANEXO 6 Requerimientos. Esta carpeta contiene:

requieran, relacionados con los temas asignados por la Dirección de Provisión de Servicios de Salud desde su competencia.		
7. Participar en reuniones sectoriales e intersectoriales, unidades de análisis, visitas y reuniones relacionadas con los temas asignados, programadas por la dependencia o interdependencias, con el fin de unificar criterios y verificar las actividades adelantadas para el desarrollo de las Rutas integrales de atención en salud	Durante este periodo no se asignaron actividades para esta obligación.	ANEXO 7. Mesas de trabajo Esta carpeta contiene:

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: No aplica para el presente informe

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.

INFORMACIÒN PAGOS SEGURIDAD SOCIAL

APORTES EN SALUD		APORTES EN PENSIÓN		APORTES RIESGOS LABORALES	
Empresa:	Sanitas	Empresa:	Colpensiones	Empresa:	Sura
No Planilla:	1049714716	No Planilla:	1049714716	No Planilla:	1049714716
Mes(es) cancelado(s)	Octubre 2022	Mes(es) cancelado(s):	Octubre 2022	Mes(es) cancelado(s):	Octubre 2022

EN CASO DE INFORME FINAL DE EJECUCIÓN

Relación de usuario y clave de acceso al equipo de cómputo:	NA	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:	NA	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):	NA

CONTRATISTA	**NOMBRES Y APELLIDOS:** PAULA VIVIANA ROMERO MAYORGA
	FIRMA:
	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.012.384.859

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 4,3%de ejecución del contrato.	**OTRAS OBSERVACIONES:**

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	Evento Natural adverso (terremoto, inundación, entre otros)		X	N/A

SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO: Mauricio Rojas Pérez** **Profesional universitario código 219 – Grado 14**
	FIRMA:
REVISÓ	**NOMBRE Y APELLIDO:** **Mónica Marcela Torres Rojas** Profesional especializada
	FIRMAS: + Mónica Torres.
REVISÓ	**NOMBRE Y APELLIDO:** **Andrea Paola Villamizar Monroy** Profesional especializada
	FIRMAS:

❖ *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 del mes de septiembre de 2021.
** Para el cálculo del % de ejecución del contrato se deben tener en cuenta las adiciones.*

Simple

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	2022-10-19, 03:38:11 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2022
Periodo de Cotización Para Salud	octubre de 2022
Empresa	PAULA VIVIANA ROMERO MAYORGA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1012384859
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1049714716
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1713600774
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 846.200
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 437.600	$ 0
N800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	1	$ 341.900	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 66.700	$ 0
		SubTotales:		$ 846.200	$ 0
		Total a Pagar:			$ 846.200

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellin: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del Pais: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!