

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

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

|                                                                                                                          |                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>DESPACHO – SUBDIRECCIÓN – DIRECCIÓN U OFICINA:</b><br><br>Subdirección de Vigilancia en Salud Pública                 | <b>CONTRATO No.</b><br><br><b>9056986 DE 2026</b>  | <b>PERIODO DEL CONTRATO:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|                                                                                                                          |                                                    | Fecha de Inicio: 27/01/2026<br>Fecha de Terminación: 31/12/2026                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>ENTIDAD CONTRATANTE:</b><br><br><b>Fondo Financiero Distrital de Salud</b>                                            | <b>CONTRATISTA: SONIA GIGLIOLA CORCHUELO PARRA</b> | <b>PLAZO DE EJECUCIÓN:</b> trescientos treinta y cuatro (334) días                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|                                                                                                                          |                                                    | <b>PRÓRROGA:</b><br><br>Fecha de Inicio (Prórroga): NA<br>Fecha de Terminación (Prórroga): NA                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>SUPERVISOR (Nombre y cargo):</b><br><br><b>DIANA MARCELA WALTEROS ACERO</b><br>Subdirector Técnico Código 68 Grado 06 |                                                    | <b>SUSPENSIÓN:</b><br><br>Fecha de Inicio (Suspensión): NA<br>Nueva Fecha de Terminación (Suspensión): NA                                                                                                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                                          |                                                    | <b>PERIODO DEL INFORME:</b><br><br><b>01/07/2026 – 31/07/2026</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|                                                                                                                          |                                                    | <b>OBJETO DEL CONTRATO:</b> Prestar servicios profesionales especializados para apoyar el trámite relacionado con la autorización para el funcionamiento e instalación de centros de protección, centros de día e instituciones de atención de los adultos mayores, de acuerdo con la normatividad vigente, en la Subdirección de Vigilancia en Salud Pública |

| BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO                       |                  |
|-------------------------------------------------------|------------------|
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO:                           | \$ 81.751.390    |
| 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)                           | \$ 244.034       |
| VALOR PAGADO AL CONTRATISTA O CESIONARIO (SI APLICA): | \$ 37.581.236    |
| VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:     | \$ 7.321.020     |
| SALDO POR EJECUTAR:                                   | \$ 36.605.100    |

| ACTIVIDADES ESPECIFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA DESARROLLADAS DE ACUERDO CON EL OBJETO CONTRACTUAL                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| OBLIGACIONES<br>(Las estipuladas en la minuta del contrato)                                                                                                                                                                                                                                                                      | AVANCE ACTIVIDADES<br>(Desarrolladas en el periodo objeto del informe - referente a la obligación)                                                                | EVIDENCIAS O SOPORTE<br>(Con respecto a la actividad desarrollada y donde reposan)                                                             |
| 1. Apoyar el seguimiento a los lineamientos técnicos y operativos, en el marco de la fiscalización sanitaria, para el desarrollo de las diferentes estrategias de la línea de intervención de calidad de agua y saneamiento básico, para la Gestión de la Salud Pública y el Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas, | 1.1 Actualización LISTA 21. AUTOEVALUACION HOGARES GERIATRICOS Y GERONTOLOGICOS 13072025<br><br>1.2 Ajuste al CONSOLIDADO CONEXION INSTRUMENTOS IVC JUL 2026.xlsx | 1.1 LISTA 21 .AUTOEVALUACION HOGARES GERIATRICOS Y GERONTOLOGICOS 14072025.xlsx<br><br>1.2.Consolidado conexion instrumentos ivc jul 2026.xlsx |

|                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                           |                       |                 |                                                                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>ALCALDÍA MAYOR<br/>DE BOGOTÁ D.C.</b><br><b>SECRETARÍA DE SALUD</b> | <b>GESTIÓN CONTRACTUAL<br/>SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN<br/>SISTEMA DE GESTIÓN<br/>CONTROL DOCUMENTAL</b>                                                 |                       |                 |  |
|                                                                                                                                                             | <b>INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE ACTIVIDADES ESPECÍFICAS,<br/>OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO<br/>A LA GESTIÓN SDS – FFDS</b> |                       |                 |                                                                                     |
|                                                                                                                                                             | <b>Código:</b>                                                                                                                                            | <b>SDS-CON-FT-014</b> | <b>Versión:</b> |                                                                                     |
| <b>Elaborado por: Carlos Andrés Montaña Buitrago /Revisado por: Nureidis Torres Vivas /Aprobado por: Katty Johana Rodríguez Lozano</b>                      |                                                                                                                                                           |                       |                 |                                                                                     |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| principalmente en la gestión sectorial e intersectorial para la implementación de la vigilancia intensificada de las instituciones protectoras de persona mayor, así como las acciones higiénico-sanitarias en viviendas, gestión de residuos en general, instituciones prestadoras de servicios de salud, profesionales independientes y similares.                                                                                                                  | <div>1.3 Reunión de socialización de hallazgos CASB 09072026</div> <div>1.4 Aportes a matriz de precisiones 14072026</div> <div>1.5 Reporte de residuos sdsticft023_v4_LKT_SGC 21072026</div> <div>1.6 Jornada de fortalecimiento de competencias en las ipipm</div> <div>1.7 Jornada de fortalecimiento IPIPM 27072026.docx</div> <div>1.8 Planeación hogar dorado 28072026</div> | <div>1.3 Acta participación_Soc_CASB_09-07-2026.pdf</div> <div>1.4 Matriz Precisiones GSP PSPIC.xlsx</div> <div>1.5 Reporte de residuos sdsticft023_v4_LKT_SGC.pdf</div> <div>1.6.1 Pieza comunicativa webinar ipipm 17072026.pdf</div> <div>1.6.2 Lista de asistencia_importancia de la actividad física en la persona mayor. (1-73).pdf</div> <div>1.7.1 Pieza comunicativa.pdf</div> <div>1.7.2 Jornada de fortalecimiento ipipm 27072026.pdf</div> <div>1.7.3 Lista de asistencia_ manejo seguro de medicamentos en las ipipm (1-112).pdf</div> <div>1.8 Acta de planeación hogar dorado 28072026.pdf</div> <div><a href="https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/shared?id=%2Fpersonal%2Fca1daleman%5Fsaludcapital%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FINFORMES%20PARCIALES%20Y%20FINALES%20CONTRATACI%3%93N%202025%2DII%20VF%2F3%5FVigilancia%5FSanitaria%2F9056986%2D2026%5FSONIA%5FGIGLIOLA%5FCORC HUELO%5FPARRA%2F2026%5F07%5FJULIO%2FOBLIGACI%3%93N%201&amp;listurl=%2Fpersonal%2Fca1daleman%5Fsaludcapital%5Fgov%5Fco%2FDocuments&amp;viewid=5a4a1d33%2D3e17%2D4dd6%2D4a0%2Dd419f3fc0829">https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/shared?id=%2Fpersonal%2Fca1daleman%5Fsaludcapital%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FINFORMES%20PARCIALES%20Y%20FINALES%20CONTRATACI%3%93N%202025%2DII%20VF%2F3%5FVigilancia%5FSanitaria%2F9056986%2D2026%5FSONIA%5FGIGLIOLA%5FCORC HUELO%5FPARRA%2F2026%5F07%5FJULIO%2FOBLIGACI%3%93N%201&amp;listurl=%2Fpersonal%2Fca1daleman%5Fsaludcapital%5Fgov%5Fco%2FDocuments&amp;viewid=5a4a1d33%2D3e17%2D4dd6%2D4a0%2Dd419f3fc0829</a></div> |
| 2. Recibir y tramitar las solicitudes para la instalación y funcionamiento de los centros de protección, centros día e instituciones protectoras de la persona mayor que se tramiten ante la Secretaría de Salud de Bogotá para la autorización de funcionamiento e instalación, verificando los documentos y requisitos establecidos en la Ley 1315 de 2009, Resolución 024 de 2017, Resolución 055 de 2018 y o demás normas que adicionen, modifiquen o sustituyan. | <div>2.1 Actualización borrador resolución de delegación trámite autorización IPIPM</div> <div>2.2 Actualización borrador resolución proyecto de tramite autorización IPIPM</div> <div>2.3 Reunión seguimiento tramite IPPM 21072026.</div> <div>2.4 Actualización borradores de Resolución autorización Centros de protección para el adulto mayor 27072026</div>                 | <div>2.1 RESOLUCIÓN XXXX DE 2025 DELEGACION FUNCIONES SGC 07072026.docx</div> <div>2.2 PROYECTO ACTO ADMINISTRATIVO IPIPM V2 - SGC 07072026.docx</div> <div>2.3 Acta de reunión seguimiento tramite IPPM 21072026.pdf</div> <div>2.4.1 Resolución autorización centros de CPPM.docx</div> <div>2.4.2 Resolución negación centros autorización CPPM.docx</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

|                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                           |                       |                 |          |                                                                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------|----------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>ALCALDÍA MAYOR<br/>DE BOGOTÁ D.C.</b><br><b>SECRETARÍA DE SALUD</b> | <b>GESTIÓN CONTRACTUAL<br/>SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN<br/>SISTEMA DE GESTIÓN<br/>CONTROL DOCUMENTAL</b>                                                 |                       |                 |          |  |
|                                                                                                                                                             | <b>INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE ACTIVIDADES ESPECÍFICAS,<br/>OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO<br/>A LA GESTIÓN SDS – FFDS</b> |                       |                 |          |                                                                                     |
|                                                                                                                                                             | <b>Código:</b>                                                                                                                                            | <b>SDS-CON-FT-014</b> | <b>Versión:</b> | <b>7</b> |                                                                                     |
| Elaborado por: Carlos Andrés Montaña Buitrago /Revisado por: Nureidis Torres Vivas /Aprobado por: Katty Johana Rodríguez Lozano                             |                                                                                                                                                           |                       |                 |          |                                                                                     |

|                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                          | 2.5 Actualización borradores de Resolución autorización Centros día 27072026                                                                                                                                                                                                                                               | 2.5.1 Autorización centros día del adulto mayor.docx<br>2.5.2 Negación autorización centros día.docx<br>2.5.3 Negación centros día no cumplimiento visita de verificación.docx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|                                                                                                                                                                                          | 2.6 Actualización borradores de Resolución autorización Centros Vida 27072026                                                                                                                                                                                                                                              | 2.6.1 Autorización centros vida del adulto mayor.docx<br>2.6.2 Negación autorización centros vida.docx<br>2.6.3 Negación vida no cumplimiento visita de verificación.docx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|                                                                                                                                                                                          | 2.7 Actualización borradores de resoluciones de cancelación y desistimiento 27072026                                                                                                                                                                                                                                       | 2.7.1 Resolución de cancelación autorización_ 27072027.docx<br>2.7.2 Resolución de desistimiento y archivo_ 27072027.docx                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|                                                                                                                                                                                          | 2.8 Reunión trámite IPIPM 21072026                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 2.8 Acta de reunión seguimiento tramite IPPM 21072026.pdf<br><br><a href="https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/shared?id=%2Fpersonal%2Fca1daleman%5Fsaludcapital%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FINFORMES%20PARCIALES%20Y%20FINALES%20CONTRATACI%C3%93N%202025%2DII%20VF%2F3%5FVigilancia%5FSanitaria%2F9056986%2D2026%5FSONIA%5FGIGLIOLA%5FCORCHULO%5FPARRA%2F2026%5F07%5FJULIO%2FOBLIGACI%C3%93N%202&amp;listurl=%2Fpersonal%2Fca1daleman%5Fsaludcapital%5Fgov%5Fco%2FDocuments&amp;viewid=5a4a1d33%2D3e17%2D4dd6%2Da4a0%2Dd419f3fc0829">https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/shared?id=%2Fpersonal%2Fca1daleman%5Fsaludcapital%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FINFORMES%20PARCIALES%20Y%20FINALES%20CONTRATACI%C3%93N%202025%2DII%20VF%2F3%5FVigilancia%5FSanitaria%2F9056986%2D2026%5FSONIA%5FGIGLIOLA%5FCORCHULO%5FPARRA%2F2026%5F07%5FJULIO%2FOBLIGACI%C3%93N%202&amp;listurl=%2Fpersonal%2Fca1daleman%5Fsaludcapital%5Fgov%5Fco%2FDocuments&amp;viewid=5a4a1d33%2D3e17%2D4dd6%2Da4a0%2Dd419f3fc0829</a> |
| 3. Realizar mínimo dos veces al mes asistencia o acompañamiento en campo a las Subredes en los temas relacionados con la operación de la línea de Calidad del Agua y Saneamiento Básico. | 3.1 Asesoría Técnica IPS Centro de Dermatología y Cirugía Plástica del Country 02072026<br><br>3.2 Asistencia Técnica Líderes Operativos casb 15072025<br><br>3.3 Asistencia Técnica Instituciones Protectoras de la Perona Mayor 16072026<br><br>3.4 Asistencia técnica Resolución 591 de 2024 Medina Golden SAS 21072026 | 3.1 Asesoría Técnica IPS Centro de Dermatología y Cirugía Plástica del Country 02072026.pdf<br><br>3.2.1 Agenda julio-26 CASB.pptx<br>3.2.2 Listado Asistencia 15-07-26.pdf<br><br>3.3 Acta de asistencia técnica IPIPM 16072026. pdf<br><br>3.4 Asesoría Técnica IPS Resolución 591 Medina Golden SAS 21072026.pdf                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

|                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                           |                       |                 |                                                                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>ALCALDÍA MAYOR<br/>DE BOGOTÁ D.C.</b><br><b>SECRETARÍA DE SALUD</b> | <b>GESTIÓN CONTRACTUAL<br/>SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN<br/>SISTEMA DE GESTIÓN<br/>CONTROL DOCUMENTAL</b>                                                 |                       |                 |  |
|                                                                                                                                                             | <b>INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE ACTIVIDADES ESPECÍFICAS,<br/>OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO<br/>A LA GESTIÓN SDS – FFDS</b> |                       |                 |                                                                                     |
|                                                                                                                                                             | <b>Código:</b>                                                                                                                                            | <b>SDS-CON-FT-014</b> | <b>Versión:</b> |                                                                                     |
| <b>Elaborado por: Carlos Andrés Montaña Buitrago /Revisado por: Nureidis Torres Vivas /Aprobado por: Katty Johana Rodríguez Lozano</b>                      |                                                                                                                                                           |                       |                 |                                                                                     |

|                                                                                                                                                 |                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                 | 3.5 Capacitación GIRASA Centro Comercial Plaza de las Americas 22072026       | 3.5.1 Acta de capacitación GIRASA 22072026.PDF<br>3.5.2 Listado asistencia 22072026.pdf<br>3.5.3 Normativa Residuos 22072026.pdf<br>3.5.4 RESOLUCION_591_2024 General_22072026.pdf                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|                                                                                                                                                 | 3.6 Capacitación Girasa equipo de seguimiento 23072026                        | 3.6 230726_Cap_Actas_PGIRASA.pdf                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|                                                                                                                                                 | 3.7 Asistencia técnica Instituciones Protectoras de la Persona Mayor 24072026 | 3.7 Acta de asistencia técnica IPIPM 24072026. Pdf<br><br><a href="https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/shared?id=%2Fpersonal%2Fca1daleman%5Fsaludcapital%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FINFORMES%20PARCIALES%20Y%20FINALES%20CONTRATACI%C3%93N%202025%2DII%20VF%2F3%5FVigilancia%5FSanitaria%2F9056986%2D2026%5FSONIA%5FGIGLIOLA%5FCORCHUELO%5FPARRA%2F2026%5F07%5FJULIO%2FOBLIGACI%C3%93N%202&amp;listurl=%2Fpersonal%2Fca1daleman%5Fsaludcapital%5Fgov%5Fco%2FDocuments&amp;viewid=5a4a1d33%2D3e17%2D4dd6%2Da4a0%2Dd419f3fc0829">https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/shared?id=%2Fpersonal%2Fca1daleman%5Fsaludcapital%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FINFORMES%20PARCIALES%20Y%20FINALES%20CONTRATACI%C3%93N%202025%2DII%20VF%2F3%5FVigilancia%5FSanitaria%2F9056986%2D2026%5FSONIA%5FGIGLIOLA%5FCORCHUELO%5FPARRA%2F2026%5F07%5FJULIO%2FOBLIGACI%C3%93N%202&amp;listurl=%2Fpersonal%2Fca1daleman%5Fsaludcapital%5Fgov%5Fco%2FDocuments&amp;viewid=5a4a1d33%2D3e17%2D4dd6%2Da4a0%2Dd419f3fc0829</a>                                                  |
| 4. Aportar en la implementación y funcionamiento de la red intersectorial y comunitaria de salud ambiental de acuerdo con la localidad asignada | 4.1 Seguimiento_palsa_redsal_RUU_25 062026                                    | 4.1.1 Acta seguimiento PALSA REDSAL_RUU_27072026.pdf<br>4.1.2 20260727_PPT_PALSA_RUU_JULIO_2026.pdf<br><br><a href="https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/shared?id=%2Fpersonal%2Fca1daleman%5Fsaludcapital%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FINFORMES%20PARCIALES%20Y%20FINALES%20CONTRATACI%C3%93N%202025%2DII%20VF%2F3%5FVigilancia%5FSanitaria%2F9056986%2D2026%5FSONIA%5FGIGLIOLA%5FCORCHUELO%5FPARRA%2F2026%5F07%5FJULIO%2FOBLIGACI%C3%93N%202&amp;listurl=%2Fpersonal%2Fca1daleman%5Fsaludcapital%5Fgov%5Fco%2FDocuments&amp;viewid=5a4a1d33%2D3e17%2D4dd6%2Da4a0%2Dd419f3fc0829">https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/shared?id=%2Fpersonal%2Fca1daleman%5Fsaludcapital%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FINFORMES%20PARCIALES%20Y%20FINALES%20CONTRATACI%C3%93N%202025%2DII%20VF%2F3%5FVigilancia%5FSanitaria%2F9056986%2D2026%5FSONIA%5FGIGLIOLA%5FCORCHUELO%5FPARRA%2F2026%5F07%5FJULIO%2FOBLIGACI%C3%93N%202&amp;listurl=%2Fpersonal%2Fca1daleman%5Fsaludcapital%5Fgov%5Fco%2FDocuments&amp;viewid=5a4a1d33%2D3e17%2D4dd6%2Da4a0%2Dd419f3fc0829</a> |
| 5. Realizar los aportes y gestiones necesarias para la respuesta oportuna y de calidad a solicitudes internas o                                 | 5.1 Rta Acción de tutela 2026-00613-00 02072026                               | 5.1 RTA_TUTELA_EXP. No. 6348-26.pdf                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

|                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                           |                       |                 |          |                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------|----------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>ALCALDÍA MAYOR<br/>DE BOGOTÁ D.C.</b><br><small>SECRETARÍA DE SALUD</small> | <b>GESTIÓN CONTRACTUAL<br/>SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN<br/>SISTEMA DE GESTIÓN<br/>CONTROL DOCUMENTAL</b>                                                 |                       |                 |          |  |
|                                                                                                                                                                     | <b>INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE ACTIVIDADES ESPECÍFICAS,<br/>OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO<br/>A LA GESTIÓN SDS – FFDS</b> |                       |                 |          |                                                                                     |
|                                                                                                                                                                     | <b>Código:</b>                                                                                                                                            | <b>SDS-CON-FT-014</b> | <b>Versión:</b> | <b>7</b> |                                                                                     |
| Elaborado por: Carlos Andrés Montaña Buitrago /Revisado por: Nureidis Torres Vivas /Aprobado por: Katty Johana Rodríguez Lozano                                     |                                                                                                                                                           |                       |                 |          |                                                                                     |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| externas, peticiones ciudadanas, de entes de control o informes periódicos, dando cumplimiento al marco normativo, técnico y al Modelo de Salud de Bogotá "MAS Bienestar". Así como aportar al Modelo Integrado de Planeación y Gestión (MIPG) que incluye el reporte a proyectos de inversión del Plan de Desarrollo de Bogotá D.C. (SEGPLAN), del Plan Operativo de Gestión y Desempeño (POGD) y la gestión documental                                                                                                                                                                                                                                                | 5.2 Respuesta colaborativa Bogotá te Escucha N 4331842026<br><br>5.3 Aporte Respuesta 2026-231 HUSJD obs MG.docx<br><br>5.4 Aportes a respuesta de radicado 2026-ER-52304 JAL Fontibón<br><br>5.5 Respuesta a petición No. 2026-ER-47150 RESPUESTA FUCS<br><br>5.6 Requisitos_I PS_IVC Sanitario 27072026<br><br>5.7 Respuestas Agilsalud Julio de 2026 | 5.2 Respuesta colaborativa Bogotá te Escucha N 4331842026.pdf<br><br>5.3 Respuesta 2026-231 HUSJD obs MG.docx<br><br>5.4 Aportes a respuesta JAL FONTIBÓN 2026-EE-82336.pdf<br><br>5.5 Respuesta a petición No. 2026-ER-47150 RESPUESTA FUCS.docx<br><br>5.6 Requisitos_IPS_IVCSanitario.pdf<br><br>5.7 Relación de radicados de respuestas Agilsalud mes de Julio 2027.pdf                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 6. Asistir a las reuniones, espacios de participación (institucionales, sectoriales, intersectoriales o comunitarias) o actividades misionales de carácter especial de la Subsecretaría o de la Dirección relacionados con el cumplimiento del objeto y obligaciones contractuales, apoyando, además, cuando la necesidad del servicio lo requiera, en el desarrollo de actividades administrativas y/o técnicas contingentes derivadas del Plan de Intervenciones Colectivas y de Gestión de la Salud Pública en el Distrito Capital, de acuerdo con las necesidades y prioridades definidas por la entidad; en el marco del modelo de salud de Bogotá "MAS Bienestar" | 6.1 Cove Distrital<br><br>6.2 Reunión VSA 14072026<br><br>6.3 Comité interno VSA 14072026                                                                                                                                                                                                                                                               | 6.1.1 Acta COVE Distrital julio 2026.pdf<br>6.1.2 Listado de Asistencia COVE Distrital 01072026.pdf<br><br>6.2.1 Acta comité Distrital VSA 14.07.2026.pdf<br><br>6.2.2 Presentación_intoxicaciones3 65_14072026 v2_compressed.pdf<br>6.2.3 Presentación_intoxicaciones3 65_14072026 v2_compressed.pdf<br><br>6.3 Listado reunión interna 14jul2026.pdf<br><br><a href="https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/shared?id=%2Fpersonal%2Fca1daleman%5Fsaludcapital%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FINFORMES%20PARCIALES%20Y%20FINALES%20CONTRATACION%20C3%93N%202025%20DII%20VF%2F3%5FVigilancia%5FSanitaria%2F9056986%2D2026%5FSONIA%5FGIGLIOLA%5FCORCHULO%5FPARRA%2F2026%5F07%5FJULIO%2FOBLIGACION%20C3%93N%2026&amp;sturl=%2Fpersonal%2Fca1daleman%5Fsaludcapital%5Fgov%5Fco%2FDocuments&amp;viewid=5a4a1d33%2D3e17%2D4dd6%2Da4a0%2Dd419f3fc0829">https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/shared?id=%2Fpersonal%2Fca1daleman%5Fsaludcapital%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FINFORMES%20PARCIALES%20Y%20FINALES%20CONTRATACION%20C3%93N%202025%20DII%20VF%2F3%5FVigilancia%5FSanitaria%2F9056986%2D2026%5FSONIA%5FGIGLIOLA%5FCORCHULO%5FPARRA%2F2026%5F07%5FJULIO%2FOBLIGACION%20C3%93N%2026&amp;sturl=%2Fpersonal%2Fca1daleman%5Fsaludcapital%5Fgov%5Fco%2FDocuments&amp;viewid=5a4a1d33%2D3e17%2D4dd6%2Da4a0%2Dd419f3fc0829</a> |
| <b>ESTADO TEMAS PENDIENTES DE TRÁMITE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

|                                                                                                                                 |                                                                                                                                                           |                |          |                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                | <b>GESTIÓN CONTRACTUAL<br/>SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN<br/>SISTEMA DE GESTIÓN<br/>CONTROL DOCUMENTAL</b>                                                 |                |          |  |
|                                                                                                                                 | <b>INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE ACTIVIDADES ESPECÍFICAS,<br/>OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO<br/>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 |                                                                                                                                                           |                |          |                                                                                     |

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:              | Famisanar  | Empresa:              | Colpensiones | Empresa:                  | Sura       |
|                       |            |                       |              | Nivel Riesgo:             | 3          |
| Suma cancelada:       | \$366.100  | Suma cancelada:       | \$468.600    | Suma cancelada:           | \$71.400   |
| No Planilla:          | 9506769520 | No Planilla:          | 9506769520   | No Planilla:              | 9506769520 |
| Mes(es) cancelado(s): | JUNIO      | Mes(es) cancelado(s): | JUNIO        | Mes(es) cancelado(s):     | JUNIO      |

#### 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

|                    |                                                            |
|--------------------|------------------------------------------------------------|
| <b>CONTRATISTA</b> | <b>NOMBRES Y APELLIDOS:</b> Sonia Gigliola Corchuelo Parra |
|                    | <b>FIRMA:</b>                                              |
|                    | <b>No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD:</b> 52.769.940              |

#### 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 55.1 % de ejecución del contrato. | <b>OTRAS OBSERVACIONES:</b><br><br>NO APLICA |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|

#### INFORME SUPERVISOR DE CONTRATO – SEGUIMIENTO A LOS RIESGOS DEL CONTRATO



|                                                                                   |                                                                                                                                                           |                |          |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>GESTIÓN CONTRACTUAL<br/>SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN<br/>SISTEMA DE GESTIÓN<br/>CONTROL DOCUMENTAL</b>                                                 |                |          |  |
|                                                                                   | <b>INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE ACTIVIDADES ESPECÍFICAS,<br/>OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO<br/>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

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?<br>(Marque con una X) |    | Observaciones<br>(Describa la(s) causa(s) por las cuales se materializo el riesgo) |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----|------------------------------------------------------------------------------------|
|    |                                                                                                                                        | SI                                               | NO |                                                                                    |
| 2  | Que se presenten nuevos lineamientos gubernamentales                                                                                   |                                                  | X  | N/A                                                                                |
| 8  | Cambio de régimen NO responsable de IVA a Común o viceversa a cargo del contratista                                                    |                                                  | X  | N/A                                                                                |
| 9  | Inadecuado manejo de la información a la cual tiene acceso el contratista.                                                             |                                                  | X  | N/A                                                                                |
| 10 | Demoras por parte de la entidad contratante (Supervisor) en la aprobación de los productos y/o informes presentados por el contratista |                                                  | X  | N/A                                                                                |
| 11 | Suspensión o cancelación de la tarjeta o matrícula profesional para aquellas profesiones que así lo establecen                         |                                                  | X  | N/A                                                                                |
| 12 | Retraso en el cumplimiento del objeto contractual y en la ejecución de las obligaciones específicas del mismo                          |                                                  | X  | N/A                                                                                |
| 13 | No iniciar los procesos administrativos de imposición de multas, sanciones o incumplimientos de manera oportuna.                       |                                                  | X  | N/A                                                                                |

|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>SUPERVISOR</b> | NOMBRE Y APELLIDO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|                   | <b>DIANA MARCELA WALTEROS ACERO</b><br>Subdirector Técnico Código 68 Grado 06                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|                   | <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> | NOMBRE Y APELLIDO: Carlos Cruz |
|               | <b>FIRMA:</b>                  |

NOTAS:

|                                                                                                                                 |                                                                                                                                                  |                |          |                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                | GESTIÓN CONTRACTUAL<br>SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN<br>SISTEMA DE GESTIÓN<br>CONTROL DOCUMENTAL                                                  |                |          |  |
|                                                                                                                                 | INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE ACTIVIDADES ESPECÍFICAS,<br>OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO<br>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 |                                                                                                                                                  |                |          |                                                                                     |

- \* 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.