

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1	
Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo					

Tema: VERIFICACIÓN DE INFORMES DE PARCIALES DE EJECUCIÓN DE CONTRATISTAS A CARGO

Dependencia (Dirección / Oficina)	Proceso
Subdirección de Bienes y Servicios _ Archivo Central	Gestión Documental

Objetivo	Fecha: 30 de abril de 2026			
Revisión de informes parciales de ejecución del contrato de contratistas a cargo	Tipo de reunión	Asistencia Técnica:		
		Asesoría ()	Capacitación ()	
	Orientación ()	Acompañamiento (x)		
	Otro ()	_____		
	Modalidad:	Presencial (X)	Virtual ()	Mixta ()
	Lugar: Archivo central			
	Hora Inicio: <u>8:00 am</u> Hora Fin: <u>4:00 pm</u>			
	Notas por: María Catalina Rincón			
Próxima Reunión: N/A				
Quien cita: Carolina Cardona Vélez				

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

Atendiendo a mis obligaciones contractuales se revisaron los informes parciales de ejecución de los contratos correspondientes al mes de marzo verificando que estuvieran cargadas las evidencias en la carpeta compartida correspondiente al mes revisado, a que los valores estuvieran debidamente dispuestos y a que estuvieran cargados los soportes como el certificado de afiliación a la ARL, el recibo de pago del mes anterior y la planilla de pago de seguridad social de salud y pensión.

Los contratistas que tengo a cargo para la revisión de sus informes son:

Rene Rozo
 Catalina Gómez
 Gloria Quiñones
 Sonia Janeth Cifuentes
 Dolly Montero
 Ana Milena Rincón
 Monica Quintero

Los que estaban cargados en el OneDrive, quedaron debidamente aprobados y firmados. A continuación, se adjunta registro fotográfico de los informes firmados:



Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo

NOMBRE Y APELLIDO: Catalina Gómez Zapata				
CONTRATISTA: Catalina Gómez Zapata				
FRMA: No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 52.810.272				
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 de conformidad 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 98.8% 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 esta informe.				
N° Descripción del Riesgo		¿Se materializó el riesgo? (Marque con una X)		Observaciones (Describe la(s) causa(s) por las cuales se materializó el riesgo)
		SI	NO	
1	Inadecuado manejo de la información a la cual tiene acceso el contratista. Demoras por parte de la entidad contratante (Supervisión) en la aprobación de los productos y/o informes presentados por el contratista.	x		
2		x		

SUPERVISOR
NOMBRE Y APELLIDO: Carolina Cardona Vélez
FRMA:

El presente informe es revisado por el apoyo a la supervisión de manera electrónica a través de la plataforma SEDOP el módulo plan de apoyo a la conformidad con las condiciones establecidas por la

CONTRATISTA 			
No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 79.411.172			
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 de conformidad 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.	OTRA OBSERVACIÓN: 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 el matriz de riesgos de los estudios previos al contrato de esta Informe.			
N°	Descripción del Riesgo	¿Se materializó el riesgo? (Marque con una X)	Observaciones (Describe la(s) causa(s) por las cuales se materializó el riesgo)
1	Indebido manejo de la información a la cual tiene acceso el contratista.	X	
2	Denegros por parte de la entidad contratante (Supervisor) en la aprobación de los productos y/o informes presentados por el contratista.	X	

 ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	GESTIÓN CONTRACTUAL SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL								
	INFORME PARCIAL, VIO FINAL, DE ACTIVIDADES ESPECÍFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN S08 - FPOS								
Código:	SDS-CON-FT-014	Versión:	7						
Elaborado por: Celsa Anelisa Marañán Salgado (Revisado por: Naveeda Tizema Vilva (Aprobado por: Kelly Johana Rodríguez Lozano									
Agencia Nacional de Contratación Pública-Colombia Compra Eficiente en su calidad de administradora del Sistema Electrónico para la Contratación Pública SEICOP									
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 30%;">NOMBRE Y APELLIDO</td> <td>Maria Caballero Rincon Conté</td> </tr> <tr> <td style="width: 30%;">REVISO</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="width: 30%;">FIRMA</td> <td></td> </tr> </table>				NOMBRE Y APELLIDO	Maria Caballero Rincon Conté	REVISO		FIRMA	
NOMBRE Y APELLIDO	Maria Caballero Rincon Conté								
REVISO									
FIRMA									
El presente informe es revisado por el apoyo a la supervisión de manera electrónica a través de la plataforma SEICOP El motivo para de pago, 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 SEICOP									

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE DESARROLLO	GESTION CONTRACTUAL SUBDIRECCION DE CONTRATACION SISTEMA DE GESTION CONTROL DOCUMENTAL	
INFORME PARCIAL VO FINAL DE ACTIVIDADES ESPECÍFICAS, OBLIGACIONES DE LA CONTRATACIÓN SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTION SOS- FFGS		
Código:	SOS-CON-FNT-014	Versión: 7
Elaborado por: Carlos Andrés Montaña Burbano /Revisado por: Nuridia Torres Vivas /Aprobado por: Kathy Johana Rodríguez Lozano		
El presente informe es revisado por el apoyo a la supervisión de manera electrónica a través del sistema de control documental de la oficina de planeación y desarrollo de proyectos de la secretaría de desarrollo.		

Rene German Rozo Martinez

Catalina Gomez Zapata

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	ACTA DE REUNIÓN		
	Código: SDS-DFO-FT-001	Versión: 1	

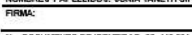
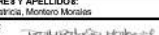
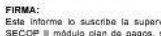
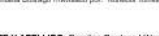
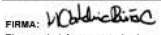
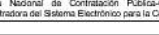
Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo

Gloria Quiñones		Monica Quintero																									
FIRMA DEL CONTRATISTA NOMBRE Y APELLIDO: GLORIA VIVIANA QUIÑONES FIRMA: <i>Gloria Viviana Quiñones</i> No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.087.200.084		FIRMA DEL CONTRATISTA NOMBRE Y APELLIDO: Mónica Lisseth Quintero Cardona FIRMA: <i>Mónica Lisseth Quintero Cardona</i> No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.058.844.393																									
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 desatendidas de NO APLICA, 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.		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 desatendidas de NO APLICA, 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 98.8% de ejecución del contrato.																									
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 – FPOS Código: SDS-CON-FT-014 Versión: 7 Elaborado por: Carlos Andrés Montaña Guisado (Revisado por: Juanette Torres Vivas Aprobado por: Katty Johana Rodríguez Lozano)		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 – FPOS Código: SDS-CON-FT-014 Versión: 7 Elaborado por: Carlos Andrés Montaña Guisado (Revisado por: Juanette 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: <table border="1"> <thead> <tr> <th>N°</th> <th>Descripción del Riesgo</th> <th>¿Se materializó el riesgo? (Marque con una X) SI NO</th> <th>Observaciones (Describe la(s) causa(s) por las cuales se materializó el riesgo)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Inadecuado manejo de la información a la cual tiene acceso el contratista.</td> <td align="center">x</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Demoras por parte de la entidad contratante (Supervisión en la aprobación de los productos y/o informes presentados por el contratista).</td> <td align="center">x</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> SUPERVISOR NOMBRE Y APELLIDO: Carolina Cardona Vélez FIRMA: <i>Carolina Cardona Vélez</i> El presente informe es revisado por el apoyo a la supervisión de manera electrónica a través de la plataforma SECOPI 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 SECOPI. REVISÓ NOMBRE Y APELLIDO: María Catalina Rincón Cortés FIRMA: <i>María Catalina Rincón Cortés</i> El presente informe es revisado por el apoyo a la supervisión de manera electrónica a través de la plataforma SECOPI 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 SECOPI. NOTAS:		N°	Descripción del Riesgo	¿Se materializó el riesgo? (Marque con una X) SI NO	Observaciones (Describe la(s) causa(s) por las cuales se materializó el riesgo)	1	Inadecuado manejo de la información a la cual tiene acceso el contratista.	x		2	Demoras por parte de la entidad contratante (Supervisión en la aprobación de los productos y/o informes presentados por el contratista).	x		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: <table border="1"> <thead> <tr> <th>N°</th> <th>Descripción del Riesgo</th> <th>¿Se materializó el riesgo? (Marque con una X) SI NO</th> <th>Observaciones (Describe la(s) causa(s) por las cuales se materializó el riesgo)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Inadecuado manejo de la información a la cual tiene acceso el contratista.</td> <td align="center">x</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Demoras por parte de la entidad contratante (Supervisión en la aprobación de los productos y/o informes presentados por el contratista).</td> <td align="center">x</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> SUPERVISOR NOMBRE Y APELLIDO: Carolina Cardona Vélez FIRMA: <i>Carolina Cardona Vélez</i> El presente informe es revisado por el apoyo a la supervisión de manera electrónica a través de la plataforma SECOPI 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 SECOPI. REVISÓ NOMBRE Y APELLIDO: María Catalina Rincón Cortés FIRMA: <i>María Catalina Rincón Cortés</i> El presente informe es revisado por el apoyo a la supervisión de manera electrónica a través de la plataforma SECOPI 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 SECOPI.		N°	Descripción del Riesgo	¿Se materializó el riesgo? (Marque con una X) SI NO	Observaciones (Describe la(s) causa(s) por las cuales se materializó el riesgo)	1	Inadecuado manejo de la información a la cual tiene acceso el contratista.	x		2	Demoras por parte de la entidad contratante (Supervisión en la aprobación de los productos y/o informes presentados por el contratista).	x	
N°	Descripción del Riesgo	¿Se materializó el riesgo? (Marque con una X) SI NO	Observaciones (Describe la(s) causa(s) por las cuales se materializó el riesgo)																								
1	Inadecuado manejo de la información a la cual tiene acceso el contratista.	x																									
2	Demoras por parte de la entidad contratante (Supervisión en la aprobación de los productos y/o informes presentados por el contratista).	x																									
N°	Descripción del Riesgo	¿Se materializó el riesgo? (Marque con una X) SI NO	Observaciones (Describe la(s) causa(s) por las cuales se materializó el riesgo)																								
1	Inadecuado manejo de la información a la cual tiene acceso el contratista.	x																									
2	Demoras por parte de la entidad contratante (Supervisión en la aprobación de los productos y/o informes presentados por el contratista).	x																									

Monica Quintero

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	ACTA DE REUNIÓN			
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	

Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo

FIRMA DEL CONTRATISTA NOMBRE Y APELLIDO: SONIA VANETH CIFUENTES MARTINEZ FIRMA:  No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 62.443.891	FIRMA DEL CONTRATISTA NOMBRE Y APELLIDO: Dolly Patricia Montero Morales FIRMA:  No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 62.187.668																	
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 Lora	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 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. <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">N°</th> <th rowspan="2">Descripción del Riesgo</th> <th colspan="2">¿Se materializó el riesgo? (Marque con una X)</th> <th rowspan="2">Observaciones (Describe la(s) causa(s) por las cuales se materializó el riesgo)</th> </tr> <tr> <th>SI</th> <th>NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Inadecuado manejo de la información a la cual tiene acceso el contratista.</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Demoras por parte de la entidad contratante (Supervisor) en la aprobación de los productos y/o informes presentados por el contratista.</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	N°	Descripción del Riesgo	¿Se materializó el riesgo? (Marque con una X)		Observaciones (Describe la(s) causa(s) por las cuales se materializó el riesgo)	SI	NO	1	Inadecuado manejo de la información a la cual tiene acceso el contratista.		X		2	Demoras por parte de la entidad contratante (Supervisor) en la aprobación de los productos y/o informes presentados por el contratista.		X	
N°	Descripción del Riesgo			¿Se materializó el riesgo? (Marque con una X)			Observaciones (Describe la(s) causa(s) por las cuales se materializó el riesgo)											
		SI	NO															
1	Inadecuado manejo de la información a la cual tiene acceso el contratista.		X															
2	Demoras por parte de la entidad contratante (Supervisor) en la aprobación de los productos y/o informes presentados por el contratista.		X															
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 desampladas 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 24,65% de ejecución del contrato. 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. <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">N°</th> <th rowspan="2">Descripción del Riesgo</th> <th colspan="2">¿Se materializó el riesgo? (Marque con una X)</th> <th rowspan="2">Observaciones (Describe la(s) causa(s) por las cuales se materializó el riesgo)</th> </tr> <tr> <th>SI</th> <th>NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>9</td> <td>Inadecuado manejo de la información a la cual tiene acceso el contratista.</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>10</td> <td>Demoras por parte de la entidad contratante (Supervisor) en la aprobación de los productos y/o informes presentados por el contratista.</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	N°	Descripción del Riesgo	¿Se materializó el riesgo? (Marque con una X)		Observaciones (Describe la(s) causa(s) por las cuales se materializó el riesgo)	SI	NO	9	Inadecuado manejo de la información a la cual tiene acceso el contratista.		X		10	Demoras por parte de la entidad contratante (Supervisor) en la aprobación de los productos y/o informes presentados por el contratista.		X		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 Lora
N°			Descripción del Riesgo	¿Se materializó el riesgo? (Marque con una X)		Observaciones (Describe la(s) causa(s) por las cuales se materializó el riesgo)												
	SI	NO																
9	Inadecuado manejo de la información a la cual tiene acceso el contratista.		X															
10	Demoras por parte de la entidad contratante (Supervisor) en la aprobación de los productos y/o informes presentados por el contratista.		X															
SUPERVISOR NOMBRE Y APELLIDO: CAROLINA CARDONA VELEZ FIRMA: 	SUPERVISOR NOMBRE Y APELLIDO: Carolina Cardona Velez FIRMA: 																	
REVISOR NOMBRE Y APELLIDO: MARIA CATALINA RINCÓN CORTÉS FIRMA: 	REVISOR NOMBRE Y APELLIDO: Maria Catalina Rincón Cortés FIRMA: 																	

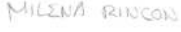
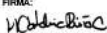
NOTAS:
* El presente informe de cumplimiento a lo citado en la ISO 2001:2015, en relación con el número 5.4.1.
* Anexo: Comprobantes de pago de aportes al sistema de seguridad social en salud y pensión, Certificado ARL y Orden de Pago.

Sonia Cifuentes

Dolly Montero

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	ACTA DE REUNIÓN		
	Código:	SDS-DFO-FT-001	

Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo

NOMBRES Y APELLIDOS: Ana Milena Rincón Botóquez CONTRATISTA FIRMA:  No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 52.393.699	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 – FPD Código: SDS-CON-FT-014 Versión: 7 Elaborado por: Carlos Andrés Olarte (Subgerente) Revisado por: Norelly Torres Yépez Aprobado por: Kelly Johana Rodríguez Lopera 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 desmenuzadas de acuerdo con el objeto contractual, las cuales fueron discutidas en el informe, y según el periodo de ejecución reportado. Acreditando un cumplimiento hasta la fecha de reporte del 98.8% 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: <table border="1"> <thead> <tr> <th>Nº</th> <th>Descripción del Riesgo</th> <th>¿Se materializó el riesgo? (Marque con una X) SI NO</th> <th>Observaciones (Describe la(s) causa(s) por las cuales se materializó el riesgo)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Inadecuado manejo de la información a la cual tiene acceso el contratista.</td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Demoras por parte de la entidad contratante (Supervisor/en) en la aprobación de los productos y/o informes presentados por el contratista.</td> <td>X</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> NOMBRE Y APELLIDO: Camila Cardona Velez SUPERVISOR FIRMA: 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 NOMBRE Y APELLIDO: María Catalina Rincón Cortés REVISÓ FIRMA:  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:	Nº	Descripción del Riesgo	¿Se materializó el riesgo? (Marque con una X) SI NO	Observaciones (Describe la(s) causa(s) por las cuales se materializó el riesgo)	1	Inadecuado manejo de la información a la cual tiene acceso el contratista.	X		2	Demoras por parte de la entidad contratante (Supervisor/en) en la aprobación de los productos y/o informes presentados por el contratista.	X	
Nº	Descripción del Riesgo	¿Se materializó el riesgo? (Marque con una X) SI NO	Observaciones (Describe la(s) causa(s) por las cuales se materializó el riesgo)										
1	Inadecuado manejo de la información a la cual tiene acceso el contratista.	X											
2	Demoras por parte de la entidad contratante (Supervisor/en) en la aprobación de los productos y/o informes presentados por el contratista.	X											

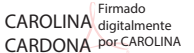
Ana Milena Rincón

Una vez firmados lo convierten a PDF, los suben al SECOP junto con los anexos y lo envían al expediente electrónico de la Dirección de Contratación.

COMPROMISOS*

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Verificar los informes del mes de noviembre de los contratistas a cargo	Maria Catalina Rincón Cortés	No aplica
No aplica	No aplica	No aplica

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/ ENTIDAD	FIRMA
1	Maria Catalina Rincón Cortés	MCRincon@saludca.pital.gov.co	9300	Subdirección de Bienes Y Servicios	
2	Carolina Cardona Velez	CCardona@saludca.pital.gov.co	9746	Subdirección de Bienes Y Servicios	CAROLINA CARDONA 

Firmado digitalmente por CAROLINA CARDONA

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1	
Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo					

ASISTENTES

Anexo listado de asistencia SDS-DFO-FT-004.

Nota: Cuando la asistencia es igual o superior a 10 personas, se debe hacer uso del formato Listado de asistencia a reuniones SDS-DFO-FT-004, según lo establecido en el lineamiento de Actas de Reunión.

Evaluación y cierre de la reunión		
¿Se logró el objetivo?		Observaciones (si aplica)
Si (x)	No ()	