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: Provisión 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 01 al 31 de diciembre 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:	$ 3.417.500
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	$6.835.000
SALDO POR EJECUTAR:	$ 70.172.667

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 en la consolidación y análisis de actividades de la RIAS materno perinatal en el marco del plan de orientación. 1. Diligencié el 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 (ejecución del periodo 21 de noviembre al 30 de noviembre y programación del 01 de diciembre al 20 de diciembre de 2022). 2. 23/11/2022: Asistí a reunión del equipo RIAS materno perinatal, donde se desarrollaron los siguientes temas: - Seguimiento a compromisos	ANEXO 1 Plan de acción Esta carpeta contiene: **1.** Excel de cronograma de orientación técnica y de articulación noviembre y diciembre denominado "RIAS_MP_prog_eje_asis_tecnica_seg_2022. Ult." **2.** Acta reunión GMP 23-11-22

	- Socialización plan de choque - Proyección 2023 - Varios. 3. 07/12/2022: asistí a reunión mensual grupo funcional RIAS	**3.** Acta Reunión RIAS 07.12.2022 y listado de asistencia
2. Participar las acciones de orientación técnica y seguimiento a las EAPB e IPS priorizadas, para la implementación de la Ruta 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.	1. 06/12/2022 Realicé Orientación técnica y seguimiento a la implementación de la RIAS de promoción y mantenimiento de la salud en el componente de anticoncepción y del grupo de riesgo materno perinatal incluyendo los eventos específicos (IVE-TMI-MME) a la IPS CLÍNICA LA COLINA. 2. Realicé Orientación técnica a las instituciones de planes de medicina prepagada, pólizas de salud, planes complementarios e IPS privadas en la implementación de las intervenciones de la RIAS materno perinatal en el marco del Plan de Choque para disminuir la mortalidad materna y perinatal en el Distrito	ANEXO 2. Asistencias técnicas. Esta carpeta contiene: 1. Acta de Orientación técnica Clínica La Colina. 2. ACTA OT PLANES DE MED PREPAGA_MSPS
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.	1. Realicé solicitud de indicadores priorizados de la Ruta de atención para población en riesgo materno perinatal pendientes por notificar por las EAPB de la zona Sur Occidente.	ANEXO 3. Seguimiento a indicadores 1. Correos electrónicos de solicitud 1.1. Unisalud 1.2. Ferrocarriles
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

	REDUCCION MATERNA AÑO 2023 BOGOTA D.C.	

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
Suma cancelada:	$230.000=	Suma cancelada:	$294.200=	Suma cancelada:	$44.900=
No Planilla:	1050536117	No Planilla:	1050536117	No Planilla:	1050536117
Mes(es) cancelado(s)	Noviembre 2022	Mes(es) cancelado(s):	Noviembre 2022	Mes(es) cancelado(s):	Noviembre 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 12,7%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

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.	1. 06/12/2022 Realicé Orientación técnica tipo fortalecimiento de capacidades por medio de simulacros de emergencias obstétricas: Sepsis.	ANEXO 5. Fortalecimiento de competencias. Esta carpeta contiene: 1. Acta de Orientación técnica Clínica La Colina.
6. Apoyar las respuestas a oficios, derechos de petición, solicitudes de organismos de control y demás autoridades que lo requieran, relacionados con los temas asignados por la Dirección de Provisión de Servicios de Salud desde su competencia.	Dí respuesta a los siguientes requerimientos 1. 2022ER44961// CONCEJO DE BOGOTA// AUDIENCIA PARTO HUMANIZADO// MANUELJOSE SARMIENTO ARGUELLO 2. REQUERIMIENTO PERSONERIA DE BOGOTÁ 2022ER46673 3. 2022ER46054// PETICIÓN// CONCEJAL DIEGO LASERNA ARIAS// ATENCIÓN A MIGRANTES Y SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA 4. SDQS – 4241202022 5. 2022ER48205// PROYECTO DE ACUERDO NO. 606 DE 2022// CONCEJO DE BOGOTÁ// ENDOMETRIOSIS 6. 2022ER46610// PROPOSICIÓN 649 DE 2022// CONCEJO DE BOGOTÁ// BANCADA ALIANZA VERDE// SEXUALIDAD EN BOGOTÁ 7. 2022ER49398// PROPOSICIÓN 694 DE 2022// CONCEJO DE BOGOTÁ// BANCADA PARTIDO CONSERVADOR// EMBARAZO DE NIÑAS Y ADOLESCENTES 8. SDQS – 4241202022	ANEXO 6 Requerimientos. Esta carpeta contiene: 1. 2022ER44961_CONCEJO DE BOGOTA_ AUDIENCIA PARTO HUMANIZADO 2. REQUERIMIENTO PERSONERIA DE BOGOTÁ 2022ER46673 3. APORTE PREGUNTA 7 DERECHO DE PETICIÓN CONCEJAL DIEGO LASERNA 17-11-2022-2 4. RESPUESTA_DP_IVE 5. RTA PA 606-22 Endometriosis 6. ACCIONES RPMS Y RMPN DPPS 7. APORTES A RESPUESTAS DIRECCION DE PROVISION DE SERVICIOS DE SALUD 694 8. RESPUESTA_DP_IVE
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	1. 29/11/2022 Asistí a mesa de trabajo de seguimiento al plan de aceleración SUPERSALUD 2. 01/12/2022: Realicé Orientación técnica en las fallas de implementación de la RIAS materno perinatal en el evento de mortalidad materna de MARIBEL AVENDAÑO., C.C.:46682512 3. 02/12/2022: ASISTÍ A REUNIÓN DE ORIENTACIÒN CONSTRUCCIÒN PLAN DE ACELERACION	ANEXO 7. Mesas de trabajo Esta carpeta contiene: 1. Mesa trabajo SNS 2. ACTA PRELIMINAR MM MARIBEL AVENDAÑO COY CC 46682512 3. ACTA REUNION LINEAMIENTOS PLAN 2023 SDS BOGOTA 02.12.2022

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-12-12, 07:40:36 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1050536117

Periodo Cotización: noviembre de 2022 **Periodo Servicio:** noviembre de 2022

PAGADO 25/11/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	PAULA VIVIANA ROMERO MAYORGA		
Documento	CC1012384859	**Dirección**	CL 6 8 56 LEON XLLL
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7500002
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SOACHA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Apo Minis
CC 1012384859	PAULA VIVIANA ROMERO MAYORGA	59	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.840.000	$ 294.400	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.840.000	$ 230.000	2.436	$ 1.840.000	$ 44.900	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 1.840.000	$ 11.100	$ 0	$ 0	$ 0	

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.840.000	$ 1.840.000	$ 1.840.000	$ 1.840.000	$ 294.400	$ 230.000	$ 44.900	$ 11.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 580.400	$ 0	$ 580.400

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

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

FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD

BOGOTÁ SALUD | Vig Ppto: 2022 | **ORDEN DE PAGO** | No: 223890 | Usuario Dilig: NMPULIDO | Fecha de Impresion: 16/12/2022 | Estado: GIRADA

Entidad:	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD				
Código:	201	Unidad Eje:	01	Fecha Diligenciamiento:	05-DEC-22

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre:	PAULA VIVIANA ROMERO MAYORGA	Regimen:	SIMPLIFICADO		
Dirección:	CL 8 56 CA	Teléfono y Fax:			
C.C o NIT:	1012384859	Banco/Sucursal:	DAVIVIENDA	Cuenta No/Clase:	008400716844 A

2. DATOS DEL COMPROMISO

Compromiso a Pagar:	CT - CONTRATOS (CON / SIN LICITACION	No:	4204590	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:	TOTAL
Acta de Recibo No:		Nombre del Interventor:			

Detalle

CTO-NO4204590-PL OGI_VIG - NOVIEMBRE 2022 PERIODO DE:16-nov-2022 30-nov-2022

Tipo de Orden de Pago: VIGENCIA

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

Fuente de financiación:

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

CDP	Código Rubro	Registro	Nombre	Valor Aplicación (Gasto)
6351	O2-3-01-16-01-07-79041901012-0650511	6072	VF - Contratacion del Recurso Humano	$3.417.500,00

VR BRUTO	TRES MILLONES CUATROCIENTOS DIECISIETE MIL QUINIENTOS PESOS	$3.417.500,00

ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor	
O2-3-01-16-01-07-79041901012-0650511	01	12	$3.417.500,00	
Tipo	**Com**	**Objeto**	**Ingreso**	**Banco**
O23	20202009	91122	O1-5-50-01-01-01	

4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
Valor Bruto			5-1-11-79-0001	$3.417.500,00
RETEFUENTE-L.1607/12-ART 383 - PERS.NATURAL (PLA)	0	$2.245.875,00	2-4-36-15-0001	$83.736,00
RETEICA- SERVICIOS 0,766%	.766	$2.994.500,00	2-4-36-27-0001	$22.938,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	2	$3.417.500,00	2-4-36-90-0007	$68.350,00
ESTAMPILLA - EST_PROCULTURA 0,5%	.5	$3.417.500,00	2-4-36-90-0003	$17.088,00

Valor amortizacion:

Id fuente	Detalle
01	Recursos Del Distrito
12	OTROS DISTRITO

TOTAL DESCUENTOS		$192.106,00
VALOR NETO A GIRAR	TRES MILLONES DOSCIENTOS VEINTICINCO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS	$3.225.394,00
		Código contable
		2-4-01-02-0003

MOVIMIENTO TESORERÍA

Endosado a:

Observaciones

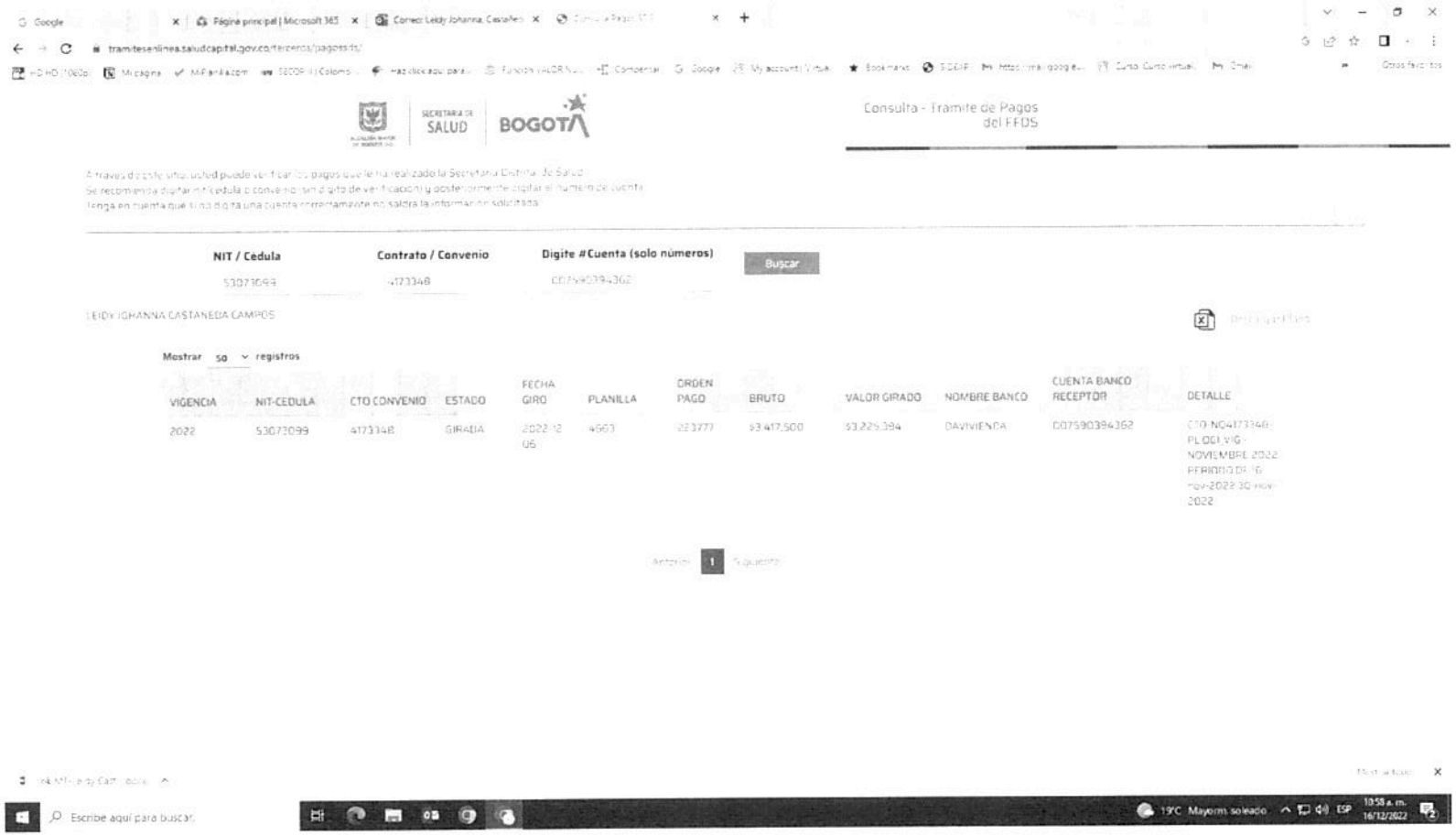
Acreedor (Exclusivamente para transferencia de la administracion)

Nombre _____

Cédula _____ Firma _____

NATALIA MIREYA PULIDO PRIETO
GESTION DE PAGOS

EDSON ERNESTO ROJAS BAYONA
Responsable del Presupuesto


tramiteseninea.saludcapital.gov.co/terceros/pagosffs/
SECRETARÍA DE SALUD
BOGOTÁ
Consulta - Tramite de Pagos del FFDS
NIT / Cedula
Contrato / Convenio
Digite #Cuenta (solo números)
Buscar
53073099
4173348
007590394362
LEIDY JOHANNA CASTANEDA CAMPOS
Mostrar 50 registros
VIGENCIA
NIT-CEDULA
CTO CONVENIO
ESTADO
FECHA GIRO
PLANILLA
ORDEN PAGO
BRUTO
VALOR GIRADO
NOMBRE BANCO
CUENTA BANCO RECEPTOR
DETALLE
2022
53073099
4173348
GIRADA
2022-12-06
4663
223777
$3'417.500
$3.225.394
DAVIVIENDA
007590394362
CTO NO4173348 PLO01 VIG - NOVIEMBRE 2022 PERIODO DE 16-nov-2022 30-nov-2022
Anterior
1
Siguiente
Escribe aquí para buscar
19°C Mayorm soleado
ESP
13:58 a. m.
16/12/2022