DESPACHO – SUBDIRECCIÓN – DIRECCIÓN U OFICINA: Subsecretaría de Gestión Territorial Participación y Servicio a la Ciudadanía	**CONTRATO No.** 6173689	**PERIODO DEL CONTRATO:** Fecha de Inicio: 15/04/2024 Fecha de Terminación: 30/07/2024
ENTIDAD CONTRATANTE: **Fondo Financiero Distrital de Salud**		**PLAZO DE EJECUCIÓN: 478 días** **PRÓRROGA:**
CONTRATISTA: DIANA LUCIA ULLOA POVEDA		**SUSPENSIÓN**
SUPERVISOR (Nombre y cargo): **JOHANNA ANDREA TORRES RUIZ** Asesora de Despacho Código 105, Grado 07 Del 24 de noviembre al 30 de noviembre de 2023		Fecha de Inicio (Suspensión: Nueva Fecha de Terminación (Suspensión): **PERIODO DEL INFORME:** 15/04/2024 – 30/04/2024
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales especializados para realizar planeación, asistencia técnica, implementación y monitoreo de las atenciones en salud mental realizadas por los equipos de atención en casa (equipos territoriales) en el marco de la implementación del Modelo de Salud Territorial basado en Atención Primaria en salud de la Subsecretaria de gestión Territorial, Participación y Servicio a la Ciudadanía.		

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 39.247.600
VALOR ADICIÓN (SI APLICA):	$ 0
VALOR INDEXACIÓN (SI APLICA):	$ 0
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA:	$ 0
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	$ 4.793.600,00
SALDO POR EJECUTAR:	$ 34.454.000,00

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 generación de los protocolos o procedimientos relacionados con la implementación de los procesos de apoyo de la estrategia de salud mental en Equipos de Atención en Casa.	El día 30/04/2024 se realiza participación en reunión de equipo con la construcción de propuesta de actividades individuales para la modalidad de atención domiciliaria en el marco del modelo de atención en salud.	OBLIGACION 1 1_20240430 Construcción documental CUPS Domiciliario.
2. Realizar procesos de fortalecimiento y actualización técnica necesarios al talento humano que se integre a la operación de Equipos de Atención en casa de la estrategia de salud mental, de acuerdo con los lineamientos de la entidad y demás documentos requeridos para la correcta operación de la	El día 17/04/2024 se participa en asistencia técnica con las SISS desde los procesos de planeación de la atención y salud mental, con el propósito de generar refuerzo técnico para el desarrollo de actividades en el marco de las atenciones por derivaciones – ruteo.	OBLIGACION 2 2_20240417 Asistencia Técnica SISS Planeación - Salud Mental.

estrategia conforme la normatividad vigente.		
3. Realizar acompañamiento en campo a la implementación y seguimiento de la estrategia de salud mental en los Equipos de Atención en Casa con el fin de verificar la operación de acuerdo con los lineamientos emitidos por la entidad y establecer acciones correctivas para el mejoramiento continuo.	a. El día 23/04/2024 se realiza acompañamiento en campo con la SISS Sur, con el propósito de realizar seguimiento a los avances, resultados y proyección de cierre al mes de mayo de las acciones desarrolladas en los procesos de planeación de la atención, salud mental y servicios de apoyo. Se cuenta con la participación de la coordinadora y los líderes de los procesos de EAC de la subred y referentes técnicos desde SDS. b. El día 24/04/2024 se realiza acompañamiento en campo con la SISS Centro Oriente, con el propósito de realizar seguimiento a los avances, resultados y proyección de cierre al mes de mayo de las acciones desarrolladas en los procesos de planeación de la atención, salud mental y servicios de apoyo. Se cuenta con la participación de la coordinadora y los líderes de los procesos de EAC de la subred y referentes técnicos desde SDS. c. El día 24/04/2024 se realiza acompañamiento en campo con la SISS Sur Occidente, con el propósito de realizar seguimiento a los avances, resultados y proyección de cierre al mes de mayo de las acciones desarrolladas en los procesos de planeación de la atención, salud mental y servicios de apoyo. Se cuenta con la participación de la coordinadora y los líderes de los procesos de EAC de la subred y referentes técnicos desde SDS.	OBLIGACION 3 3_20240423 Acompañamiento en campo SISS Sur. 3_20240424 Acompañamiento en campo SISS Centro Oriente. 3_20240424 Acompañamiento en campo SISS Sur Occidente. Las evidencias reposan en el SharePoint designado por el supervisor y posterior a la aprobación en el aplicativo SECOP II.
4. Apoyar la elaboración de informes y/o reportes de la implementación de la estrategia de salud mental de los Equipos de Atención en Casa para dar respuestas a requerimientos de la ciudadanía, organismos de control, Concejo Distrital y demás autoridades.	a. El día 16/04/2024 se realiza proyección de respuesta a requerimiento de la contraloría como equipo técnico EAC, con envío a la jefe Johanna Torres para su revisión e indicación final. b. El día 17/04/2024 de acuerdo con la solicitud de la jefe Johanna Torres, se realiza documentos con respuesta final a requerimiento de la contraloría como equipo técnico EAC, con entrega final. c. El día 19/04/2024 se realiza respuesta a 2024ER15005// PROPOSICIÓN 550 DE 2024// CONCEJO DE BOGOTÁ// BANCADA COLOMBIA JUSTA LIBRES// MEJORAMIENTO ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD, con envío a la jefe Johanna Torres para su revisión e indicación final. d. El día 22/04/2024 se realiza aporte desde EAC al documento respuesta para la reunión con la Bancada por la Salud Mental del Concejo de Bogotá.	OBLIGACION 4 4_20240416 Respuesta Contraloría. 4_20240417 Respuesta Final Contraloría. 4_20240419 Respuesta Proposición 550 CONCEJO DE BOGOTÁ_ BANCADA COLOMBIA JUSTA LIBRES.

	e. El día 22/04/2024 se reporta en el documento de Avance Programa SM, que presenta el Equipo Funcional de SM para la SDS como parte de la consolidación de actividades de salud mental en el distrito, con el reporte de las actividades desarrolladas el mes de febrero, según la entrega oficial del equipo de gerencia de la información.	4_20240422 Respuesta reunión con la Bancada por la Salud Mental del Concejo de Bogotá 4_20240422 Avance Programa SM. Las evidencias reposan en el SharePoint designado por el supervisor y posterior a la aprobación en el aplicativo SECOP II.
5. Integrar y participar en los espacios de discusión técnica, administrativa u operativa a los que se convoque y realizar los aportes respectivos frente a los resultados de la implementación de la estrategia de Equipos de Atención en Casa.	a. El día 16/04/2024 se participa en reunión de equipo ASC, con el objetivo de realizar seguimiento a la operación de acuerdo con los ajustes a la operación, las actividades planteadas planeadas con el equipo y la incorporación progresivo de los profesionales de equipo. b. El día 17/04/2024 se participa en reunión de EAC - RDC, con el propósito de evaluar y hacer seguimiento al desarrollo de las actividades de acuerdo con las acciones propias del equipo y las actividades de respuesta en el territorio, así como el cierre de los procesos y necesidades por pendientes. c. El día 18/04/2024 se participa en reunión de articulación de interdependencias para la evaluación de acciones en el marco de la conducta suicida, con aporte de cada línea de intervención. d. El día 22/04/2024 se participa en Mesa de Entrenamiento en Implementación de RIAS - con Énfasis en Salud Mental. e. El día 22/04/2024 se participa en reunión extraordinaria de grupo funcional de salud mental, con el propósito de realizar preparación documental para atender la visita de veeduría. f. El día 25/04/2024 se participa en reunión de EAC - RDC, con el propósito de socializar la propuesta del modelo de atención en salid, así mismo se realiza evaluación de actividades y acciones pendientes del proceso de seguimiento a las actividades en el territorio, así como el cierre de los procesos y necesidades por pendientes. g. El día 26/04/2024 se participa en reunión extraordinaria de grupo funcional de salud mental, con el propósito de atender la visita de veeduría.	OBLIGACION 5 5_20240416 Acta avances y pendientes de los procesos ASC 5_20240417 Acta reunión de equipo EAC 5_20240418 Mesa de trabajo Conducta Suicida. 5_20240422 Convocatoria Mesa de Entrenamiento en Implementación de RIAS - con Énfasis en Salud Mental. 05_20240422 Preparación requerimiento Veeduría Salud mental. 5_20240425 Convocatoria a reunión de equipo EAC 05_20240426 Visita de Veeduría Salud mental.

	h. El día 29/04/2024 se participa en reunión extraordinaria de grupo funcional de salud mental, con el propósito de escuchar la Presentación del Algoritmo Salud Mental - capa hospitalaria especializada.	05_20240429 Presentación Algoritmo Salud Mental - capa hospitalaria especializada. Las evidencias reposan en el SharePoint designado por el supervisor y posterior a la aprobación en el aplicativo SECOP II.
6. Apoyar la verificación del cumplimiento de los compromisos establecidos en los convenios y/o contratos que sean suscritos en el marco de la operación de Equipos de Atención en Casa.	a. El día 18/04/2024 se realiza revisión a la entrega de bases de última gestión de usuarios pendientes del 2ª semestre del 2023 de las SISS, con la identificación de acciones pendientes socialización de estos hallazgos a través de correo electrónico a la líder técnico-operativa de la SDS, para evaluar estrategia de retroalimentación a las subredes. b. El día 19/04/2024 se realiza reunión en articulación con GIF y la SISS Centro Oriente, con el propósito de realizar seguimiento y monitoreo a la gestión de cierre de proceso al 100% de los usuarios vinculados a la atención de psicología para el periodo mayo 2023 a marzo 2024. c. El día 19/04/2024 se realiza reunión en articulación con GIF y la SISS Norte, con el propósito de realizar seguimiento y monitoreo a la gestión de cierre de proceso al 100% de los usuarios vinculados a la atención de psicología para el periodo mayo 2023 a marzo 2024. d. El día 19/04/2024 se realiza reunión en articulación con GIF y la SISS Sur, con el propósito de realizar seguimiento y monitoreo a la gestión de cierre de proceso al 100% de los usuarios vinculados a la atención de psicología para el periodo mayo 2023 a marzo 2024. e. El día 19/04/2024 se realiza reunión en articulación con GIF y la SISS Sur Occidente, con el propósito de realizar seguimiento y monitoreo a la gestión de cierre de proceso al 100% de los usuarios vinculados a la atención de psicología para el periodo mayo 2023 a marzo 2024. f. Los días 22 y 25/04/2024 se realiza revisión documental y retroalimentación a las SISS en cuanto al registro y reporte de las actividades desarrolladas en el marco de la estrategia seguridad y movilidad Actividades de los 100 días por Bogotá, con el propósito que cada una de las SISS realice los ajustes solicitados y dar cierre total a este producto.	OBLIGACION 6 06_20240418 Revisión de bases de usuarios pendientes SISS. 6_20240419 Seguimiento a registro de la información SISS CO. 6_20240419 Seguimiento a registro de la información SISS Norte. 6_20240419 Seguimiento a registro de la información SISS Sur. 6_20240419 Seguimiento a registro de la información SISS SO. 6_20240425 Documento Seguimiento al reporte de actividades 100 días por Bogotá. Las evidencias reposan en el SharePoint designado por el supervisor y posterior a la aprobación en el aplicativo SECOP II.

7. Las demás obligaciones que indique el supervisor del contrato y estén comprendidas dentro del objeto contractual.	El día 16 de abril se asiste al conversatorio de Atención Primaria Social en el auditorio de la secretaria de salud en compañía de todo el equipo de atención en casa	OBLIGACION 7 07_20240416 REGISTRO FOTOGRAFICO.

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.

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:	Salud Total	Empresa:	Protección	Empresa:	Positiva
				Nivel Riesgo:	1
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:	NO APLICA	Relación de usuarios y clave de acceso a los sistemas de información (SICAF, AGILSALUD, 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):	NO APLICA

FIRMA DEL CONTRATISTA

CONTRATISTA	**NOMBRES Y APELLIDOS:** DIANA LUCIA ULLOA POVEDA
	FIRMA: DIANA LUCIA ULLOA POVEDA Firmado digitalmente por DIANA LUCIA ULLOA POVEDA Fecha: 2024.05.10 12:30:24 -05'00'
	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 52.491.058

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 15.09% 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.	*Inadecuado manejo de la información a la cual tiene acceso el contratista.*		*X*	
2.	*Demoras por parte de la entidad contratante (Supervisor) en la aprobación de los productos y/o informes presentados por el contratista.*		*X*	
3.	*Suspensión o cancelación de la tarjeta o matrícula profesional, para aquellas profesiones que así lo establecen.*		*X*	

SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO:** **JOHANNA ANDREA TORRES RUIZ** Asesora de Despacho Código 105, Grado 07
	FIRMA: El presente informe es suscrito por la supervisión de manera electrónica a través de la plataforma SECOP II módulo plan de pagos, de conformidad con las condiciones establecidas por la Agencia Nacional de Contratación Pública-Colombia Compra Eficiente en su calidad de administradora del Sistema Electrónico para la Contratación Pública SECOP.
REVISÓ	**NOMBRE Y APELLIDO:** **JENNY CATALINA PALOMINO OVALLE** Líder Técnico Equipos de Atención en Casa
	FIRMA: Firmado digitalmente por Catalina Palomino Ovalle

NOTAS:
** El presente informe da cumplimiento a lo citado en la ISO 9001:2015, en relación con el numeral 8.4.1.*
** Anexo: Comprobantes de pago de aportes al sistema de seguridad social en salud y pensión, Certificado ARL y Orden de Pago.*
** Para el cálculo del % de ejecución del contrato se deben tener en cuenta las adiciones si aplica.*

BOGOTA, Mayo 3 de 2024

Señora:
ULLOA POVEDA DIANA LUCIA
CC. 52491058
CR 90 69 A 68 - 0
Ciudad

Ref: M-PYGA-F065. SOLICITUD INFORMACIÓN - AFILIACIÓN SALUD TOTAL EPS S.A.

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se realizó a partir de Noviembre 10 de 2003. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

Nombre	Documento	Tipo	Afiliacion	Sem cot	Sem Ant	Parentesco	Estado Afiliacion	Fecha de desafiliacion EPS	Estado Actual	Discapacidad
ZULUAGA MONTOYA JORGE AUGUSTO	70695715	C	Oct-8-2002	484	0	COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna
ULLOA POVEDA DIANA LUCIA	52491058	C	Nov-10-2003	432	0	COMPAÑERO(A)	VIGENTE			Ninguna

De acuerdo con los registros de la base de datos, su grupo familiar presenta la siguiente relación laboral:

Razón social del aportante	Usuario en contrato	Tipo de contrato	Estado de contrato
COOPERADORES CTA	52491058	Dependiente	CERRADO
COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO OPERADORES CTA	52491058	Dependiente	CERRADO
CORPORACION DE RECREACION Y CULTURA SERVIR	52491058	Dependiente	CERRADO
DIANA LUCIA ULLOA POVEDA	52491058	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	VIGENTE

CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO

En Salud Total apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra línea gratuita 018000 1 14524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,

Gerente de Operaciones Comercial
SALUD TOTAL EPS S.A.
Elaboró: Servicios en Línea

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el Estado Actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación, siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **ULLOA POVEDA DIANA LUCIA** identificado(a) con **CC** número **52.491.058** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 02 de octubre de 2007 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MODERADO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 03 de mayo de 2024.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**
Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**
www.proteccion.com

2024050311533

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **DIANA LUCIA ULLOA POVEDA** identificado con **CC** No. **52491058**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD - NI. 800246953	**Fecha de inicio de cobertura:** 13/04/2024 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Fecha de inicio de Contrato:** 12/04/2024 **Fecha fin de Contrato:** 31/07/2024 **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE **Clase de Riesgo:** 1

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202401014510425.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 29 días del mes de abril de 2024.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Positiva Compañía de Seguros S.A.
Nit: 860.011.153-6 · **Línea gratuita nacional:** 01-8000-111-170 **Teléfono:** (601) 330-7000
Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo Rincón · defensordelcliente@positiva.gov.co
Carrera 11A No 96 - 51 Oficina 206 Bogotá. Teléfono: (601) 610 8164

Anexo No. 2

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN CONTRACTUAL SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	MATRIZ DE RIESGOS			
	Código:	SDS-CON-FT-058	Versión:	2
Elaborado por: Carlos Andrés Montaña Buitrago / Revisado por: Nureidis Torres Vivas /Aprobado por: Cristhian Felipe Yarce Barragán				

N	Clase	Fuente	Etapa	Tipo	Descripción	Consecuencia de la ocurrencia del evento	Probabilidad	Impacto	Valoración	Categoría	¿A quién se le asigna?	Tratamiento/Control a ser implementado	Impacto después del tratamiento				¿Afecta la ejecución del contrato?	Responsable por implementar el tratamiento	Fecha estimada en que se inicia el tratamiento	Fecha estimada en que se completa el tratamiento	Monitoreo y revisión	
													Probabilidad	Impacto	Valoración	Categoría					¿Cómo se realiza el monitoreo?	Periodicidad
1	General	Externo	Selección	Riesgos Operacionales	No estar incluido y aprobada la contratación solicitada dentro del PlanAnual de Adquisiciones	No satisfacer una necesidad especificade la Entidad; dejarde prestar un servicio que se requiere para cumplir los fines institucionales.	3	4	7	Riesgo Alto	Contratante	Comprobar que el objeto contractual esté inmersoen el Plan Anual de Adquisiciones y en el Proyecto de Inversión.	1	1	2	Riesgo Bajo	SI	Contratante	Estudio de la necesidad	Aprobación Plan Anual de Adquisiciones	La dependencia ordenadoradel gasto durante la etapa preparatoria de la contratación, revisa el plan de Adquisiciones y verificala disponibilidad del futuro contratista.	Al iniciar la elaboración de los Estudios Previos

2	General	Externo	Selección	Riesgos Operacionales	Que se presenten nuevos lineamientos gubernamentales	Que se afecte el normal desarrollo en la gestión de la entidad	3	3	6	Riesgo Alto	Contratante	Revisar la normatividad y si esdel caso realizar las modificaciones contractuales	3	2	5	Riesgo Medio	SI	Ordenador del gasto	Al cambio denormatividad	Antes de la suscripción del contrato	El encargado de proyectarlos documentos precontractuales	Cuando se materialice el riesgo
3	General	Interno	Selección	Operacional	Retraso en la entrega delos documentos exigidospor parte del Contratista	Retraso en la elaboración del Contrato y su entrada en ejecución	4	2	6	Riesgo Alto	Contratista	Establecimiento de fechas límites para la entrega de la documentación requerida y seguimiento periódico programado por parte de los referentes del área	2	1	3	Riesgo Bajo	SI	Contratante (Referente de Área)	Solicitud documentos	Radicación de la carpeta	A través del personal encargado del áreaespecifica	Semanal
4	General	Interno	Selección	Operacional	Presentación de información falsa por parte del futuro contratista para cumplir con el perfil exigido y poder celebrar el contrato	Contratista sin elllenode los requisitos legales. Nulidad del contrato. Investigaciones penales y disciplinarias.	2	5	7	Riesgo Alto	Contratista-Contratante	Validación previa de losdocumentos requeridos para la suscripción del contrato. Consulta en lasplataformas destinadas para tal fin, de antecedentes disciplinarios, fiscales y judiciales	1	5	6	Riesgo Alto	SI	Contratante (Referente de Área)	Solicitud documentos	Radicación de la carpeta	A través del referente del área especifica	Durante la Etapa de Selección
5	General	Interno	Selección	Operacional	Que no se entregue la documentación en la fecha solicitada a la Subdirección Contratación, para revisión y elaboración del contrato	Retraso en la elaboración de los contratos.	4	3	7	Riesgo Alto	Contratante	Reuniones previas por parte de las áreas generadas de la necesidad para planes de contingencia que permitan cumplir con lasfechas.	2	2	4	Riesgo Bajo	SI	Contratante	Radicación de la carpeta	Firma del Contrato	Seguimiento permanente	Diario
6	General	Interno	Selección	Operacional	Que se presente una causal de inhabilidad, incompatibilidad y/o alguna referida a salud ocupacional	Imposibilidad de celebrar elcontrato	2	4	6	Riesgo Alto	Contratista	Revisión y verificación de antecedentes disciplinarios, soportes contractuales y exámenes de salud ocupacional	1	2	3	Riesgo Bajo	SI	Contratante (Referentede Área)	Solicitud Exámenes preocupacionales	Radicación de la carpeta	A través del referente de contratación de cada área	Durante la Etapa de Selección

7	Específico	Interno	Selección	Operacional	No firma del contrato porparte del Contratista	Retraso en el Proyecto al cual el contratista se vinculará	3	2	5	Riesgo Medio	Contratista	Se debe requerir al contratista para la firma del contrato y expedición de la garantía requerida en el proceso.	2	2	4	Riesgo Bajo	SI	Contratante	Elaboración del Contrato	Suscripción del contrato	Se debe requerir e informaral contratista el termino establecido para la aceptación o firma del contrato; además, de informar al ordenador del gasto.	Diario
8	Específico	Externo	Ejecución	Financiero	Cambio de régimen NO responsable de IVA a Común o viceversa a cargo del contratista	Sobrecostos en la ejecución contractual	3	4	7	Riesgo Alto	Contratista	Modificacióncontractual	1	1	2	Riesgo bajo	SI	Contratante (Referentede Área	Ejecución del contrato	Modificación contractual	A través del supervisor y el referente de contratación de cada área	Durante la ejecución del Contrato
9	Específico	Interno	Ejecución	Operacional	Inadecuado manejo de la información a la cual tiene acceso el contratista	Mal uso de la información, afectación de la imagen de la entidadcontratante o perdidade la información	4	3	7	Riesgo Alto	Contratista	Realizar retroalimentación para el uso adecuado de la información y Crear back up o repositorios de información y productos que se elaboran durante la ejecución	1	1	2	Riesgo bajo	SI	Contratista y contratante	Ejecución del contrato	Cuando la información se encuentre debidamente custodiada	A través de la Dirección TIC, supervisor y el referente de contratación de cada área	Mensual
10	Específico	Interno	Ejecución	Operacional	Demoras por parte de laentidad contratante (Supervisor) en la aprobación de los productos y/o informes presentados por el contratista	Posibles reprocesos respecto de los informes o productos y retraso en el pago del contratista	3	2	5	Riesgo Medio	Supervisor	Revisión de informes de contratistas de forma periódica y cargue de información en las plataformas destinadas a ello.	1	1	2	Riesgo bajo	NO	Supervisor ycontratista	Ejecución del contrato	Al inicio del siguiente periodo del informe	Con la verificación de losinformes mensuales firmados y cargados	Mensual

11	General	Interno	Ejecución	Operacional	Suspensión o cancelaciónde la tarjeta o matrícula profesional, para aquellas profesiones que así lo establecen	Violación de la normatividad para ejercer la profesión	3	4	7	Riesgo Alto	Contratista	Revisiones periódicas dela vigencia de la tarjeta profesional o antecedentes de la profesión y/o Modificación contractual	2	2	4	Riesgo bajo	NO	Contratista, supervisory referente	Radicación de la carpeta	Fecha de finalización del contrato	Revisión periódica por el referente y supervisor del contrato	Los que determinen los certificados de vigencia o antecedentes