

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>GESTIÓN CONTRACTUAL SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>		
	<p>INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE ACTIVIDADES ESPECÍFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN SDS – FFDS</p>		
	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: DIRECCIÓN DE PARTICIPACIÓN SOCIAL, GESTIÓN TERRITORIAL Y TRANSECTORIALIDAD	CONTRATO No. 8419783	PERIODO DEL CONTRATO:
		Fecha de Inicio: 25/10/2025
		Fecha de Terminación: 07/09/2026
ENTIDAD CONTRATANTE: FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD		PLAZO DE EJECUCIÓN: Doscientos Ochenta y Cuatro (284) días
		PRÓRROGA: NO APLICA
CONTRATISTA: ZORY BRICEIDA ESCOBAR MACUALO		Fecha de Inicio (Prórroga): N/A
		Fecha de Terminación (Prórroga): N/A
		SUSPENSIÓN: NO APLICA
SUPERVISOR (Nombre y cargo): RAFAEL ENRIQUE RIVEROS OTALORA Director de Participación Social, Gestión Territorial y Transectorialidad Director Operativo Código 009 Grado 07 (E) Supervisión ejercida por el periodo entre el 1 al 7 de noviembre de 2025		Fecha de Inicio (Suspensión): N/A
		Nueva Fecha de Terminación (Suspensión): N/A
ALEJANDRO CEPEDA PEREZ Director de Participación Social, Gestión Territorial y Transectorialidad Director Operativo Código 009 Grado 07 Supervisión ejercida por el periodo entre el 8 al 30 de noviembre de 2025		PERIODO DEL INFORME: 25/11/2025 a 30/11/2025
OBJETO DEL CONTRATO: "Prestar servicios profesionales especializados a la Dirección de Participación Social, Gestión Territorial y Transectorialidad, para la implementación de la estrategia Navegadores de Salud, para apoyar la construcción de rutas críticas o trayectorias priorizadas desde la perspectiva de los pacientes en el marco de la Participación Social Transformadora"		
BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:		\$ 62.423.200
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:		\$ 1.318.800
SALDO POR EJECUTAR:		\$ 61.104.400
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 implementación de la estrategia de acompañamiento sobre las rutas que siguen los pacientes para poder lograr el acceso a los servicios de salud, con el fin de mantener el control de la información documental y administrativa sobre dichas rutas, en el marco de la Política de Participación Social en Salud.	-20251127 Se genera matrix para mostrar los avances que se han tenido con las Sociedades Civiles hasta la fecha.	-20251127 Avances Sociedades Civiles Nov 2025 "Las evidencias reposan en el SharePoint designado por el supervisor y posterior a la aprobación en el aplicativo SECOP II, corresponde a la obligación contractual"

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

2. Apoyar en la documentación de los procedimientos para la reconstrucción de información sobre las barreras de acceso que se encuentran en las rutas de atención que siguen los pacientes para lograr la prestación de los servicios en salud y que son elaboradas a partir de las fuentes disponibles (información recopilada desde las Subredes Integradas de Servicios de Salud, Entidades Administradoras de Planes de Beneficios – EAPB y en las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud públicas y privadas) con el fin de generar mecanismos que puedan aportar soluciones a las barreras de acceso previamente mencionadas.	-Para la vigencia de este periodo, no hay actividades relacionadas con esta obligación, dado que, no fueron asignadas por la supervisión.	No aplica.
3. Apoyar la identificación y documentación de información sobre los pacientes que siguen las rutas de atención para lograr el acceso a los servicios de salud, basándose en la información recopilada desde las Subredes Integradas de Servicios de Salud, Entidades Administradoras de Planes de Beneficios – EAPB y en las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud públicas y privadas- utilizando los criterios asociados a la población objeto, resultados del acceso a los servicios en salud y gestión realizadas por los actores anteriormente mencionados, siguiendo los lineamientos dispuestos por la Dirección de Participación Social, Gestión Territorial y Transectorialidad.	-Para la vigencia de este periodo, no hay actividades relacionadas con esta obligación, dado que, no fueron asignadas por la supervisión.	No aplica.
4. Apoyar en la implementación y análisis de metodologías de recopilación de información, que permitan la identificación de las barreras de acceso a los servicios de salud que se encuentran en los pacientes durante las rutas de atención, con el fin de implementar soluciones que mejoren los servicios en el marco de la estrategia "Navegadores", de acuerdo los lineamientos que sean establecidos para ello.	-Para la vigencia de este periodo, no hay actividades relacionadas con esta obligación, dado que, no fueron asignadas por la supervisión.	No aplica.
5. Asistir y participar en las sesiones, talleres, reuniones y demás espacios que se desarrollen en el marco del cumplimiento del objeto contractual.	-Para la vigencia de este periodo, no hay actividades relacionadas con esta obligación, dado que, no fueron asignadas por la supervisión.	No aplica.
6. Apoyar en la elaboración de documentos e informes, sobre los avances de las iniciativas que se lleven a cabo dentro de la estrategia "Navegadores", con el fin de facilitar la toma de decisiones que permita una implementación adecuada.	20251128 Se genera el Informe sobre los Avances de la construcción de la ruta crítica del paciente con Cáncer de Mama y Cérvix, para la estrategia.	20251128 Informe Avances Construcción de la Ruta Crítica del Paciente con Cáncer de Mama y Cérvix. "Las evidencias reposan en el SharePoint designado por el supervisor y posterior a la aprobación en el aplicativo SECOP II, corresponde a la obligación contractual"

	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

7. Apoyar a la supervisión en los convenios y/o contratos asignados relacionados con el objeto contractual.	-Para la vigencia de este periodo, no hay actividades relacionadas con esta obligación, dado que, no fueron asignadas por la supervisión.	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:	SALUD TOTAL	Empresa:	COLPENSION ES	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: ZORY ESCOBAR MACUALO
	FIRMA:   Firmado digitalmente por Zory Briceida Escobar Macualo
	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 37.392.156

INFORME SUPERVISOR DE CONTRATO – CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO	
<p>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 2.11 % de ejecución del contrato.</p>	<p>OTRAS OBSERVACIONES:</p> <p>Durante el mes de noviembre de 2025, la supervisión fue ejercida inicialmente por el señor Rafael Enrique Riveros Otolara quien desempeñó el cargo de director en el periodo comprendido entre el 1° y el 7 de noviembre. A partir del 8 de noviembre de 2025, asumió la dirección el señor Alejandro Cepeda Pérez, en virtud de lo establecido en la Resolución 570 del 20 de octubre de 2025 y Resolución No. 582 del 27 de octubre de 2025.</p> <p>Se adjuntan por ser primer informe certificados de afiliación: Salud, Pensión y ARL.</p>

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	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 – 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 materializó el riesgo? (Marque con una X)		Observaciones (Describa la(s) causa(s) por las cuales se materializó el riesgo)
		SI	NO	
9.	Cambio de régimen NO responsable de IVA a Común o viceversa a cargo del contratista		X	
10.	Inadecuado manejo de la información a la cual tiene acceso el contratista		X	
11.	Demoras por parte de la entidad contratante (Supervisor) en la aprobación de los productos y/o informes presentados por el contratista		X	
12.	Suspensión o cancelación de la tarjeta o matrícula profesional, para aquellas profesiones que así lo establecen		X	
SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO: RAFAEL ENRIQUE RIVEROS OTALORA Director de Participación Social, Gestión Territorial y Transectorialidad Director Operativo Código 009 Grado 07 (E) Supervisión ejercida por el periodo entre el 1 al 7 de noviembre de 2025			
	ALEJANDRO CEPEDA PEREZ Director de Participación Social, Gestión Territorial y Transectorialidad Director Operativo Código 009 Grado 07 Supervisión ejercida por el periodo entre el 8 al 30 de noviembre de 2025			
	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: ALEJANDRO ARANGO CASTRILLÓN Contratista			
	FIRMA:   Firmado digitalmente por Alejandro Arango Castrillón			

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.

Bogotá, Diciembre / 4 de 2025



Señor (a): ZORY BRICEIDA ESCOBAR MACUALO
CC. 37392156
MZ J CA 7 ARCABAL 332
LIBANO

Referencia: Certificado de afiliación a Salud Total EPS-S S.A.

Reciba un Cordial saludo en nombre de Salud Total EPS-S SA,

Por medio de la presente, nos permitimos certificar que, a la fecha de expedición de la presente comunicación, registra en nuestras bases de datos su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS-S S.A., la cual se realizó a partir de Mayo / 1 de 2018, y su estado afiliación es Activo como COTIZANTE.

CARTA NO VÁLIDA PARA TRASLADO.

En Salud Total EPS-S S.A. 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. Escucharte es la manera de mejorar nuestro servicio por eso conoce los canales por los cuales puedes generar certificaciones. Ingresa a la APP Salud Total EPS-S opción certificaciones o www.saludtotal.com.co Oficina Virtual, portal transaccional.

Cualquier información adicional, con gusto será atendida a través del enlace **Te Escuchamos en www.saludtotal.com.co** o puede comunicarse con nuestra línea 018000114524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,

**GERENCIA DE OPERACIONES COMERCIAL
SALUD TOTAL EPS-S S.A.**

Elaboró: *Oficina Virtual*

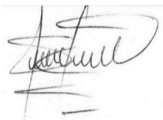
NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el estado actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación y siempre y cuando al momento de retiro 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.

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **ZORY BRICEIDA ESCOBAR MACUALO** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **37392156**, se encuentra afiliado/a desde **01/11/2023** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 04 de diciembre de 2025.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

Bogotá D.C.

POSITIVA
COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

CERTIFICA QUE:

Verificada la base de datos de afiliaciones, se identificó que el(la) señor(a) **ZORY BRICEIDA ESCOBAR MACUALO** identificado(a) con **CC . 37392156** registra la siguiente información:

Documento empleador	Nombre empleador o contratante	Vinculación laboral	Fecha última afiliación	Fecha fin vinculación	Clase riesgo	Estado
800246953	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD	INDEPENDIENTE	28/06/2025		1	ACTIVO
800246953	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD	INDEPENDIENTE	28/06/2025		1	ACTIVO
800246953	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD	INDEPENDIENTE	28/06/2025		1	ACTIVO

Esta certificación se expide a los doce (12) día(s) del mes de noviembre de 2025.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS