ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN CONTRACTUAL SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN SISTEMA 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	Versión:	7

Elaborado por: Carlos Andrés Montaña Buitrago /Revisado por: Nureidis Torres Vivas /Aprobado por: Katty Johana Rodríguez Lozano

DESPACHO – SUBDIRECCIÓN – DIRECCIÓN U OFICINA: DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS	**CONTRATO No.** 6729260	**PERIODO DEL CONTRATO:** Fecha de Inicio: 06/09/2024 Fecha de Terminación: 31/12/2024
ENTIDAD CONTRATANTE: SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD / FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD		**PLAZO DE EJECUCIÓN:** (115 DIAS) **PRÓRROGA:**
CONTRATISTA: DIANA LUCIA ULLOA POVEDA		No Aplica No Aplica **SUSPENSIÓN**
SUPERVISOR (Nombre y cargo): **JOHANNA ANDREA TORRES RUIZ** Asesora de Despacho Código 105, Grado 07		Fecha de Inicio (Suspensión: Nueva Fecha de Terminación (Suspensión): No Aplica **PERIODO DEL INFORME:** 06/09/2024 – 30/09/2024
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales especializados en la Dirección de Provisión de Servicios de Salud de la Secretaria Distrital de Salud para la planeación, implementación y seguimiento del modelo de salud de Bogotá D.C.		

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 34,454,000.00
VALOR ADICIÓN (SI APLICA):	$ 0
VALOR INDEXACIÓN (SI APLICA):	$ 0
VALOR CEDIDO (SI APLICA)	$ 0
VALOR A LIBERAR (SI APLICA)	$ 0
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA O CESIONARIO (SI APLICA):	$ 0
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	$ 7.490.000,00
SALDO POR EJECUTAR:	$ 26.964.000.00

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 en la elaboración de lineamiento e instrumentos de la estrategia de abordaje de los equipos básicos extramurales, realizar la socialización de los mismos y el seguimiento a la implementación que permitan un despliegue articulado de las acciones del modelo +MAS Bienestar en concordancia con la situación de salud del territorio, las políticas y metas distritales.	a. En las 2 primeras semanas del mes de septiembre se realiza la construcción del de la documentación técnica (documento operativo y ficha técnica) para la atención individual de salud mental. b. Los días 20 y 24 de septiembre mes de septiembre se realizan dos mesas de articulación con la profesional Gina Paola Rangel de la Subdirección de determinantes en salud - Subsecretaria de Salud Pública, para la construcción de la Ficha Técnica de Salud Mental EBEH.	OBLIGACION 1 20240919 Atención individual por Psicología I Fase. 20240920 Acta de articulación construcción de Ficha Técnica Mental EBEH. 20240924 Acta de articulación construcción de Ficha Técnica Mental EBEH.

	c. El día 16 de septiembre del 2024 se hace la entrega final del documento Ficha_Tecnica_Hogar_Salud_Mental EBEH Oct. 24 - Abril 2025. d. El día 20 de septiembre se realiza mesa de articulación con las profesionales María Fernanda Tovar y Liseth Lorena Pava de la Subdirección de determinantes en salud - Subsecretaria de Salud Pública, para la construcción de la Ficha Técnica de Salud Infantil EBEH. c. Continuando durante el mes con la construcción de la documentación técnica se hace la entrega final del documento Ficha_Tecnica_Hogar_Salud_Infantil EBEH Oct. 2024 - Abril 2025, el día 30 de septiembre del 2024. e. El día 27 de septiembre se realiza mesa de articulación con la profesional Milena Cecilia Useche Subdirección de determinantes en salud - Subsecretaria de Salud Pública, para la construcción de la Ficha Técnica de Salud la ruralidad, estableciendo que no se detallará un documento específico, sino que se dará claridad en el Documento operativo. f. El día 16/09/2024 se participa en 20240916 Asistencia Técnica - proceso de Planeación Territorial EBE Hogar. g. El día 27/09/2024 se realizó reunión de articulación Definir las acciones de los EBEH en el marco de la estrategia MASBienestar para la persona cuidadora en la zona rural de Bogotá.	20240926 Entrega de Ficha Técnica de Salud Mental. 20240920 Acta de articulación construcción de Ficha Técnica Infancia EBEH. 20240930 Entrega de Ficha Técnica de Salud Infantil. 20240927 Acta de articulación construcción de Ficha Técnica Ruralidad EBEH. 20240927 Atención individual en la Ruralidad. 20240916 Asistencia Técnica - proceso de Planeación Territorial EBE Hogar. 20240927 Acta de articulación técnica para la estrategia MASBienestar para la persona cuidadora en la ruralidad. Las evidencias reposan en el SharePoint designado por el supervisor y posterior a la aprobación en el aplicativo SECOP II.
2. Participar en la planeación y ejecución de acciones de la estrategia de operación de los equipos básicos extramurales, además de participar en las instancias de diálogo y seguimiento a los resultados de los mismos en instancias de articulación intersectorial, para fortalecer la capacidad y el liderazgo institucional que faciliten la intervención distrital y local.	a. El día 09/09/2024 se participa en reunión de equipo EBE, con el propósito de llevar a cabo la planeación de las actividades de organización del proceso de atención en el territorio. b. El día 13/09/2024 se participa en reunión de equipo EBE, con el propósito de revisar el costo de los productos a desarrollar para salud mental en territorio.	OBLIGACION 2 20240909 Socialización Avances EBE Hogar. 20240913 Revisión costos EBEH.

	c. El día 17/09/2024 se participa en reunión de equipo EBEH, con el propósito de establecer los requerimientos de ajuste al aplicativo, para el registro de las atenciones realizadas por los equipos en territorio. d. El día 18/09/2024 se participa en reunión de equipo EBE, con el propósito de establecer la distribución del TH para las SISS en el desarrollo de las actividades en territorio y realizar seguimiento a compromisos de las mesas preliminares. e. El día 25/09/2024 se participa en reunión de equipo EBE, con el propósito de realizar seguimiento a compromisos de las mesas preliminares, presentación de productos de seguimiento desde EBEH en las diversas políticas públicas y socialización de entrega de informes de actividades de los contratistas.	20240917 Acta Reunión de Equipo EBEH - requerimientos aplicativo. 20240918 Reunión de Equipo EBEH 20240925 Reunión de Equipo EBE Las evidencias reposan en el SharePoint designado por el supervisor y posterior a la aprobación en el aplicativo SECOP II.
3. Analizar, consolidar y reportar información de ejecución de la estrategia de operación de los Equipos Básicos Extramurales a través de elaboración de los documentos e informes que se requieran, así como los requeridos como apoyo a la supervisión.	a. El día 12/09/2024 se realiza ajustes y envío de documento de seguimiento a productos de la Política Pública de Salud Mental, de acuerdo con el trabajo realizado de revisión técnica del indicador de atención domiciliaria. b. El día 19/09/2024 se realiza construcción y envío de documento de acuerdo con solicitud información boletín Migración Internacional - Alcaldía Mayor primer semestre 2024.	OBLIGACION 3 20240912 Entrega Información Ajustada Política Pública Salud Mental. 20240919 Entrega Información para Boletín Migración Internacional - Alcaldía Mayor primer semestre 2024. Las evidencias reposan en el SharePoint designado por el supervisor y posterior a la aprobación en el aplicativo SECOP II.
4. Apoyar a la Subsecretaría de Aseguramiento y prestación de servicios en la revisión y trámite de documentos e información para dar respuesta a las solicitudes realizadas por los diferentes organismos de control y demás autoridades que lo requieran.	a. El día 16/09/2024 se realiza construcción y envío aporte para la construcción de la respuesta al requerimiento 4052582024_1Derecho de Petición_Salud Mental.	OBLIGACION 4 20240924 Aporte a Respuesta1Derecho de Petición_Salud Mental. Las evidencias reposan en el SharePoint designado por el supervisor y posterior a la aprobación en el aplicativo SECOP II.
5. Asistir a las reuniones programadas por la subsecretaria y las que le sean asignadas en nombre de la entidad.	a. El día 11/09/2024 se participa en reunión de AT donde se brinda orientación técnica y herramientas para el abordaje de la conducta suicida, actividad dirigida al talento humano en salud del Distrito Capital. b. El día 11/09/2024 se participa en Mesa de articulación territorial FMM, con	OBLIGACION 5 20240911 Asistencia Técnica para el Abordaje de la Conducta Suicida. 20240911 Mesa de Articulación Territorial FMM.

	socialización a varias voces de estrategias de abordaje y la discusión sobre la salud y el bienestar de la comunidad migrante. c. El día 20/09/2024 se participa en reunión de equipo funciona de salud mental, con el propósito de definir acciones para la conmemoración del mes de Salud mental. d. El día 20/09/2024 se participa en reunión de articulación interdependencias de salud mental, con el propósito de definir acciones para la conmemoración del mes de Salud mental. e. El día 23/09/2024 se participa en reunión de articulación interdependencias de ruralidad, con la socialización de datos de caracterización de la ruralidad actualizados a 2024, durante la sesión se socializa el sistema de información de Bogotá rural, se socializan actividades n el marco de la estrategia paisajes sostenibles. f. El día 24/09/2024 se participa en reunión de articulación de provisión de servicios, con propósito de socializar propuestas de acciones para los equipos básicos intramurales y extramurales en el marco de la salud infantil. g. El día 27/09/2024 se participa en reunión de articulación de provisión de servicios, con propósito de socializar propuestas de acciones para los equipos básicos intramurales y extramurales en el marco de la salud mental.	20240920 Reunión Equipo Funcional SM preparación Día Mundial Salud Mental 2024. 20240920 Acta Articulación Conmemoración Mes de la SM. 20240923 Acta Grupo Funcional Ruralidad. 20240924 ACTA EB INTRA EXTRA MURAL SALUD INFANTIL. 20240927 Articulación Salud Mental acciones Intra-Extramural. Las evidencias reposan en el SharePoint designado por el supervisor y posterior a la aprobación en el aplicativo SECOP II.
6. Apoyar la supervisión de los convenios y/o contratos relacionados con los procesos de los equipos básicos extramurales que sean suscritos en el marco del Modelo Más Bienestar	No se realizó en este mes.	OBLIGACION 6
7. Realizar todas aquellas acciones de carácter administrativo que sean asignadas por el (la) supervisor(ra) del contrato, que conlleven al cumplimiento de su objeto contractual.	a. El día 19/09/2024 se realiza capacitación al profesional - geógrafo Eduardo Santander, con la contextualizar al de las actividades y procedimientos, de acuerdo con los nuevos requerimientos y a los avances del modelo MAS + Bienestar	OBLIGACION 7 20240919_Capacitacion Eduardo Santander. Las evidencias reposan en el SharePoint designado por el supervisor y posterior a la aprobación en el aplicativo SECOP II.

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.

INFORMACIÒN PAGOS SEGURIDAD SOCIAL					
APORTES EN SALUD		**APORTES EN PENSIÓN**		**APORTES RIESGOS LABORALES**	
Empresa:	Salud Total	Empresa:	Protección	Empresa: Nivel Riesgo:	Positiva
Suma cancelada:	NO APLICA	Suma cancelada:	NO APLICA	Suma cancelada:	NO APLICA
No Planilla:	NO APLICA	No Planilla:	NO APLICA	No Planilla:	NO APLICA
Mes(es) cancelado(s):	NO APLICA	Mes(es) cancelado(s):	NO APLICA	Mes(es) cancelado(s):	NO APLICA

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 Profesional Especializado
	FIRMA: DIANA LUCIA ULLOA POVEDA Firmado digitalmente por DIANA LUCIA ULLOA POVEDA Fecha: 2024.10.02 15:04:37 -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 21,74. % 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***	
8.	Cambio de régimen NO responsable de IVA a Común o viceversa a cargo del contratista.		*X*	
9.	Inadecuado manejo de la información a la cual tiene acceso el contratista.		*X*	
11.	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:** **G JOHANNA ANDREA TORRES RUIZ** Asesora de Despacho Código 105, Grado 07
	FIRMA: Firmado digitalmente por Johanna Andrea Torres Ruiz

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.*

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:** 06/09/2024 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Fecha de inicio de Contrato:** 06/09/2024 **Fecha fin de Contrato:** 31/12/2024 **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE **Clase de Riesgo:** 3

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): 202401019158753.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 5 días del mes de septiembre 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

BOGOTA, Septiembre 19 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

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
DIANA LUCIA ULLOA POVEDA	52491058	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	VIGENTE
COOPERADORES CTA	52491058	Dependiente	CERRADO
COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO OPERADORES CTA	52491058	Dependiente	CERRADO
CORPORACION DE RECREACION Y CULTURA SERVIR	52491058	Dependiente	CERRADO

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