DESPACHO – SUBDIRECCIÓN – DIRECCIÓN U OFICINA: **Dirección de Análisis de Políticas de las Entidades Públicas Distritales del Sector Salud**	**CONTRATO No. 8622910**	**PERIODO DEL CONTRATO:** **Fecha de Inicio: 27/11/2025** **Fecha de Terminación: 31/07/2026**
ENTIDAD CONTRATANTE: **Fondo Financiero Distrital de Salud**		**PLAZO DE EJECUCIÓN:** **8 meses, 4 días** **PRÓRROGA: No aplica**
CONTRATISTA: **Diana Carolina Larrañaga Calvache**		**Fecha de Inicio (Prórroga): No aplica** **Fecha de Terminación (Prórroga): No aplica** **SUSPENSIÓN*:* No aplica**
SUPERVISOR (Nombre y cargo): **MANUEL ALEJANDRO GODOY CUBILLOS** **DIRECTOR DE ANALISIS DE ENTIDADES PUBLICAS DISTRITALES DEL SECTOR SALUD-DIRECTOR OPERATIVO –** **Profesional especializado Grado 007 código 009**		**Fecha de Inicio (Suspensión): No aplica** **Nueva Fecha de Terminación (Suspensión): No aplica** **PERIODO DEL INFORME: 01/06/2026 – 30/06/2026**
OBJETO DEL CONTRATO: prestar servicios profesionales especializados en la Dirección de Análisis de Entidades Públicas Distritales del Sector Salud para el acompañamiento, gestión y seguimiento de políticas, planes, programas, Rutas de atención integral en salud, priorizadas en las cuatro Subredes Integradas de Servicios de Salud, en armonización al Modelo de Salud		

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 63.067.193,00
VALOR ADICIÓN (SI APLICA):	$ 0,00
VALOR INDEXACIÓN (SI APLICA):	$ 2.768.234,00
VALOR CEDIDO (SI APLICA)	$ 0,00
VALOR A LIBERAR (SI APLICA)	$0,00
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA O CESIONARIO (SI APLICA):	$49.536.176,00
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	$8.149.626,00
SALDO POR EJECUTAR:	$8.149.626,00

ACTIVIDADES ESPECIFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA DESARROLLADAS DE ACUERDO CON EL OBJETO CONTRACTUAL		
OBLIGACIONES (Las estipuladas en la minuta del contrato)	**AVANCE ACTIVIDADES** (Desarrolladas en el periodo objeto del informe - referente a la obligación)	**EVIDENCIAS O SOPORTE** (Con respecto a la actividad desarrollada y donde reposan)
1. Apoyar los procesos relacionados al cumplimiento de acciones y metas del Plan Distrital de Desarrollo y Plan Territorial de Salud en el contexto de las RIAS cardio cerebrovascular y metabólica y los eventos priorizados que le sean asignados.	1.1 Se participa en mesa técnica de socialización de indicadores circular 008 para la ruta CCVM y Respiratorias crónicas 1.2 Se desarrolla mesa de trabajo con las 4 SISS para análisis plan de choque indicadores CCVM – Capital Salud - Comité de red 1.3 Se participa en mesa de trabajo Revisión calidad del dato y sistemas de información - Capital Salud y Subredes	**Nota: Las evidencias reposan en el aplicativo SECOP II – AGILSALUD.** 1.1.1 Soporte participación mesa técnica de socialización de indicadores circular 008 para la ruta CCVM 17 junio 1.1.2 Soporte mesa de trabajo con las 4 SISS para análisis plan de choque indicadores CCVM – Capital Salud - Comité de red 22 junio

	1.4 Se participa en mesa de trabajo *Revisión de indicadores fénix, beta y cápita (ficha técnica) y revisión de estrategias para la mejora de la calidad del dato de las bases de afiliados.	1.1.3 Soporte participación mesa de trabajo Revisión calidad del dato y sistemas de información - Capital Salud y Subredes 25 junio 1.1.4 Soporte participación mesa de trabajo *Revisión de indicadores fénix, beta y cápita (ficha técnica) y revisión de estrategias para la mejora de la calidad del dato de las bases de afiliados 26 junio
2. Participar en la implementación y mantenimiento del Modelo de Atención en Salud y articular sectorial e intersectorialmente las acciones necesarias para su cumplimiento, coordinando con las diferentes áreas de la Secretaría Distrital de Salud, entidades del sector salud, y demás sectores e instituciones que contribuyan a la consolidación de un enfoque integral y territorial en la atención en salud.	2.1 Se desarrolla mesa de trabajo en el marco de la estrategia CARDIO 4CITIES con las 4 SISS socialización estrategia 2.2 Se desarrolla mesa de trabajo en el marco de la estrategia CARDIO 4CITIES con las 4 SISS elección SER para la estrategia 2.3 Se desarrolla mesa de trabajo en el marco de la estrategia CARDIO 4CITIES con las 4 SISS orientaciones para visita en SER	*2.1.1 Soporte desarrollo mesa de trabajo en el marco de la estrategia CARDIO 4CITIES con las 4 SISS* *2.1.2 Soporte desarrollo mesa de trabajo en el marco de la estrategia CARDIO 4CITIES con las 4 SISS* *2.1.3 Soporte desarrollo mesa de trabajo en el marco de la estrategia CARDIO 4CITIES con las 4 SISS*
3. Apoyar en el acompañamiento técnico a la Red Publica Hospitalaria en la implementación y monitoreo de acciones relacionadas con los eventos priorizados en salud, la producción de servicios de salud, los indicadores trazadores y demás directrices y normativas relacionadas.	3.1 Gestión de avance documentos compra conjunto laboratorio clínico 4 SISS 3.2 Se realiza informa de análisis de hospitales de la SISS centro oriente	3.1.1 Soporte avance documentos compra conjunto laboratorio clínico 4 SISS 3.2.1 Soporte infirme análisis hospitales de la SISS Centro Oriente
4. Participar activamente en las reuniones, comités o espacios de trabajo a los que sea designado(a), aportando insumos técnicos y conceptuales según su área de competencia. Realizar la respectiva retroalimentación a su equipo de trabajo o superior jerárquico, cuando sea requerido, con el fin de garantizar la articulación y cumplimiento de los compromisos institucionales.	4.1 Se participa en comité de red - plan de choque Capital Salud DAEPDSS	4.1.1 Soporte participación comité de red plan de choque Capital Salud DAEPDSS
6. Elaborar informes, proyectar y emitir respuestas a derechos de petición, solicitudes de información y requerimientos formulados por organismos de control, el Concejo Distrital y demás autoridades competentes, en relación con los temas asignados a su dependencia. Así mismo, realizar el seguimiento correspondiente a los radicados generados, garantizando una respuesta oportuna, clara, completa y conforme con la normativa vigente y los lineamientos institucionales.	6.1 Se realiza proyección de correos para el seguimiento en el cumplimiento de compras conjuntas 4 SISS	6.1.1 Soporte proyección de correos para el seguimiento en el cumplimiento de compras conjuntas 4 SISS
7. Realizar acciones necesarias relacionadas con el objeto contractual para contribuir desde la Dirección, al mantenimiento y sostenibilidad del Modelo Integrado de Planeación, Gestión y Medición del Desarrollo Institucional.	7.1 Se apoya el reporte asistencial de SEGPLAN – eventos priorizados	7.1.1 Soporte reporte asistencial de SEGPLAN – eventos priorizados
8. Proyectar para revisión y aprobación de supervisor, Plan de actividades que permita materializar el objeto contractual, así como realizar el cargue de información en el Repositorio de la Dirección, de los productos	8.1 Se elabora informe de actividades para el periodo de tiempo con los soportes pertinentes	8.1.1. Soporte informe de actividades para el periodo de tiempo con los soportes pertinentes

y avances que se materializan en el marco del mismo.		

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.

INFORMACIÒN PAGOS SEGURIDAD SOCIAL

APORTES EN SALUD		APORTES EN PENSIÓN		APORTES RIESGOS LABORALES	
Empresa:	Sanitas E.P. S	Empresa:	Porvenir	Empresa:	Positiva
				Nivel Riesgo:	1
Suma cancelada:	$486,700.00	Suma cancelada:	$622,900.00	Suma cancelada:	$20,400.00
No Planilla:	9505158902	No Planilla:	9505158902	No Planilla:	9505158902
Mes(es) cancelado(s):	Mayo_2026	Mes(es) cancelado(s):	Mayo_2026	Mes(es) cancelado(s):	Mayo_2026

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:** Diana Carolina Larrañaga Calvache
	FIRMA: 
	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 59314246

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 **75,29%** 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***	
8	*Cambio de régimen NO responsable de IVA a Común o viceversa a cargo del contratista*		*X*	
9	*Inadecuado manejo de la información a la cual tiene acceso el contratista*		*X*	
10	*Demoras por parte de la entidad contratante (Supervisor) en la aprobación de los productos y/o informes presentados por el contratista*		*X*	
11	*Suspensión o cancelación de la tarjeta o matrícula profesional, para aquellas profesiones que así lo establecen*		*X*	

SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO:** **MANUEL ALEJANDRO GODOY CUBILLOS**
	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:** **OLGA LUCIA GUALDRON PACHECO**
	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:

** 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.*