


 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> SECRETARÍA DE SALUD	<b>GESTIÓN CONTRACTUAL          SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN          SISTEMA DE GESTIÓN          CONTROL DOCUMENTAL</b>			
	<b>INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE ACTIVIDADES ESPECÍFICAS,          OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO          A LA GESTIÓN SDS – FFDS</b>			
	Código:	SDS-CON-FT-014	Versión:	

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

<b>DESPACHO – SUBDIRECCIÓN – DIRECCIÓN U OFICINA:</b>  Dirección de Calidad de Servicios de Salud	<b>CONTRATO No.</b> CO1.PCCNTR. 8338576	<b>PERIODO DEL CONTRATO:</b> Fecha de Inicio: 02/10/2025
		Fecha de Terminación: 30/09/2026
<b>ENTIDAD CONTRATANTE:</b> Fondo Financiero Distrital de Salud		<b>PLAZO DE EJECUCIÓN:</b> 359 Días
<b>CONTRATISTA:</b> Paula Marcela Sánchez Herrera		<b>PRÓRROGA:</b> Fecha de Inicio (Prórroga): Fecha de Terminación (Prórroga):
<b>SUPERVISOR (Nombre y cargo):</b> Dra. Katty Margarita Baquero Baquero Director Técnico grado 9 Código 7		<b>SUSPENSIÓN:</b> Fecha de Inicio (Suspensión): Nueva Fecha de Terminación (Suspensión):
		<b>PERIODO DEL INFORME:</b> 01/04/2026 a 30/04/2026
<b>OBJETO DEL CONTRATO:</b> Prestar servicios profesionales especializados en la Dirección de Calidad de Servicios de Salud para apoyar el desarrollo e implementación de metodologías e instrumentos orientados a la sostenibilidad y mantenimiento del Sistema de Gestión de Calidad de la Dirección, para el cumplimiento de los objetivos institucionales y misionales de la entidad.		



<b>BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO</b>	
<b>VALOR INICIAL DEL CONTRATO:</b>	\$ 102.243.200
<b>VALOR ADICIÓN (SI APLICA):</b>	\$ 0
<b>VALOR INDEXACIÓN (SI APLICA):</b>	\$ 0
<b>VALOR CEDIDO (SI APLICA)</b>	\$ 0
<b>VALOR A LIBERAR (SI APLICA)</b>	\$ 0
<b>VALOR PAGADO AL CONTRATISTA O CESIONARIO (SI APLICA):</b>	\$ 50.979.200
<b>VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:</b>	\$ 8.544.000
<b>SALDO POR EJECUTAR:</b>	\$ 42.720.000

<b>ACTIVIDADES ESPECIFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA DESARROLLADAS DE ACUERDO CON EL OBJETO CONTRACTUAL</b>		
<b>OBLIGACIONES</b> (Las estipuladas en la minuta del contrato)	<b>AVANCE ACTIVIDADES</b> (Desarrolladas en el periodo objeto del informe - referente a la obligación)	<b>EVIDENCIAS O SOPORTE</b> (Con respecto a la actividad desarrollada y donde reposan)

 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> SECRETARÍA DE SALUD	<b>GESTIÓN CONTRACTUAL          SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN          SISTEMA DE GESTIÓN          CONTROL DOCUMENTAL</b>			
	<b>INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE ACTIVIDADES ESPECÍFICAS,          OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO          A LA GESTIÓN SDS – FFDS</b>			
	Código:	SDS-CON-FT-014	Versión:	

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

<p>1. Apoyar el desarrollo de estrategias, y procedimientos conforme a los procesos operativos vigentes y el proyecto de inversión de la Dirección de Calidad de Servicios de Salud.</p>	<p>- Gestionar mesas de trabajo para actualización de los documentos de los procesos de la dirección:</p> <p>-SDS-IVC-PR-045          - SDS-IVC-PR-051          - SDS-IVC-PR-01          -Visita Complementaria De certificación De Habilitación- Nuevo</p>	<p>- Correo institucional actualización del flujograma procedimiento SDS-IVC-PR-045</p> <p>- Validación de procedimiento SDS-IVC-PR-051</p> <p>-Correo institucional Instructivo Visita Complementaria De certificación De Habilitación</p> <p>C:\Users\pmsanchez\Saludcapital\SDS, Inv-lvc - 8338576_PMSanchez\202604_Abril</p>
<p>2. Apoyar en el desarrollo y aplicabilidad de los mecanismos y estrategias de gestión y control para mejorar el desempeño de los procesos internos y externos de la Dirección de Calidad de Servicios de Salud.</p>	<p>- Seguimiento y gestión para actualización de los documentos inventario documental para el I Trimestre 2026</p> <p>- Gestión para el reporte de Formatos - actas visitas IVC</p> <p>-Apoyo en la revisión de documentos y lineamientos para conceptos técnicos</p> <p>-Reporte de matriz de inventario documental ProcesoGTC</p>	<p>- Inventario documental GTC Vigencia 2026</p> <p>-Correo institucional reporte de Formatos - actas visitas IVC</p> <p>-Correo revisión de actas de seguimiento y lineamientos de conceptos técnicos.</p> <p>-Correo respuesta matriz de inventario documental ProcesoGTC</p> <p>C:\Users\pmsanchez\Saludcapital\SDS, Inv-lvc - 8338576_PMSanchez\202604_Abril</p>
<p>3. Formular y analizar indicadores que permitan valorar la influencia de los planes, programas, proyectos, políticas y directrices de competencia de la Dirección de Calidad de Servicios de Salud.</p>	<p>- Generar reporte de Resultados Encuesta de Satisfacción visitas IVC Meses Enero, Febrero y Marzo 2026</p>	<p>- Resultados Encuesta de Satisfacción visitas IVC Meses Enero, Febrero y Marzo 2026</p> <p>C:\Users\pmsanchez\Saludcapital\SDS, Inv-lvc - 8338576_PMSanchez\202604_Abril</p>
<p>4. Apoyar la revisión de proyectos de respuestas a oficios, derechos de petición, solicitudes de organismos de control y demás autoridades que lo requieran, relacionados con los temas asignados por la Dirección de Calidad y Servicios de Salud</p>	<p>- Apoyo en la gestión para Solicitud de reporte de información – Requerimiento Concejo de Bogotá</p> <p>- Gestión para la Solicitud prioritaria-depuración listado e intervención documentos desactualizados IVC</p> <p>-Apoyo para la consolidación y respuesta a la solicitud de información transferencia documental</p>	<p>- Correo institucional Solicitud de reporte de información – Requerimiento Concejo de Bogotá</p> <p>- Depuración listado e intervención documentos desactualizados IVC</p> <p>- Respuesta a la solicitud de información transferencia documental</p> <p>C:\Users\pmsanchez\Saludcapital\SDS, Inv-lvc - 8338576_PMSanchez\202604_Abril</p>

	<b>GESTIÓN CONTRACTUAL SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</b>			
	<b>INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE ACTIVIDADES ESPECÍFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN SDS – FFDS</b>			
	Código:	SDS-CON-FT-014	Versión:	

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

5. Participar en la evaluación de proyectos de respuesta a requerimientos legales como oficios, derechos de petición y solicitudes de entidades gubernamentales y de control, en relación con los temas de la Dirección de Calidad y Servicios de Salud.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Apoyo en el seguimiento a respuestas de la DCSS</li> <li>-Apoyo en la validación de Reporte POGD I Trimestre 2026</li> <li>-Apoyo en la gestión para dar respuesta al memorando 2026-IE-15267</li> <li>-Apoyo para la gestión y respuesta del memorando 2026-IE-17635</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Seguimiento a marzo 2026 de los proyectos de inversión del FFDS</li> <li>-Correo institucional Reporte POGD I Trimestre 2026</li> <li>- Respuesta al memorando 2026-IE-15267</li> <li>- Respuesta Memorando 2026-IE-17635_DCSS_Identificación iniciativas distritales</li> </ul> <p>C:\Users\pmsanchez\Saludcapital\SDS, Inv-lvc - 8338576_PMSanchez\202604_Abril</p>
6. Asistir a las reuniones programadas por la Dirección de Calidad de Servicios de Salud, con el fin de unificar criterios y verificar las actividades adelantadas, de acuerdo con las directrices emitidas por la Dirección y el supervisor del contrato.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Gestionar y participar en equipo primario correspondiente al mes de abril</li> <li>-Participar en la reunión programada por la dirección para abordar temas de Programación actividades semestre I y II</li> <li>- gestión y participación en reunión complementaria equipo primario abril</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Presentación equipo primario abril, acta de reunión y lista de asistencia.</li> <li>-Reunión según programación calendario 21 de Abril 2025</li> <li>-Lista de asistencia reunión complementaria equipo primario 30 de Abril</li> </ul> <p>C:\Users\pmsanchez\Saludcapital\SDS, Inv-lvc - 8338576_PMSanchez\202604_Abril</p>
7. Realizar las demás actividades que le sean asignadas por el Supervisor del Contrato, que apliquen de acuerdo con la naturaleza del objeto contractual.	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Apoyo en la divulgación de actividades y/o espacios e la Dirección de calidad</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Divulgación de Invitación Caminando hacia la excelencia de la calidad</li> </ul> <p>C:\Users\pmsanchez\Saludcapital\SDS, Inv-lvc - 8338576_PMSanchez\202604_Abril</p>



**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:	Colfondos	Empresa:	SURA
				Nivel Riesgo:	1
Suma cancelada:	\$ 427.300	Suma cancelada:	\$ 546.900	Suma cancelada:	\$ 18.100

	<b>GESTIÓN CONTRACTUAL SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</b>				
	<b>INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE ACTIVIDADES ESPECÍFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN SDS – FFDS</b>				
	Código:	SDS-CON-FT-014	Versión:	7	

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

No Planilla:	<b>74296850</b>	No Planilla:	<b>74296850</b>	No Planilla:	<b>74296850</b>
Mes(es) cancelado(s):	Marzo	Mes(es) cancelado(s):	Marzo	Mes(es) cancelado(s):	Marzo

<b>EN CASO DE INFORME FINAL DE EJECUCIÓN</b>					
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, SIAS, 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



<b>FIRMA DEL CONTRATISTA</b>	
<b>CONTRATISTA</b>	<b>NOMBRES Y APELLIDOS:</b> Paula Marcela Sánchez Herrera
	<b>FIRMA:</b>  Firmado digitalmente por Paula Sanchez
	<b>No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD:</b> 1.019.018.983

<b>INFORME SUPERVISOR DE CONTRATO – CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO</b>
---

<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 <b>__58.22%__</b> de ejecución del contrato.</p>	<b>OTRAS OBSERVACIONES:</b> NO APLICA
--	--

<b>INFORME SUPERVISOR DE CONTRATO – SEGUIMIENTO A LOS RIESGOS DEL CONTRATO</b>
--

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:

 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> SECRETARÍA DE SALUD	<b>GESTIÓN CONTRACTUAL          SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN          SISTEMA DE GESTIÓN          CONTROL DOCUMENTAL</b>			
	<b>INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE ACTIVIDADES ESPECÍFICAS,          OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO          A LA GESTIÓN SDS – FFDS</b>			
	Código:	SDS-CON-FT-014	Versión:	

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

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	
1	Cambio de régimen NO responsable de IVA a Común o viceversa a cargo del contratista		X	NO APLICA
2	Inadecuado manejo de la información a la cual tiene acceso el contratista		X	NO APLICA
3	Suspensión o cancelación de la tarjeta o matrícula profesional, para aquellas profesiones que así lo establecen		X	NO APLICA

<b>SUPERVISOR</b>	<b>NOMBRE Y APELLIDO: Katty Margarita Baquedo Baquero</b> <b>Directora de Calidad de Servicios de Salud</b>
	<b>FIRMA:</b> 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.

<b>REVISÓ</b>	<b>NOMBRE Y APELLIDO: Katty Margarita Baquedo Baquero</b> <b>Directora de Calidad de Servicios de Salud</b>
	<b>FIRMA:</b> El presente informe es revisado por el apoyo a 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.

**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.





Medellin, 20 de mayo de 2026

**LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS HACE CONSTAR:**

Que **PAULA MARCELA SANCHEZ HERRERA** con documento de identidad **C1019018983**, se encuentra afiliado(a) a la Administradora de Riesgos Laborales **SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.** como trabajador(a) de **FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD** con NIT **N800246953**.

A continuación, se relacionan las fechas de afiliación:

**Información general de la afiliación**

Fecha inicio	Fecha fin	Tipo cotizante	Centro de trabajo	Código C.T	Clase de riesgo	Tasa cotización	Estado cobertura
2025-10-01	2026-09-30	INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES	PRINCIPAL DC	0000000 001	1	0.522	EN COBERTURA

- **Medellín** 604 4444578
- **Bogotá** 601 4055911
- **Cali** 602 3808938
- **Pereira** 606 3138400

- **Manizales** 606 8811280
- **Bucaramanga** 607 6917938
- **Cartagena** 605 6424938
- **Barranquilla** 605 3197938

- **Líneas de atención** 01 8000 511 414 6 01 8000 941 414
- **Línea de conciliación ARL** 3103157562
- **sura.co/arl**

Entidad:	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD				
Código:	201	Unidad Eje:	01	Fecha Diligenciamiento:	09-APR-26

**1. DATOS DEL BENEFICIARIO**

Nombre:	PAULA MARCELA SANCHEZ HERRERA	Regimen:	No Responsable
Dirección:	KR 103B 82 48 IN 3 AP 416	Teléfono y Fax:	4651291
C.C o NIT:	1019018983	Banco/Sucursal:	DAVIVIENDA
Cuenta No/Clase:			004570189870/A

**2. DATOS DEL COMPROMISO**

Compromiso a Pagar:	CT - CONTRATOS (CON / SIN LICITACIÓN)	No:	8338576	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:	TOTAL
Acta de Recibo No:		Nombre del Interventor:			

**Detalle**

PLANILLA OGI\_VIGENCIA-MARZO 2026 CTO-NO8338576-PERIDO DE:01-mar 30-mar-2026

Tipo de Orden de Pago:	VIGENCIA
------------------------	----------

**3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL**

Fuente de financiación:

**IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL**

CDP	Código Rubro	Registro	Nombre	Valor Aplicación (Gasto)
2434	02-3-01-17-019-03-20240137-233175000	3319	IVC-Prestación de servicios al FFDS - SDS	\$8.544.000,00
<b>VR BRUTO</b>	<b>OCHO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL PESOS</b>			<b>\$8.544.000,00</b>

ID Rubro	Fuente	Detalle	Valor
02-3-01-17-019-03-20240137-233175000	01	12013	\$8.544.000,00
<b>Tipo</b>	<b>Com</b>	<b>Objeto</b>	<b>Ingreso</b>
023	20202009	91122	01-5-01-01-004-11

**4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE**

Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
<b>Valor Bruto</b>			5-1-11-79-0001	\$8.544.000,00
ESTAMPILLA - EST PROCULTURA 0,5%	.5	\$8.544.000,00	2-4-36-90-0003	\$42.720,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%	2	\$8.544.000,00	2-4-36-90-0007	\$170.880,00
RETEFUENTE-L.1607/12-ART 383 - PERS.NATURAL (PLA)	0	\$5.664.000,00	2-4-36-15-0001	\$130.809,00
RETEICA- SERVICIOS 0,766%	.766	\$7.552.000,00	2-4-36-27-0001	\$57.848,00
EMBARGOS	1	\$8.544.000,00	2-4-07-90-0006	\$1.079.768,00
<b>TOTAL DESCUENTOS</b>				<b>\$1.482.025,00</b>
<b>VALOR NETO A GIRAR</b>	<b>SIETE MILLONES SESENTA Y UN MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS</b>			<b>\$7.061.975,00</b>
			<b>Código contable</b>	<b>2-4-01-02-0003</b>

Valor amortización:	
<b>Id fuente</b>	<b>Detalle</b>
01	Recursos Del Distrito
12013	APORTE ORDINARIO

**MOVIMIENTO TESORERÍA**

Endosado a:

Observaciones	Acreedor (Exclusivamente para transferencia de la administración)
	Nombre _____
	Cédula _____ Firma _____

ANGELICA CELINA BOTELLO QUINTANA  
GESTION DE PAGOS

YOLANDA PATRICIA VALDERRAMA CORTES  
Responsable del Presupuesto

