

 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. 4907069 DE 2023	PERIODO DEL CONTRATO:
		Fecha de Inicio: 15 de mayo de 2023
		Fecha de Terminación: 14 de febrero de 2024
ENTIDAD CONTRATANTE: FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD		PLAZO DE EJECUCIÓN: 9 meses
CONTRATISTA: Andrés Augusto Callamand Borrero		PRÓRROGA:
		Fecha de Inicio: No aplica
		Fecha de Terminación: No aplica
SUPERVISOR (Nombre y cargo): MAURICIO ROJAS PÉREZ Profesional Universitario Código 219 Grado 14		SUSPENSIÓN:
		Fecha de Inicio: No aplica
		Fecha de Terminación: No aplica
		PERIODO DEL INFORME: 15 al 31 de mayo del 2023
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales especializados en la Dirección de Provisión de Servicios de Salud, para orientar la implementación de las Rutas Integrales de Atención en Salud		

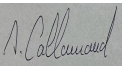
BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	\$ 65.821.050
VALOR ADICION:	\$ 0
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA:	\$ 0
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	\$ 3.656.725
SALDO POR EJECUTAR:	\$ 62.164.325

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 en 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 e Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud priorizadas.	1. Participé en reunión quincenal de calidad donde se abordó la socialización del lineamiento de asistencia técnica. (17 de mayo de 2023)	ANEXO 1: PLAN DE ACCION 1. Acta miércoles de calidad 17 de mayo 2023

	<p style="text-align: center;">SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p> <p style="text-align: center;">INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE ACTIVIDADES ESPECÍFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN SDS – FFDS</p> <p style="text-align: center;">Código: SDS-CON-FT-014 V.5</p>	<p>Elaborado por: Luis Eduardo Zamora Sánchez Revisado por: Ingrid Natalia Escobar Aprobado por: Francisco José Guerrero Loaiza</p>	
---	---	---	---

ACTIVIDADES ESPECÍFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA DESARROLLADAS DE ACUERDO CON EL OBJETO CONTRACTUAL		
<p>2. Apoyar las acciones de orientación técnica, seguimiento y fortalecimiento a las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud y Empresas Administradoras de Planes de Beneficios asignadas, en la implementación de la Ruta Integral de Atención en Salud para la población en presencia o riesgo materno perinatal; acorde a los lineamientos de la supervisión del contrato.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Actualicé listado de IPS y EAPB priorizadas de acuerdo con semaforización estandarizada por la DPSS de las orientaciones técnicas realizadas a la fecha y las instituciones pendientes. 2. Participé en reunión de grupo materno perinatal dando cumplimiento a la agenda revisión de conceptos técnicos para unificación en el manejo de emergencias obstétricas colocación de TANN y aplicación de pre y postest. (24 de mayo 2023). 3. Participé en jornada de orientación técnica y seguimiento en la implementación de las intervenciones de la RIAS Materno Perinatal en la IPS Profamilia (29 de mayo 2023) 	<p>ANEXO 2. ASISTENCIA TECNICA</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Listado de priorización y semaforización 2. Acta de reunión 3. Acta de reunión
<p>3. Participar en la elaboración y actualización de lineamientos, protocolos, guías, manuales, estrategias y cursos, acorde a la priorización de eventos para la Ruta Integral de Atención en Salud para la población con presencia o riesgo materno perinatal desde el componente de prestación de servicios de salud y formular recomendaciones de mejora.</p>	<p>No se realizó ninguna actividad para el cumplimiento de esta obligación en el periodo del informe.</p>	<p>ANEXO 3. INDICADORES</p> <p>No se realizó ninguna actividad para el cumplimiento de esta obligación en el periodo del informe.</p>
<p>4. Participar en las actividades para el fortalecimiento de competencias del talento humano, para el desarrollo de la Ruta Integral de Atención en Salud para la población en presencia o riesgo materno perinatal, con base en los contenidos de las Guías de práctica clínica basadas en la evidencia.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Participé en el fortalecimiento de competencias en criterios de elegibilidad en anticoncepción a la IPS Fundación Santa Fé de Bogotá. (15 de mayo 2023). 2. Participé como asistente a jornada de fortalecimiento de competencias sobre las intervenciones de la RIAS materno perinatal en el marco del programa Distrital de Lactancia Materna. (23 de mayo de 2023). 3. Participé en el fortalecimiento de competencias a través de simulacros en sepsis y hemorragia pos parto, colocación de traje antichoque y colocación de balón de taponamiento uterino en la IPS Profamilia (29 de mayo 2023) 	<p>ANEXO 4. FORTALECIMIENTO DE COMPETENCIAS</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Acta y listado de asistencia. 2. Acta reunión, Pretest y postest 3. Acta reunión, Pretest y postest
<p>5. Participar en reuniones sectoriales e intersectoriales, unidades de análisis, visitas y reuniones relacionadas con los temas asignados, programadas por la dependencia o interdependencias</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Participé en mesa de articulación con IPS Fundación Santa Fé y referentes del equipo de la RIAS materno perinatal para presentación de propuesta de investigación de Minciencias sobre la Salud Intercultural para el Embarazo y el 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Acta de reunión FSFB

 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	
--	--	--	---

ACTIVIDADES ESPECIFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA DESARROLLADAS DE ACUERDO CON EL OBJETO CONTRACTUAL					
de la Secretaría Distrital de Salud con el fin de unificar criterios y verificar las actividades adelantadas para el desarrollo de las Rutas integrales de Atención en Salud.		Nacimiento desde la Transformación de Entornos. (23 de mayo de 2023)			
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:	N.A.	Empresa:	N.A.	Empresa:	N.A.
Suma cancelada:	N.A.	Suma cancelada:	N.A.	Suma cancelada:	N.A.
No Planilla:	N.A.	No Planilla:	N.A.	No Planilla:	N.A.
Mes(es) cancelado(s):	N.A.	Mes(es) cancelado(s):	N.A.	Mes(es) cancelado(s):	N.A.
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: Andrés Augusto Callamand Borrero				
	FIRMA:  Firmado digitalmente por Andres Augusto Callamand				
	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 79.153.202				

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 <u>5.6</u> % de ejecución del contrato.	OTRAS OBSERVACIONES:
INFORME SUPERVISOR DE CONTRATO – SEGUIMIENTO A LOS RIESGOS DEL CONTRATO	

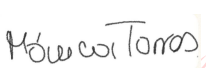
 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE ACTIVIDADES ESPECÍFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN SDS – FFDS Código: SDS-CON-FT-014 V.5	Elaborado por: Luis Eduardo Zamora Sánchez Revisado por: Ingrid Natalia Escobar Aprobado por: Francisco José Guerrero Loaiza	
--	---	---	---

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 materializó el riesgo? (Marque con una X)		Observaciones (Describa la(s) causa(s) por las cuales se materializó el riesgo)
		SI	NO	
1	Cambio de régimen NO responsable de IVA a común o viceversa a cargo del contratista		X	N/A
2	Inadecuado manejo de la información a la cual tiene acceso el contratista		X	N/A
3	Demoras por parte de la entidad contratante (supervisor) en la aprobación de los productos y/o informes presentados por el contratista		X	N/A

SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO: Mauricio Rojas Pérez Profesional Universitario Código 219 Grado 14
	FIRMA:  Firmado digitalmente por Mauricio Rojas Perez

REVISÓ	NOMBRE Y APELLIDO: Andrea Paola Villamizar Monroy Profesional Especializado
	FIRMA:  Firmado digitalmente por Andrea Paola Villamizar Monroy

REVISÓ	NOMBRE Y APELLIDO: Mónica Marcela Torres Rojas Profesional Especializado
	FIRMA:  Firmado digitalmente por Mónica Marcela Torres Rojas

❖ 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.