

	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	

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

DESPACHO – SUBDIRECCIÓN – DIRECCIÓN U OFICINA: DIRECCION DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD	CONTRATO No. 7734499	PERIODO DEL CONTRATO:
		Fecha de Inicio: 7/04/2025
		Fecha de Terminación: 30/09/2025.
ENTIDAD CONTRATANTE: Fondo Financiero Distrital de Salud		PLAZO DE EJECUCIÓN: Cinco (05) Meses y 23 días PRÓRROGA: No aplica
CONTRATISTA: Luz Angela Cortes Bonilla		Fecha de Inicio (Prórroga) No aplica Fecha de Terminación (Prórroga): No aplica SUSPENSIÓN: No aplica
SUPERVISOR (Nombre y cargo): Lina María Triana Trujillo– Dirección de Provisión de Servicios de Salud- Profesional Especializado 222-24		Fecha de Inicio (Suspensión): No aplica Nueva Fecha de Terminación (Suspensión): No aplica PERIODO DEL INFORME: 01/09/2025 – 30/09/2025
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales especializados en la dirección de Provisión de Servicios de Salud, en la modulación de los procesos relacionados con la gestión operativa de la donación de órganos y tejidos con fines de trasplante		

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	\$ 44.538.913
VALOR ADICIÓN (SI APLICA):	\$ 00.000.000,00
VALOR INDEXACIÓN (SI APLICA):	\$ 00.000.000,00
VALOR CEDIDO (SI APLICA)	\$ 00.000.000,00
VALOR A LIBERAR (SI APLICA)	\$ 00.000.000,00
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA O CESIONARIO (SI APLICA):	\$ 36.859.790.00
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	\$ 7.679.123,00
SALDO POR EJECUTAR:	\$00.000.000

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.Mantener comunicación permanente con los actores de la Red de Donación y Trasplantes a través de los	Las actividades desarrolladas a través de: Comunicación permanente vía telefónica (WhatsApp) y correos electrónicos con los diferentes actores de la CR1-RDT, CRT-INS y	Carpeta: Evidencia Obligación 1- Se adjunta soportes correos recibidos en el

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

medios establecidos, relacionada con el proceso de Donación y Trasplantes (Instituto Nacional de Salud, Médicos Operativos, Coordinadores Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud habilitadas con programa de Trasplantes, Bancos de Tejidos, Dirección de Urgencias y Emergencias en Salud (DUES) y otros actores de la Coordinación Regional No.1 u otras Regionales	las diferentes IPS notificadoras y trasplantadoras: 1.1 Gestione activación de siete (7) urgencias cero de corazón, hígado y cornea. 1.2 Gestione desactivación de tres (3) urgencia cero de córnea y corazón.	correo medmodulador@saludcapital.gov.co 1.1 Soporte activaciones urgencias cero de componentes anatómicos.  Act urgencia cero corazón 10-09-2025.pdf  Act urgencia cero corazón 11-09-2025.pdf  Act urgencia cero cornea 10-09-2025.pdf  Act urgencia cero cornea 16-09-2025.pdf  Act urgencia cero cornea 16-09-2025-1.pdf  Act urgencia cero cornea 16-09-2025-2.pdf  Act urgencia cero hígado 17-09-2025.pdf 1.2 Soporte desactivaciones urgencias cero de componentes anatómicos.  Desact urgen cero corazón 07-09-2025  Desact urgen cero cornea 06-09-2025  Desact urgen cero cornea 13-09-2025
2.Recepcionar y registrar en el sistema de información que se defina para la modulación todas las llamadas de reporte de las instituciones de salud, en las cuales se recibe, casos de pacientes en atención de ruta neurocritica, posibles y/o potenciales donantes, en muerte encefálica, parada cardiaca y otras solicitudes, así como realizar seguimiento diario de alertas de posibles donantes en muerte encefálica o en parada cardiorrespiratoria notificadas a la Coordinación Regional No. 1 - Red de Donación y Trasplantes por los medios establecidos.	Las actividades desarrolladas acorde al cronograma de jornadas diarias: 2.1 Durante el periodo del informe participe en la gestión (apertura y/o seguimiento) de veintiséis (26) alertas en protocolo de ME. 2.2 Recibí dieciséis (16) alertas en protocolo de PCR. 2.3 Realicé veintiocho (28) consultas de voluntades en el RedData INS	Carpeta: Evidencia Obligación 2 2.1 Archivo entrega de jornadas.  SDSGTSFT08_02_09_2025_0700_ENTREGA_JORNADA.xlsx  SDSGTSFT08_03_09_2025_1900_ENTREGA_JORNADA.xlsx  SDSGTSFT08_05_09_2025_0700_ENTREGA_JORNADA.xlsx  SDSGTSFT08_06_09_2025_1900_ENTREGA_JORNADA.xlsx  SDSGTSFT08_07_09_2025_1900_ENTREGA_JORNADA.xlsx  SDSGTSFT08_09_09_2025_0700_ENTREGA_JORNADA.xlsx  SDSGTSFT08_10_09_2025_1900_ENTREGA_JORNADA.xlsx  SDSGTSFT08_12_09_2025_0700_ENTREGA_JORNADA.xlsx  SDSGTSFT08_13_09_2025_1900_ENTREGA_JORNADA.xlsx  SDSGTSFT08_15_09_2025_1900_ENTREGA_JORNADA.xlsx  SDSGTSFT08_16_09_2025_1900_ENTREGA_JORNADA.xlsx  SDSGTSFT08_18_09_2025_0700_ENTREGA_JORNADA.xlsx  SDSGTSFT08_21_09_2025_0700ENTREGA_JORNADA.xlsx  SDSGTSFT081_22_09_2025_1900_ENTREGA_JORNADA.xlsx  SDSGTSFT081_24_09_2025_0700_ENTREGA_JORNADA.xlsx 2. 2 soportes de formatos con actividad trasplantadora.  SDS_GTS_FT083_V1 ACTIVIDAD TRASPLANTADORA CRN1RDT_05_09_2025.pdf  SDS_GTS_FT083_V1 ACTIVIDAD TRASPLANTADORA CRN1RDT_09_09_2025.pdf  SDS_GTS_FT083_V1 ACTIVIDAD TRASPLANTADORA CRN1RDT_12_09_2025.pdf  SDS_GTS_FT083_V1 ACTIVIDAD TRASPLANTADORA CRN1RDT_15_09_2025.pdf  SDS_GTS_FT083_V1 ACTIVIDAD TRASPLANTADORA CRN1RDT_18_09_2025.pdf  SDS_GTS_FT083_V1 ACTIVIDAD TRASPLANTADORA CRN1RDT_21_09_2025.pdf  SDS_GTS_FT083_V1 ACTIVIDAD TRASPLANTADORA CRN1RDT_02_09_2025.pdf

	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	

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

		2.3 Soporte de certificados de consulta en el RND.
3. Realizar las actividades de seguimiento y vigilancia de todos los procesos de donación exitosos garantizando que cada una de ellas se lleve a cabo de manera efectiva, técnica y ética. Así como verificar el estado de los órganos enviados y recibidos de otras regionales con el fin de evidenciar la calidad de los órganos, apoyando a las Instituciones involucradas en el proceso en el traslado de componentes anatómicos de manera que se garanticen los tiempos de isquemia de cada órgano, evitando así la pérdida de componentes anatómicos.	Durante el periodo reportado realice las siguientes gestiones: 3.1 OFERTA NACIONAL Realicé gestión de siete (7) donantes en la Regional 3, 4 y 5 (componente cardiaco, hepático y renal). 3.2 DONANTES REGIONAL 1 Realicé gestión de cuatro (4) donantes en la regional 1 3.3 Realicé dos (2) Matching renal.	Carpeta: Evidencia Obligación 3 3.1 Soporte de correo de oferta nacional  Oferta corazón R2 06-09-2025.pdf  Oferta corazón R4 04-09-2025.pdf  Oferta corazón R4 06-09-2025.pdf  Oferta corazón R4 08-09-2025.pdf  Oferta corazón R4 14-09-2025.pdf  Oferta corazón, pulmon e hígado R3 07-09-2025.pdf  Oferta hígado R2 10-09-2025.pdf 3.2 soportes de formatos con actividad trasplantadora.  SDS_GTS_FT083_V1 ACTIVIDAD TRASPLANTADORA CRN1RDT_05_09_2025.pdf  SDS_GTS_FT083_V1 ACTIVIDAD TRASPLANTADORA CRN1RDT_09_09_2025.pdf  SDS_GTS_FT083_V1 ACTIVIDAD TRASPLANTADORA CRN1RDT_12_09_2025.pdf  SDS_GTS_FT083_V1 ACTIVIDAD TRASPLANTADORA CRN1RDT_15_09_2025.pdf  SDS_GTS_FT083_V1 ACTIVIDAD TRASPLANTADORA CRN1RDT_18_09_2025.pdf  SDS_GTS_FT083_V1 ACTIVIDAD TRASPLANTADORA CRN1RDT_21_09_2025.pdf  SDS_GTS_FT083_V1 ACTIVIDAD TRASPLANTADORA CRN1RDT_02_09_2025.pdf 3.3 Soporte Matching renal y hepático.  3.3 Matching renal .pdf
4. Hacer seguimiento a todos los procesos de trasplante, verificando el estado final del paciente una vez culmine la cirugía del implante del órgano.	Durante el periodo reportado realice las siguientes gestiones: 4.1 El 3 de septiembre de 2025 realizo asignación de componente hepático en Red Data INS con certificado de consulta en el RND código 48337. El 06 de septiembre de 2025 se confirma receptor de hígado trasplantado con donante de la Regional 4. El 06 de septiembre de 2025 se confirma receptor y se realiza asignación de componente hepático en Red Data INS con certificado de consulta en el RND código 48375	Carpeta: Evidencia Obligación 4 4.1 Archivo entrega de jornada.  SDSGTSFT08_02_09_2025_0700_ENTREGA_JORNADA.xlsx  SDSGTSFT08_03_09_2025_1900_ENTREGA_JORNADA.xlsx  SDSGTSFT08_05_09_2025_0700_ENTREGA_JORNADA.xlsx  SDSGTSFT08_06_09_2025_1900_ENTREGA_JORNADA.xlsx  SDSGTSFT08_07_09_2025_1900_ENTREGA_JORNADA.xlsx  SDSGTSFT08_09_09_2025_0700_ENTREGA_JORNADA.xlsx  SDSGTSFT08_10_09_2025_1900_ENTREGA_JORNADA.xlsx  SDSGTSFT08_12_09_2025_0700_ENTREGA_JORNADA.xlsx  SDSGTSFT08_13_09_2025_1900_ENTREGA_JORNADA.xlsx  SDSGTSFT08_15_09_2025_1900_ENTREGA_JORNADA.xlsx  SDSGTSFT08_16_09_2025_1900_ENTREGA_JORNADA.xlsx  SDSGTSFT08_18_09_2025_0700_ENTREGA_JORNADA.xlsx  SDSGTSFT08_21_09_2025_0700ENTREGA_JORNADA.xlsx  SDSGTSFT081_22_09_2025_1900_ENTREGA_JORNADA.xlsx  SDSGTSFT081_24_09_2025_0700_ENTREGA_JORNADA.xlsx
5. Verificar y mantener actualizada la información del proceso donación- Trasplantes en el Sistema de Información de la Regional No. 1 de donación y trasplantes definido por la SDS y en	Durante el periodo reportado realice las siguientes gestiones: 5.1 El 01/09/2025 realizo revisión del formato de prueba piloto del mes de agosto de 2025	Carpeta: Evidencia Obligación 5 5.1 Archivo entrega de jornada.

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

el sistema de información del nivel nacional Red Data INS, verificando que todos los casos de donantes y alertas queden debidamente registrados por los diferentes profesionales. Así mismo hacer revisión periódica de los casos registrados en RedData INS de manera que se mantenga al día todos los casos reportados.	haciendo ajustes de acuerdo con solicitud de la profesional de sistema de información. El 01/09/2025 realizo validación con el INS las fechas de desactivaciones de urgencias cero de tejido ocular y se realiza ajuste en el formato en el registro de urgencias cero. EL 3 de septiembre de 2025 realizo cierre de casos en Red Data INS, validando información de donantes en Red Data INS.	 SDSGTSFT08_02_09_2025_0700_ENTREGA_JORNADA.xlsx  SDSGTSFT08_03_09_2025_1900_ENTREGA_JORNADA.xlsx  SDSGTSFT08_05_09_2025_0700_ENTREGA_JORNADA.xlsx  SDSGTSFT08_06_09_2025_1900_ENTREGA_JORNADA.xlsx  SDSGTSFT08_07_09_2025_1900_ENTREGA_JORNADA.xlsx  SDSGTSFT08_09_09_2025_0700_ENTREGA_JORNADA.xlsx  SDSGTSFT08_10_09_2025_1900_ENTREGA_JORNADA.xlsx  SDSGTSFT08_12_09_2025_0700_ENTREGA_JORNADA.xlsx  SDSGTSFT08_13_09_2025_1900_ENTREGA_JORNADA.xlsx  SDSGTSFT08_15_09_2025_1900_ENTREGA_JORNADA.xlsx  SDSGTSFT08_16_09_2025_1900_ENTREGA_JORNADA.xlsx  SDSGTSFT08_18_09_2025_0700_ENTREGA_JORNADA.xlsx  SDSGTSFT08_21_09_2025_0700_ENTREGA_JORNADA.xlsx  SDSGTSFT081_22_09_2025_1900_ENTREGA_JORNADA.xlsx  SDSGTSFT081_24_09_2025_0700_ENTREGA_JORNADA.xlsx
6. Apoyar el seguimiento de la Gestión Operativa de la Donación (Médicos Coordinadores Operativos de las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud habilitadas con programa de Trasplantes y Bancos de Tejidos), teniendo en cuenta las etapas del proceso de donación, incluyendo el acompañamiento a los profesionales en la actualización de la información en el sistema de información RedData INS.	Durante el periodo reportado realice las siguientes gestiones: 6.1 Recibí quince (15) reportes de las actividades efectuadas por los Bancos de Tejidos (detección de alertas, potenciales donantes, rescates) en el INML (Cobancol, CAT Bantejidos y Fundación Cosme y Damián). 6.2 Durante el periodo del informe participe en la gestión (apertura y/o seguimiento) de veintiséis (26) alertas en protocolo de ME. 6.3 Recibí dieciséis (16) alertas en protocolo de PCR.	Carpeta: Evidencia Obligación 6 - Se adjunta soportes correos recibidos y/o enviados del correo medmodulador@saludcapital.gov.co 6.1 Soportes de correos electrónicos gestiones INMLCF  Reporte INMLCF CAT Bantejido 01-09-2025.pdf  Reporte INMLCF CAT Bantejido 04-09-2025.pdf  Reporte INMLCF CAT Bantejido 08-09-2025.pdf  Reporte INMLCF CAT Bantejido 11-09-2025.pdf  Reporte INMLCF CAT Bantejido 14-09-2025.pdf  Reporte INMLCF CAT Bantejido 17-09-2025.pdf  Reporte INMLCF CAT Bantejido 23-09-2025.pdf  Reporte INMLCF Cobancol 01-09-2025.pdf  Reporte INMLCF Cobancol 04-09-2025.pdf  Reporte INMLCF Cobancol 06-09-2025.pdf  Reporte INMLCF F Cosme y Damian 01-09-2025.pdf  Reporte INMLCF F Cosme y Damian 08-09-2025.pdf  Reporte INMLCF F Cosme y Damian 11-09-2025 - 1.pdf  Reporte INMLCF F Cosme y Damian 11-09-2025 - 2.pdf  Reporte INMLCF F Cosme y Damian 17-09-2025.pdf 6.2 Archivo entrega de jornadas.  SDSGTSFT08_02_09_2025_0700_ENTREGA_JORNADA.xlsx  SDSGTSFT08_03_09_2025_1900_ENTREGA_JORNADA.xlsx  SDSGTSFT08_05_09_2025_0700_ENTREGA_JORNADA.xlsx  SDSGTSFT08_06_09_2025_1900_ENTREGA_JORNADA.xlsx  SDSGTSFT08_07_09_2025_1900_ENTREGA_JORNADA.xlsx  SDSGTSFT08_09_09_2025_0700_ENTREGA_JORNADA.xlsx  SDSGTSFT08_10_09_2025_1900_ENTREGA_JORNADA.xlsx  SDSGTSFT08_12_09_2025_0700_ENTREGA_JORNADA.xlsx  SDSGTSFT08_13_09_2025_1900_ENTREGA_JORNADA.xlsx  SDSGTSFT08_15_09_2025_1900_ENTREGA_JORNADA.xlsx  SDSGTSFT08_16_09_2025_1900_ENTREGA_JORNADA.xlsx  SDSGTSFT08_18_09_2025_0700_ENTREGA_JORNADA.xlsx  SDSGTSFT08_21_09_2025_0700_ENTREGA_JORNADA.xlsx  SDSGTSFT081_22_09_2025_1900_ENTREGA_JORNADA.xlsx  SDSGTSFT081_24_09_2025_0700_ENTREGA_JORNADA.xlsx

	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	

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

		6.3 Soportes de formatos con actividad trasplantadora.  SDS_GTS_FT083_V1 ACTIVIDAD TRASPLANTADORA CRN1RDT_05_09_2025.pdf  SDS_GTS_FT083_V1 ACTIVIDAD TRASPLANTADORA CRN1RDT_09_09_2025.pdf  SDS_GTS_FT083_V1 ACTIVIDAD TRASPLANTADORA CRN1RDT_12_09_2025.pdf  SDS_GTS_FT083_V1 ACTIVIDAD TRASPLANTADORA CRN1RDT_15_09_2025.pdf  SDS_GTS_FT083_V1 ACTIVIDAD TRASPLANTADORA CRN1RDT_18_09_2025.pdf  SDS_GTS_FT083_V1 ACTIVIDAD TRASPLANTADORA CRN1RDT_21_09_2025.pdf  SDS_GTS_FT083_V1 ACTIVIDAD TRASPLANTADORA CRN1RDT_02_09_2025.pdf
7. Apoyar en la elaboración, revisión y/o seguimiento de Cuadro de turno de las IPS habilitadas con programa de Trasplantes y Bancos de Tejidos en IPS Generadoras de Donantes y Medicina Legal, a necesidad, bajo el acompañamiento de la Coordinación Regional No. 1; respuestas a oficios, derechos de petición, solicitudes de organismos de control y demás autoridades que lo requieran, comunidad en general y otras solicitudes de procesos administrativos, documentos relacionados con los temas asignados por la Dirección de Provisión de Servicios de Salud y los registros de los donantes radicados por los profesionales de la gestión operativa de la donación.	Durante el periodo reportado realice las siguientes gestiones: 7.1 Se desarrollan los turnos para rescate de riñón en Bogotá y en la regional en el mes de septiembre de 2025 de acuerdo con la proyección, estos fueron avalados por la Coordinadora de la Regional 1, se realizaron ajustes a las mismas teniendo en cuenta solicitud de los médicos cirujanos y médicos operativos. Para el rescate de hígado, pulmón y cornea, se lleva la secuencia cabeza y cola. Para corazón se ejecuta la programación mensual con turno semanal de cada IPS para rescate. Los turnos de rescate de tejido osteomuscular y gestión de alertas en PCR con los bancos IDCBIS y Fundación Cosme y Damián se gestionan teniendo en cuenta los acuerdos entre los bancos.	Carpeta: Evidencia Obligación 7 - Se adjunta soportes correos recibidos y/o enviados del correo medmodulador@saludcapital.gov.co 7.1 Soportes de formatos con actividad trasplantadora.  SDS_GTS_FT083_V1 ACTIVIDAD TRASPLANTADORA CRN1RDT_05_09_2025.pdf  SDS_GTS_FT083_V1 ACTIVIDAD TRASPLANTADORA CRN1RDT_09_09_2025.pdf  SDS_GTS_FT083_V1 ACTIVIDAD TRASPLANTADORA CRN1RDT_12_09_2025.pdf  SDS_GTS_FT083_V1 ACTIVIDAD TRASPLANTADORA CRN1RDT_15_09_2025.pdf  SDS_GTS_FT083_V1 ACTIVIDAD TRASPLANTADORA CRN1RDT_18_09_2025.pdf  SDS_GTS_FT083_V1 ACTIVIDAD TRASPLANTADORA CRN1RDT_21_09_2025.pdf  SDS_GTS_FT083_V1 ACTIVIDAD TRASPLANTADORA CRN1RDT_02_09_2025.pdf
8. Participar y/o organizar asistencias técnicas para las Instituciones Prestadoras de Salud en el proceso de gestión operativa de la donación, apoyando a los diferentes grupos de la Regional.	Durante el periodo reportado no se requirió esta gestión.	No aplica
9. Asistir a las reuniones relacionadas con los temas asignados y las programadas por la dependencia con el fin de unificar criterios y verificar las actividades adelantadas.	Durante el periodo reportado no se requirió esta gestión.	No aplica
10. Mantener los sistemas de información de la Regional y Nacional actualizados y con datos confiables y reales de cada uno de los casos.	Durante el periodo reportado realice las siguientes gestiones: 10.1 Durante el periodo del informe participe en la gestión (apertura y/o seguimiento) de veintiséis (26) alertas en protocolo de ME.	Carpeta: Evidencia Obligación 10 - se adjunta soporte 10.1 Archivo entrega de jornadas.

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

	10.2 Recibí dieciséis (16) alertas en protocolo de PCR.	 SDSGTSFT08_02_09_2025_0700_ENTREGA_JORNADA.xlsx  SDSGTSFT08_03_09_2025_1900_ENTREGA_JORNADA.xlsx  SDSGTSFT08_05_09_2025_0700_ENTREGA_JORNADA.xlsx  SDSGTSFT08_06_09_2025_1900_ENTREGA_JORNADA.xlsx  SDSGTSFT08_07_09_2025_1900_ENTREGA_JORNADA.xlsx  SDSGTSFT08_09_09_2025_0700_ENTREGA_JORNADA.xlsx  SDSGTSFT08_10_09_2025_1900_ENTREGA_JORNADA.xlsx  SDSGTSFT08_12_09_2025_0700_ENTREGA_JORNADA.xlsx  SDSGTSFT08_13_09_2025_1900_ENTREGA_JORNADA.xlsx  SDSGTSFT08_15_09_2025_1900_ENTREGA_JORNADA.xlsx  SDSGTSFT08_16_09_2025_1900_ENTREGA_JORNADA.xlsx  SDSGTSFT08_18_09_2025_0700_ENTREGA_JORNADA.xlsx  SDSGTSFT08_21_09_2025_0700ENTREGA_JORNADA.xlsx  SDSGTSFT081_22_09_2025_1900_ENTREGA_JORNADA.xlsx  SDSGTSFT081_24_09_2025_0700_ENTREGA_JORNADA.xlsx 10.2 soportes de formatos con actividad trasplantadora.  SDS_GTS_FT083_V1 ACTIVIDAD TRASPLANTADORA CRN1RDT_05_09_2025.pdf  SDS_GTS_FT083_V1 ACTIVIDAD TRASPLANTADORA CRN1RDT_09_09_2025.pdf  SDS_GTS_FT083_V1 ACTIVIDAD TRASPLANTADORA CRN1RDT_12_09_2025.pdf  SDS_GTS_FT083_V1 ACTIVIDAD TRASPLANTADORA CRN1RDT_15_09_2025.pdf  SDS_GTS_FT083_V1 ACTIVIDAD TRASPLANTADORA CRN1RDT_18_09_2025.pdf  SDS_GTS_FT083_V1 ACTIVIDAD TRASPLANTADORA CRN1RDT_21_09_2025.pdf  SDS_GTS_FT083_V1 ACTIVIDAD TRASPLANTADORA CRN1RDT_02_09_2025.pdf
11. Participar en la gestión documental y apoyar a los diferentes grupos de la regional para contar con un trabajo articulado y efectivo.	Durante el periodo reportado no se requirió esta actividad	No aplica
12. Mantener el control de cada uno de los procesos de donación y trasplante desde el mismo momento de la recepción de la alerta de manera que se garantice la confidencialidad de los datos, haciendo seguimiento estricto a los casos de potenciales donantes y donantes efectivos para solucionar oportunamente y toma de decisiones asertivas y efectivas cuando sea necesario.	Durante el periodo reportado realice la siguiente gestión: 12.1 OFERTA NACIONAL Realicé gestión de siete (7) donantes en la Regional 3, 4 y 5 (componente cardiaco, hepático y renal). 12.2 DONANTES REGIONAL 1 Realicé gestión de cuatro (4) donantes en la regional 1 12.3 Realicé dos (2) Matching renal.	Carpeta: Evidencia Obligación 12 12.1 Soporte de correo de oferta nacional  Oferta corazón R2 06-09-2025.pdf  Oferta corazón R4 04-09-2025.pdf  Oferta corazón R4 06-09-2025.pdf  Oferta corazón R4 08-09-2025.pdf  Oferta corazón R4 14-09-2025.pdf  Oferta corazón, pulmon e hígado R3 07-09-2025.pdf  Oferta hígado R2 10-09-2025.pdf 12.2 soportes de formatos con actividad trasplantadora.  SDS_GTS_FT083_V1 ACTIVIDAD TRASPLANTADORA CRN1RDT_05_09_2025.pdf  SDS_GTS_FT083_V1 ACTIVIDAD TRASPLANTADORA CRN1RDT_09_09_2025.pdf  SDS_GTS_FT083_V1 ACTIVIDAD TRASPLANTADORA CRN1RDT_12_09_2025.pdf  SDS_GTS_FT083_V1 ACTIVIDAD TRASPLANTADORA CRN1RDT_15_09_2025.pdf  SDS_GTS_FT083_V1 ACTIVIDAD TRASPLANTADORA CRN1RDT_18_09_2025.pdf  SDS_GTS_FT083_V1 ACTIVIDAD TRASPLANTADORA CRN1RDT_21_09_2025.pdf  SDS_GTS_FT083_V1 ACTIVIDAD TRASPLANTADORA CRN1RDT_02_09_2025.pdf 12.3 Soporte Matching renal.  12.3 Matching renal .pdf

	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					

13. Participar en las capacitaciones que la Regional disponga para el mejoramiento continuo del trabajo en la modulación a la gestión operativa de la donación.	Durante el periodo reportado no se requirió esta actividad	No aplica
---	--	-----------

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.

INFORMACIÓN PAGOS SEGURIDAD SOCIAL					
APORTES EN SALUD		APORTES EN PENSIÓN		APORTES RIESGOS LABORALES	
Empresa:	COMPENSAR	Empresa:	COLPENSIONES	Empresa:	SURA
Suma cancelada:	\$ 384.000	Suma cancelada:	\$ 491.600	Nivel Riesgo:	1
No Planilla:	1074738210	No Planilla:	1074738210	Suma cancelada:	\$ 16.100
Mes(es) cancelado(s):	Agosto 2025	No Planilla:	1074738210	No Planilla:	1074738210
		Mes(es) cancelado(s):	Agosto 2025	Mes(es) cancelado(s):	Agosto 2025
APORTES EN SALUD		APORTES EN PENSIÓN		APORTES RIESGOS LABORALES	
Empresa:	COMPENSAR	Empresa:	COLPENSIONES	Empresa:	SURA
Suma cancelada:	\$ 384.000	Suma cancelada:	\$ 491.600	Nivel Riesgo:	1
No Planilla:	1075470938	Suma cancelada:	\$ 491.600	Suma cancelada:	\$ 16.100
Mes(es) cancelado(s):	Septiembre 2025	No Planilla:	1075470938	No Planilla:	1075470938
		Mes(es) cancelado(s):	Septiembre 2025	Mes(es) cancelado(s):	Septiembre 2025

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:	Agilsalud Lacortes@saludcapital.gov.co	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: Luz Angela Cortes Bonilla				
	FIRMA: L Angela Cortes Firmado digitalmente por L Angela Cortes				
	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 52838636				

	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	

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

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 100% de ejecución del contrato.	OTRAS OBSERVACIONES: NO APLICA

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	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
4	Suspensión o cancelación de la tarjeta o matrícula profesional, para aquellas profesiones que así lo establecen		X	N/A

SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO:
	Lina María Triana Trujillo
	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:
	Edith Alejandra Martin Pinto
	FIRMA:

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.

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

* Para el cálculo del % de ejecución del contrato se deben tener en cuenta las adiciones si aplica.



PAGOSIMPLE | Pago a las Administradoras

Fecha Creación Reporte: 2025-09-28, 09:43:34 AM Tipo Planilla: I: Planilla independientes Número Planilla: 1074738210

Periodo Cotización: agosto de 2025

Periodo Servicio: agosto de 2025

PAGADO 07/09/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

Datos del Aportante

Razón Social	LUZ ANGELA CORTES BONILLA		
Documento	CC52838636	Dirección	CL 7F #74 - 21
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3043375118
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal	Identificación		

Detalle de los Pagos por Administradora

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Sin Mora	Valor Mora	Total Pagado
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 491.600	\$ 0	\$ 491.600
N890903790	14-11	ARL SURA	1	\$ 16.100	\$ 0	\$ 16.100
N860066942	EPS008	COMPENSAR EPS	1	\$ 384.000	\$ 0	\$ 384.000
Total Pagado				\$ 891.700	\$ 0	\$ 891.700





PAGOSIMPLE | Pago a las Administradoras

Fecha Creación Reporte: 2025-09-28, 09:44:43 AM Tipo Planilla: I: Planilla independientes Número Planilla: 1075470938

Periodo Cotización: septiembre de 2025

Periodo Servicio: septiembre de 2025

PAGADO 19/09/2025

Datos del Aportante

Razón Social	LUZ ANGELA CORTES BONILLA		
Documento	CC52838636	Dirección	CL 7F #74 - 21
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3043375118
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal	Identificación		

Detalle de los Pagos por Administradora

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Sin Mora	Valor Mora	Total Pagado
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 491.600	\$ 0	\$ 491.600
N890903790	14-11	ARL SURA	1	\$ 16.100	\$ 0	\$ 16.100
N860066942	EPS008	COMPENSAR EPS	1	\$ 384.000	\$ 0	\$ 384.000
Total Pagado				\$ 891.700	\$ 0	\$ 891.700



Medellín, 28 de septiembre de 2025

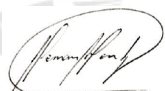
CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA

La Administradora de Riesgos Laborales, SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.NIT 890.903.790 - 5, certifica:

Que LUZ ANGELA CORTES BONILLA identificado(a) con C52838636 se encuentra afiliado(a) a Riesgos Laborales y está en estado activo.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes: C528386362527138529

Atentamente,



Dirección de Afiliaciones y Recaudos

		FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD		Usuario Dilig: YAMEDINA	
Vig Ppto: 2025		ORDEN DE PAGO		Fecha de Impresión: 28/09/2025	
		No: 517827		Estado: GIRADA	
Entidad:	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD				
Código:	201	Unidad Eje:	01	Fecha Diligenciamiento:	04-SEP-25
1. DATOS DEL BENEFICIARIO					
Nombre:	LUZ ANGELA CORTES BONILLA	Regimen:	No Responsable		
Dirección:	CL 7 F 74 21	Teléfono y Fax:	7038537		
C.C o NIT:	52838636	Banco/Sucursal:	DAVIVIENDA	Cuenta No/Clase:	003900104039/A
2. DATOS DEL COMPROMISO					
Compromiso a Pagar:	CT - CONTRATOS (CON / SIN LICITACIÓN)	No:	7734499	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:	TOTAL
Acta de Recibo No:		Nombre del Interventor:			
Detalle					
CTO-NO7734499-PLANILLA OGI_VIGENCIA-AGOSTO 2025-PERIDO DE:01-ago 30-ago-2025					
Tipo de Orden de Pago:	VIGENCIA				
3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL					
Fuente de financiación:		IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL			
		CDP	Código Rubro	Registro	Nombre
					Valor Aplicación (Gasto)
		2522	02-3-01-17-019-06-20240187-225248051	3273	Contratacion del Recurso Humano
					\$7.679.123,00
		VR BRUTO	SIETE MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL CIENTO VEINTITRES PESOS		
					\$7.679.123,00
ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor		
02-3-01-17-019-06-20240187-225248051	01	12013	\$7.679.123,00		
Tipo	Com	Objeto	Ingreso	Banco	
023	20202009	91122	01-5-01-01-001		
4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE					
Descripción		% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
Valor Bruto				5-1-11-79-0001	\$7.679.123,00
RETEFUENTE-L.1607/12-ART 383 - PERS.NATURAL (PLA)		0	\$5.090.642,00	2-4-36-15-0001	\$68.350,00
RETEICA- SERVICIOS 0,766%		.766	\$6.787.523,00	2-4-36-27-0001	\$51.992,00
ESTAMPILLA - EST_PROCULTURA 0,5%		.5	\$7.679.123,00	2-4-36-90-0003	\$38.396,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%		2	\$7.679.123,00	2-4-36-90-0007	\$153.582,00
TOTAL DESCUENTOS			\$312.320,00		
VALOR NETO A GIRAR		SIETE MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS TRES PESOS			\$7.366.803,00
		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			
					