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:** 01/11/2024 – 30/11/2024
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):	$ 16.478.000,00
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	$ 8.988.000,00
SALDO POR EJECUTAR:	$ 8.988.000,00

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. El día 05/11/2024, se realiza retroalimentación al Formato Matriz de Precisiones, radicado por la SISS Sur, con la claridad de la edad de intervención a conducta suicida, bajo la estrategia Confróntate 7 en el marco de el Plan de Cuidado Familiar - Bienestar Emocional b. En la semana del 01-09 de noviembre del 2024, se lleva a cabo la construcción del Documento Guía para la Identificación de Riesgo en Pagadiarios, donde se desarrolló la construcción de proceso orientador para la identificación de	OBLIGACION 1 20241105 Respuesta a Solicitud de Claridades Técnicas SISS Sur. 20241109 Documento Guía Identificación de Riesgo en Pagadiarios. 20241109 Envío de Documento Guía Identificación de Riesgo en Pagadiarios Ajustado

Escaneado con CamScanner

	factores de riesgo para eventos den salud mental (violencias y conducta suicida), así como la presentación del documento a la jefe Johanna Torres y los ajustes que fueron solicitados productos de esta revisión.	20241108 Construcción y Envío Propuesta de Lista de Chequeo EBEH V1.
	c. El día 08/11/2024 se realiza la construcción de lista de chequeo para los acompañamientos en campo del perfil promotor de los EBEH con el envío de esta propuesta a la jefe Johanna Torres para su verificación y aprobación.	20241113 Variables para Grupo de Familias EBEH.
	d. El día 13/11/2024 se realiza la construcción de Variables para Grupo de Familias EBEH para el registro de esta actividad en el aplicativo GTAPS, con el envío de esta propuesta al ingeniero Fernando Mateus de acuerdo con compromisos establecidos en reunión de equipo del 06/11/202.	20241114 Acta de Planeación Mesa de Trabajo Lineamientos.
	e. El día 14/11/2024 se realiza mesa de trabajo como equipo EBE-SDS, para la planeación de la mesa de trabajo de lineamientos con las SISS, con el propósito de establecer la metodología de desarrollo de este espacio.	20241114 Consolidación de Matriz de Observaciones. 20241114 Observaciones a Documentos para Nuevo Convenio
	f. El día 14/11/2024 se realiza consolidación de documento matriz de observaciones de lineamiento remitidos por cada una de las SISS, y se dispone en archivo compartido para el registro de las respuestas de cada uno de los perfiles técnicos de la SDS, así mismo se realiza la respuesta a la observación pertinente para salud mental.	20241115 Mesa Técnica Ajuste Lineamientos.
	g. El día 15/11/2024 se participa en la mesa de trabajo de lineamientos con las SISS, donde se parte del análisis de las observaciones presentadas en la matriz dispuesta para este proceso y las respuestas generadas por los perfiles técnicos de la SDS, dando lugar a la evaluación y ajustes de los manuales y fichas técnicas.	20241118 Entrega Final Ficha Técnica SM – EBEH.
	h. El día 18/11/2024 se realiza entrega final de la Ficha Técnica de Salud Mental EBEH, de acuerdo con el trabajo de ajustes realizadas según las observaciones generadas por las SISS.	20241118 Propuesta de Trabajo Pagadiarios.

Escaneado con CamScanner

	i. El día 18/11/2024 se realiza planteamiento de las actividades a desarrollar en las jornadas de pagadiarios, estableciendo la propuesta de acciones y distribución de equipo EBEH de la SISS Centro Oriente, para responder a esta estrategia de intervención, el que se pone en conocimiento y se cuenta con aprobación de la jefe Johanna Torres. j. El día 18/11/2024 se realiza reunión técnica de orientación con la SISS Centro Oriente con la socialización de las actividades a desarrollar en las jornadas de pagadiarios, con el objetivo de organizar el despliegue de acciones en el territorio.	20241118 Reunión de Planeación Jornada Pagadiarios SDS – SISS. 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 06/11/2024 se participa en reunión de equipo EBE, con el propósito de realizar seguimiento a compromisos de las mesas preliminares, revisar el plan de trabajo para la generación de prórroga del convenio actual, así como la gestión ara el nuevo contrato, con la definición de acciones y roles a desarrollar. Así mismo se realiza seguimiento al desarrollo de actividades por los EBEH. b. El día 07/11/2024 se participa en proceso de asistencia técnica realizado al equipo de gestión, en el marco de los ajustes al proceso de caracterización a realizar por los promotores de salud. c. El día 13/11/2024 se participa en reunión de equipo EBE en modalidad virtual, con el propósito de realizar seguimiento a compromisos del plan de trabajo para la generación de prórroga del convenio actual, así como la gestión ara el nuevo contrato, con la definición de acciones y roles a desarrollar. Así mismo se realiza seguimiento al desarrollo de actividades por los EBEH. d. El día 15/11/2024 se realiza trabajo de evaluación de bases de usuarios susceptibles para ser intervenidos por el perfil de psicología de las SISS, estas son enviadas a cada una de las subredes como insumo de trabajo para asignación de usuarios a los profesionales de psicología.	OBLIGACION 2 20241106 Convocatoria Reunión de Equipo EBE. 20241107 Asistencia Técnica - Equipo Gestión EBEH. 20241113 Reunión de Equipo EBE – Gestión Extramural. 20241115 Trabajo de Bases de Asignación de Psicología SISS. 20241116 Acompañamiento Jornada Piloto Pagadiarios SDS – SDIS.

Escaneado con CamScanner

	e. El día 16/11/2024 se realiza acompañamiento en campo a la SISS Centro Oriente en el marco del desarrollo de la jornada piloto de pagadiarios, con el propósito de realizar orientación técnica a la implementación de las intervenciones a través de la estrategia Educación en Grupos de Familia.	20241119 Acompañamiento Jornada Pagadiarios SDS – SDIS.
	f. El día 19/11/2024 se realiza acompañamiento en campo a la SISS Centro Oriente en el marco del desarrollo de la jornada de pagadiarios, con el propósito de realizar orientación y refuerzo técnico a la implementación de las intervenciones a través de la estrategia Educación en Grupos de Familia.	20241119 Fortalecimiento Técnico Aseguramiento en Salud.
	g. El día 19/10/2024 se realiza proceso de fortalecimiento técnico virtual en aseguramiento para los EBEH de las SISS, en el marco del modelo de atención en salud MASBienestar y el inicio del convenio.	20241120 Acompañamiento Jornada Pagadiarios SDS – SDIS.
	h. El día 20/11/2024 se realiza acompañamiento en campo a la SISS Centro Oriente en el marco del desarrollo de la jornada de pagadiarios, con el propósito de realizar orientación y refuerzo técnico a la implementación de las intervenciones a través de la estrategia Educación en Grupos de Familia.	20241122 Acompañamiento en Campo Promotores SISS Norte.
	i. El día 22/11/2024 se realiza acompañamiento en campo a perfil de promotores de la SISS Norte en el marco de las acciones propias de este perfil, como oportunidad de identificar las fortalezas y oportunidades de mejora que permitan fortalecer las actividades en el territorio.	20241127 Acompañamiento Jornada Pagadiarios SDS – SDIS.
	j. El día 27/11/2024 se realiza acompañamiento en campo a la SISS Centro Oriente en el marco del desarrollo de la jornada de pagadiarios, con el propósito de realizar orientación y refuerzo técnico a la implementación de las intervenciones a través de la estrategia Educación en Grupos de Familia.	20241127 Inducción general EBEH – SISS.
	k. El día 27/11/2024 se realiza proceso de inducción general en modalidad virtual, en el marco del modelo de atención en salud	

Escaneado con CamScanner

	Mas Bienestar, para la operación de los Equipos Básicos Extramurales de Hogar – EBEH, con las Subredes Integradas de Servicios de Salud. l. El día 28/11/2024 se realiza acompañamiento en campo a la SISS Centro Oriente en el marco del desarrollo de la jornada de pagadiarios, con el propósito de realizar orientación y refuerzo técnico a la implementación de las intervenciones a través de la estrategia Educación en Grupos de Familia. m. El día 28/11/2024 se realiza acompañamiento en campo a profesionales de psicología de la SISS Centro Oriente en el marco del desarrollo de actividades propias en el marco de los planes de cuidado familiar.	20241128 Acompañamiento Jornada Pagadiarios SDS - SDIS 20241128 Acompañamiento en Campo Psicología SISS CO. 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 07/11/2024 se realiza el informe de supervisión de cada una de las cuatro SISS para las actividades de psicología, como resultado de la identificación de actividades desarrolladas en el mes de octubre del 2024 por este equipo de profesionales, se aporta al producto No.6 del informe. b. El día 18/11/2024 se realiza envío de información con reporte de las actividades realizadas el día 16/11/2024, en el marco de la jornada de pagadiarios. c. El día 18/11/2024 se realiza envío de documento generado como base de usuarios susceptibles de intervención de las SISS, solicitando apoyo al equipo geográfico para el proceso de cargue al aplicativo GTAPS, d. El día 21/11/2024 se realiza envío de información sobre las actividades de pagadiario, como aporte al reporte mensual del SEGPLAN. e. El día 22/11/2024 se realiza reporte de actividades de fortalecimiento técnico a los EBEH durante los meses de octubre y noviembre, así mismo se reportan las actividades realizadas en el marco de las jornadas de pagadiarios, como aporte a la presentación de balance de los EBEH.	OBLIGACION 3 20241107 Elaboración Informe de Supervisión SISS. 20241118 Reporte de Actividades en Jornada de Pagadiarios 16.11.2024. 20241118 Gestión de Casos para Aplicativo GTAPS. 20241121 Aporte SEGPLAN – PAGADIARIOS. 20241122 Aporte a Presentación a BALANCE EBEH. 20241122 Reporte Diario Pagadiarios

Escaneado con CamScanner

	f. Durante la semana del 19 al 22 de noviembre del 2024, se realiza revisión del reporte diario de la SISS Centro oriente en el marco del desarrollo de las jornadas de pagadiario, con generación de consolidado de datos el día 22/11/2024. g El día 26/11/2024 se realiza reporte de las listas de chequeo aplicadas en los acompañamientos en campo a promotores a las SISS Norte y Centro oriente de acuerdo con la organización como equipo técnico de EBEH-SDS. h. Durante la semana del 26 al 29 de noviembre del 2024, se realiza revisión del reporte diario de la SISS Centro oriente en el marco del desarrollo de las jornadas de pagadiario, con generación de consolidado de datos el día 29/11/2024.	20241126 Reporte Acompañamiento Promotores EBEH. 20241129 Reporte Diario Pagadiarios 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 12/11/2024 se realiza envío de la respuesta al requerimiento establecido a través de plataforma Web con No. de Petición: 4517052024, de acuerdo a la gestión realizada con la usuaria y la intervención desarrollad por la SISS SO. b. El día 12/11/2024 se realiza gestión de caso de usuaria KV, de acuerdo con la solicitud de intervención realizada y loas acciones de gestión desplegadas por la SISS Sur. c. El día 12/11/2024 se realiza gestión de caso de usuaria SMR, de acuerdo con la solicitud de intervención realizada y a través de correo electrónico, se despliegan acciones de gestión por la SISS Norte. d. El día 14/11/2024 se realiza gestión de caso de usuario GP, de acuerdo con la solicitud de intervención realizada por la líder APS de la localidad de Barrios Unidos y las acciones implementadas por la SISS Norte.	OBLIGACION 4 Respuesta petición 4517052024 – solicitud Web Bogotá te Escucha. 20241112 Gestión de Caso KV. 20241112 Gestión de Caso SMR 20241114 Gestión de Caso GP 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 06/11/2024 se participa en el espacio X Encuentro de Aseguramiento con Enfoque Poblacional Diferencial, con el propósito de identificar el modelo de atención con enfoque diferencial en las EPS en el distrito.	OBLIGACION 5 20241106 X Encuentro de Aseguramiento con Enfoque Poblacional Diferencial.

Escaneado con CamScanner

	b. El día 07/11/2024 se participa en reunión de grupo funcional de salud mental, con la revisión y seguimiento de avances para la construcción del plan de acción para el plan de humanización y la generación de compromisos en torno a esta acción, la socialización de la interactividad de la plataforma SaluData como oportunidad de informar a la comunidad, y la socialización de los avances en la construcción y formulación de a la PP de SPA.	20241107 Acta de Reunión Grupo Funcional de Salud Mental.
	c. El día 08/11/2024 se participa en la mesa distrital de seguimiento a MM, que técnica por objetivo el Instaurar la mesa ampliada distrital de seguimiento de la Mortalidad Materna, en el marco de la emergencia distrital y ante la alerta epidemiológica por mortalidad materna, con 17 casos en Bogotá a la fecha.	20241108 Acta Mesa ampliada distrital seguimiento a MM
	d. El día 12/11/2024 se participa en reunión de grupo funcional de salud mental, con el propósito de adelantar la continuidad en la construcción del documento relacionado con el Plan intersectorial de prevención y atención humanizada en salud mental.	20241112 Acta Reunión Equipo Funcional SM.
	e. El día 15/11/2024 se participa en reunión de grupo funcional de salud mental, con el propósito de revisar agrupaciones de códigos para RIPS de salud mental entre equipo funcional de salud mental	20241115 Acta RIPS Salud Mental.
	f. El día 18/11/2024 se participa en reunión de grupo funcional de salud mental, con el propósito de dar continuidad al proceso de construcción del documento relacionado con el Plan intersectorial de prevención y atención humanizada en salud mental.	20241118 Acta de reunión SM Plan de Humanización.
	g. El día 26/11/2024 se participa en el ejercicio de Evaluación Institucional a la Política Pública para la Superación de la Pobreza en Bogotá D.C, realizado por la Dirección de Planeación del Desarrollo Social en modalidad virtual.	20241126 Entrevistas Evaluación Institucional - Política Pública para la Superación de la Pobreza 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	a. El día 06/11/2024 se realiza la primera revisión de los informes de gestión presentados por las cuatro SISS, donde se realiza la revisión de las actividades desarrolladas en el mes de octubre para el equipo de psicología, estableciendo la retroalimentación de las oportunidades de	OBLIGACION 6 20241106 Revisión Preliminar Informe de Gestión SISS

Escaneado con CamScanner

	fortalecimiento de este documento para las cuatro entidades. b. El día 08/11/2024 se realiza la revisión de los ajustes solicitados según retroalimentación a los informes de gestión presentados por las cuatro SISS, donde se identifica completitud de la información y mejoras en el reporte de actividades, de acuerdo con la orientación técnica generada. c. El día 19/11/2024 se realiza documento de reporte de actividades realizadas por la SISS Centro Oriente en el marco del desarrollo de las Jornadas de pagadiarios. d. El día 25/11/2024 se realiza mesa de trabajo como equipo técnico y la generación del documento de reporte de actividades de acompañamiento en campo a promotores de la SISS.	20241108 Segunda Revisión de Informes de Gestión SISS. 20241119 Organización Reporte de Jornadas Pagadiarios. 20241125 Organización para Reporte de Acompañamiento en Campo Promotores. Las evidencias reposan en el SharePoint designado por el supervisor y posterior a la aprobación en el aplicativo SECOP II.
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 07/11/2024 se realiza presentación para el paso a paso de las acciones del promotor en el marco de los ajustes a socializar, como apoyo a la asistencia técnica de los equipos de gestión de las cuatro SISS. b. El día 13/11/2024 se realiza presentación para atender la visita de seguimiento de la Supersalud, de acuerdo a solicitud de la jefe Johanna Torres. c. El día 14/11/2024 se realiza presentación a utilizar para el proceso de capacitación con los colaboradores de la SDIS, en el marco de las acciones en pagadiarios. d. El día 14/11/2024 se realiza proceso de capacitación a los equipos de encuestadores que estarán realizando el proceso de caracterización en las jornadas de pagadiarios, con el propósito de fortalecer sus habilidades en la identificación de alertas en salud durante el proceso. e. El día 18/11/2024 se realiza la gestión con los profesionales de Dirección Aseguramiento y Garantía del Derecho a la Salud y Dirección Análisis de Entidades Públicas Distritales del Sector, con el	OBLIGACION 7 20241107 Presentación Promotores – Caracterización. 20241113 Presentación EBEH – Supersalud. 20241114 Presentación EBEH – Pagadiarios. 20241114 Informe de Capacitación en Articulación con Secretaria de Planeación y Secretaria de Integración Social. 20241118 Gestión para Entrevista de Evaluación Política Publica Superación de la Pobreza.

Escaneado con CamScanner

	propósito de presentar a la Dirección de Planeación del Desarrollo Social, el equipo que responderá la Evaluación Institucional a la Política Pública para la Superación de la Pobreza en Bogotá D.C, con el envío de la propuesta de tiempos y profesionales técnicos.	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:	Positiva
				Nivel Riesgo:	3
Suma cancelada:	450.000	Suma cancelada:	576.000	Suma cancelada:	87.700
No Planilla:	81662061	No Planilla:	81662061	No Planilla:	81662061
Mes(es) cancelado(s):	Octubre	Mes(es) cancelado(s):	Octubre	Mes(es) cancelado(s):	Octubre
Empresa:	Salud Total	Empresa:	Protección	Empresa:	Positiva
				Nivel Riesgo:	3
Suma cancelada:	450.000	Suma cancelada:	576.000	Suma cancelada:	87.700
No Planilla:	81986290	No Planilla:	81986290	No Planilla:	81986290
Mes(es) cancelado(s):	Noviembre	Mes(es) cancelado(s):	Noviembre	Mes(es) cancelado(s):	Noviembre

EN CASO DE INFORME FINAL DE EJECUCIÓN

Relación de usuario y clave de acceso al equipo de cómputo:	Usuario: DLUlloa Clave: Saludmental+2024	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:	Usuario: DLUlloa Clave: Saludmental+2024	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:
	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 52.491.058

Escaneado con CamScanner

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 73,91% de ejecución del contrato. Certifico que el contratista realizó la entrega de actividades y bienes a cargo incluyendo la devolución del carné que lo identifica como contratista de la entidad.	**OTRAS OBSERVACIONES:** Se solicita terminación anticipada del contrato de prestación de servicios, esta obedece a la necesidad del servicio que tiene la entidad para el cierre de la contratación del 2024 e inicio de la vigencia 2025.

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:** **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.*

Escaneado con CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52491058	DIANA LUCIA ULLOA POVEDA	Carrera 90 No. 69 A 68	4913320	dialuz618@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-10	I	12/11/2024	81662061	$1.113.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	450.000	0		0		0	0	0	0	450.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	576.000	0	0	0	0	0	0		576.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	87.700				87.700	0	0	87.700			877	87.700	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	450.000	450.000
Pensión	1	576.000	576.000
Riesgos Laborales	1	87.700	87.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.113.700	1.113.700

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52491058	DIANA LUCIA ULLOA POVEDA		Carrera 90 No. 69 A 68	4913320	dialuz618@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-10	I	12/11/2024	81662061	$1.113.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																				PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	52491058	ULLOA POVEDA DIANA LUCIA	59	0			N																	230201	3.600.000	576.000	0	0	0	0	EPS002	3.600.000	450.000	14-23	3.600.000	3	87.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52491058	DIANA LUCIA ULLOA POVEDA	Carrera 90 No. 69 A 68	4913320	dialuz618@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-11	2024-11	I	25/11/2024	81986290	$1.113.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	450.000	0		0		0	0	0	0	450.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	576.000	0	0	0	0	0	0		576.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	87.700				87.700	0	0	87.700			877	87.700	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	450.000	450.000
Pensión	1	576.000	576.000
Riesgos Laborales	1	87.700	87.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.113.700	1.113.700

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52491058	DIANA LUCIA ULLOA POVEDA		Carrera 90 No. 69 A 68	4913320	dialuz618@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-11	2024-11	I	25/11/2024	81986290	$1.113.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Economiado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	52491058	ULLOA POVEDA DIANA LUCIA	59	0			N																	230201	3.600.000	576.000	0	0	0	0	EPS002	3.600.000	450.000	14-23	3.600.000	3	87.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Vig Ppto: 2024

ORDEN DE PAGO

No: 417444

Usuario Dilig: YAMEDINA
Fecha de Impresión: 12/11/2024
Estado: GIRADA

Entidad:	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD				
Código:	201	Unidad Eje:	01	Fecha Diligenciamiento:	05-NOV-24

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre:	DIANA LUCIA ULLOA POVEDA	Regimen:	No Responsable		
Dirección:	KR 90 69A 68	Teléfono y Fax:			
C.C o NIT:	52491058	Banco/Sucursal:	DAVIVIENDA	Cuenta No/Clase:	004500191061/A

2. DATOS DEL COMPROMISO

Compromiso a Pagar:	CT - CONTRATOS (CON / SIN LICITACIÓN	No:	6729260	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:	TOTAL
Acta de Recibo No:		Nombre del Interventor:			

Detalle

CTO-NO6729260-PLANILLA OGI_VIGENCIA-OCTUBRE 2024-PERIODO DE:01-oct 30-oct-2024

Tipo de Orden de Pago: VIGENCIA

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

Fuente de financiación:

ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor	
O2-3-01-17-019-06-20240187-147061051	01	12013	$8.988.000,00	
Tipo	Com	Objeto	Ingreso	Banco
O23	20202009	91122	O1-5-01-01-001	

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

CDP	Código Rubro	Registro	Nombre	Valor Aplicación (Gasto)
4739	O2-3-01-17-019-06-20240187-147061051	4450	Contratacion del Recurso Humano	$8.988.000,00

VR BRUTO	OCHO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL PESOS	$8.988.000,00

4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
Valor Bruto			5-1-11-79-0001	$8.988.000,00
ESTAMPILLA - EST_PROCULTURA 0,5%	.5	$8.988.000,00	2-4-36-90-0003	$44.940,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	2	$8.988.000,00	2-4-36-90-0007	$179.760,00
RETEFUENTE-L.1607/12-ART 383 - PERS.NATURAL (PLA)	0	$5.958.375,00	2-4-36-15-0001	$282.568,00
RETEICA- SERVICIOS 0,766%	.766	$7.944.500,00	2-4-36-27-0001	$60.855,00

Valor amortización:

Id fuente	Detalle
01	Recursos Del Distrito
12013	APORTE ORDINARIO

TOTAL DESCUENTOS		$568.123,00
VALOR NETO A GIRAR	OCHO MILLONES CUATROCIENTOS DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS	$8.419.877,00
		Código contable
		2-4-01-02-0003

MOVIMIENTO TESORERÍA

Endosado a:

Observaciones

Acreedor (Exclusivamente para transferencia de la administración)

Nombre _____

Cédula _____ Firma _____

YURY ANGELICA MEDINA OSPINA
GESTION DE PAGOS

YOLANDA PATRICIA VALDERRAMA CORTES
Responsable del Presupuesto

Consulta Pagos

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): 202401021250952.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 12 días del mes de noviembre 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