ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN SISTEMA INTEGRADO 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 V.5	Elaborado por: Luis Eduardo Zamora Sánchez Revisado por: Ingrid Natalia Escobar Aprobado por: Francisco José Guerrero Loaiza	

DESPACHO – SUBDIRECCIÓN – DIRECCIÓN U OFICINA:	CONTRATO No. 2470581-2021	PERIODO DEL CONTRATO: Fecha de Inicio: 05/05/2021 Fecha de Terminación: 31/10/2022
ENTIDAD CONTRATANTE: FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD		PLAZO DE EJECUCIÓN: 18 MESES PRÓRROGA:
CONTRATISTA: PATRICIA AREVALO CORTES		Fecha de Inicio: Fecha de Terminación:
SUPERVISOR (Nombre y cargo): BETTY E NARANJO ALCALDE		SUSPENSIÓN: Fecha de Inicio: Fecha de Terminación: PERIODO DEL INFORME: 1/06/2021 A 30/06/2021
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales especializados en la Dirección de Provisión de Servicios de Salud, para el proceso de Promoción de Donación de Órganos y Tejidos con fines de Trasplantes de la Coordinación Regional No 1.		

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$120.117.030
VALOR ADICIÓN:	$
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA:	$5.751.460
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	$6.636.300
SALDO POR EJECUTAR:	$107.729.270

ACTIVIDADES ESPECIFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA DESARROLLADAS DE ACUERDO CON EL OBJETO CONTRACTUAL		
OBLIGACIONES (Las estipuladas en la minuta del contrato)	**AVANCE ACTIVIDADES (Desarrolladas en el periodo objeto del informe - referente a la obligación)**	**EVIDENCIAS O SOPORTE (Con respecto a la actividad desarrollada y donde reposan)**
1. Apoyar en la realización de actividades de Promoción de la Donación de órganos y tejidos en empresas públicas y privadas a fin de fortalecer la cultura de la donación, previa coordinación y notificación al actor/ actores correspondientes.	PROGRAMA PROMOCION 1. Apoyo Jornada de promoción Hospital PIO XII –COLON Putumayo Fecha: 24 de mayo de 2021 2. Apoyo Jornada de promoción Hospital Orito Putumayo Fecha: 1 de junio de 2021 3. Apoyo Jornada de promoción Hospital Sagrado Corazón de Jesús y Hospital Fronterizo Putumayo. Fecha: 8 de junio de 2021	Ver en CD Obligación 1- Anexo 1 Ver en CD Obligación 1- Anexo 2 Ver en CD Obligación 1- Anexo 3

	4. Apoyo Jornada de promoción Hospital Jorge Julio Guzmán Putumayo. Fecha: 15 de junio de 2021	Ver en CD Obligación 1- Anexo 4
	5. Información usuaria (Luisa Mendoza) Características Generales de Donación y orientación de como registrar voluntad anticipada en la página del INS Fecha: 15/06/2021	Ver en CD Obligación 1- - Anexo 5
	6. Información usuaria (Carolina Lara) criterios para ingresar a lista de espera y direccionamiento a la EAPB para la solicitud de ingreso de Familiar Fecha: 17/06/2021	Ver en CD Obligación 1- Anexo 6
	PROGRAMA HOSPITAL GENERADOR DE VIDA *LINEA DE ACCION PROMOCION Jornada de Información de características generales de donación: Ley 1805 de 2004 y detección, registro de voluntades, notificación, muerte encefálica, entrevista familiar Hospital Militar Central Fecha: 16/06/201	Ver en CD Obligación 1- - Anexo 7
	*LINEA DE ACCION GESTION OPERATIVA Apoyo Jornada de Gestión Operativa SDS -CRUE Putumayo Fecha:3 de junio de 2021	Ver en CD Obligación 1- - Anexo 8
	Socialización Gestión operativa: detección, registro de voluntades, notificación, muerte encefálica, entrevista familia. Decreto 2493 y Ley 1805- Clínica Magdalena **Fecha: 9/06/2021**	Ver en CD Obligación 1- Anexo 9
	Socialización Gestión operativa Muerte encefálica, mantenimiento del donante, test: de apnea. Decreto 2493 y Ley 1805- Hospital Militar Central **Fecha: 17/06/2021**	Ver CD Obligación 1- Anexo 10
2. Apoyar la elaboración de piezas comunicativas según requerimientos y protocolos establecidos por la Entidad, con el fin de promover la cultura de la donación de órganos y tejidos con fines de trasplante.	En éste periodo no se realizó actividad	

3. Contribuir en actividades de enlace con los diferentes actores y sectores que intervienen en el proceso Donación de órganos y Trasplantes en el área de cobertura de la CRN1	Confirmación de correo recibido de invitación a participación de curso "ESTRATEGIA TECNICA FORTALECIMIENTO DE COMPETENCIAS DE LA GESTION OPERATIVA IPS Clínica Country, Clínica Colina, Colsubsidio Infantil, Calle 94, Calle 100 y 127, Clínica Mujer, Clínica Magdalena, Clínica Cobos, Hospital Militar Central, Subred Integrada de Salud Norte, **Fecha: 16 y 17 de Junio**	Ver en CD Obligación 3
4. Brindar asistencias técnicas para cumplimiento y desarrollo de los lineamientos del programa de promoción de la donación de órganos y tejidos al interior de las entidades públicas y privadas y demás que se requieran	PROGRAMA HOSPITAL GENERADOR DE VIDA **LINEA DE ACCION PROMOCION** EJE COMUNICACIÓN Revisión y retroalimentación en la construcción de Piezas Publicitarias CRUE Vichada Fecha: 27 de mayo de 2021	Ver en CD Obligación 4- Anexo 1
	Revisión y retroalimentación en la construcción de Piezas Publicitarias Clínica Colsubsidio Calle 127 Fecha: 21 de junio de 2021	Ver en CD Obligación 4- Anexo 2
	LINEA DE ACCION SISTEMAS DE INFOMACION Revisión y retroalimentación de Formato datos hospitalarios IPS Fundación Cardio Infantil Fecha: Mayo 24 de 2021	Ver en CD Obligación 4- Anexo 3
	Revisión y retroalimentación de Formato datos hospitalarios IPS Fundación Cardio Infantil Fecha: Mayo 26 y 27 de 2021	Ver en CD Obligación 4- Anexo 4
	Revisión y retroalimentación de Formato datos hospitalarios IPS Fundación Juan N Corpas Fecha: Mayo 26 y 27 de 2021	Ver en CD Obligación 4- Anexo 5
	Revisión y retroalimentación de Formato datos hospitalarios IPS HUSI Fecha: Mayo 24 de 2021	Ver en CD Obligación 4- Anexo 6
	Revisión y retroalimentación de Formato datos hospitalarios IPS C. Colsubsidio Infantil Fecha: Mayo 24 de 2021	Ver en CD Obligación 4- Anexo 7
	Revisión y retroalimentación de Formato datos hospitalarios IPS C. Palermo Fecha: Mayo 24 de 2021	Ver en CD Obligación 4- Anexo 8
	Revisión y retroalimentación de Formato datos hospitalarios IPS C. Palermo Fecha: Mayo 24 de 2021	Ver en CD Obligación 4- Anexo 9
	Revisión y retroalimentación de Formato datos hospitalarios IPS C. Marly Fecha: Mayo 24 de 2021	Ver en CD Obligación 4- Anexo 10

	Revisión y retroalimentación de Formato datos hospitalarios IPS C. VIP Fecha: Mayo 24 de 2021 Revisión y retroalimentación de Formato datos hospitalarios IPS C. AZUL Fecha: Mayo 24 de 2021 Revisión y retroalimentación de Formato datos hospitalarios IPS C. MUJER Fecha: Mayo 24 de 2021 Revisión y retroalimentación de Formato datos hospitalarios IPS C. SHAIO Fecha: Mayo 24 de 2021 Revisión y retroalimentación de Formato datos hospitalarios IPS C. AZUL Fecha: Mayo 27 de 2021	Ver en CD Obligación 4- Anexo 11 Ver en CD Obligación 4- Anexo 12 Ver en CD Obligación 4- Anexo 13 Ver en CD Obligación 4- Anexo 14 Ver en CD Obligación 4- Anexo 15
5. Mantener actualizado el Módulo Trasplantes en el Sistema de Información de Referencia y Contra referencia (SIRC), correspondiente al ingreso de las actividades realizadas por cada una de las líneas de acción y/o ejes estratégicos de intervención	En éste periodo no se realizó actividad	
6. Hacer presencia y participar en las reuniones convocadas por la Dirección de Provisión de Servicios de Salud y la Coordinación Regional No.1 Red de Donación y Trasplantes, para el seguimiento de contrato y retroalimentación de actividades	Reunión Comité Asesor Fecha: 28 de mayo de 2021	Ver en CD Obligación 6
7. Apoyar a la coordinación de la Regional N°1 de las actividades centrales de promoción a la donación que a nivel Distrital y Regional sea posible realizar de acuerdo a la disponibilidad de los recursos, Entre ellas: Dona Bogotá, actividades educativas, de información y de comunicación	En éste periodo no se realizó actividad	
8. Elaborar informes relacionados con la promoción de la donación de órganos y tejidos con fines de trasplante semanales, mensuales y trimestrales requeridos por la dependencia, la SDS, el INS y otros actores, o según requerimientos	Envío de consolidado de datos de formato de datos hospitalarios Subred Norte Fecha: 25/05/2021 Envío a Carolina Calderón de Informe de actividades del 1 al 19 de Junio Fecha: 21/06/2021	Ver en CD Obligación 8-Anexo 1 Ver en CD Obligación 8-Anexo 2

9. Apoyar en la atención de auditorias externas e internas, cuando se requiera	En éste periodo no se realizó actividad	
10. Apoyar a la Secretaría Distrital de Salud en caso de requerirse en orientación, apoyo y gestión técnica relacionada con la enfermedad COVID 19 u otras según necesidad	En éste periodo no se realizó actividad	
11. Apoyar las respuestas a oficios, derechos de petición, solicitudes de organismos de control y demás autoridades que lo requieran, relacionados con los temas asignados por la Dirección de Provisión de Servicios de Salud	En éste periodo no se realizó actividad	
12. Asistir a las reuniones relacionadas con los temas asignados y las programadas por la dependencia con el fin de unificar criterios y verificar las actividades adelantadas	Reunión con la Dra. Martha Yolanda Fecha: 19/6/2021 Reunión CRN1 RDT seguimiento de actividades área Promoción Fecha: 22 de Junio de 2021	Ver en CD Obligación 12 Acta se encuentra en proceso de construcción
13. En general, las que se desprendan de la naturaleza del contrato y de su objeto y le imparta su Supervisor, siempre que estén dentro de sus facultades y se enmarquen dentro del objeto del contrato	Capacitación Modulo Matching Renal Fecha: 4/06/2021 Socialización guía para el desarrollo de las asistencias técnicas Fecha: 3/6/2021 Socialización procedimientos actualizados de la Coordinación Regional No. 1 y caracterización del proceso de provisión de Servicios de Salud Fecha: 9/6/2021 Construcción de presentación Power Paint de procedimientos de promoción de la Coordinación Regional N1 Red de Donación y Trasplantes, Fecha: 8 y 9 de Junio de 2021 Ingreso de información a la plataforma SIRC de 15 registros de donantes , correspondientes al mes de septiembre y octubre de 2020.	Ver en CD Obligación 13-Anexo 1 Ver en CD Obligación 13-Anexo 2 Ver en CD Obligación 13-Anexo 3 Ver en CD Obligación 13-Anexo 4 Ver en CD Obligación 13-Anexo 5

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:

DECLARACIÓN: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas e 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 certifica el cumplimiento del objeto del contrato.

INFORMACIÒN PAGOS SEGURIDAD SOCIAL					
APORTES EN SALUD		APORTES EN PENSIÓN		APORTES RIESGOS LABORALES	
Empresa:	SANITAS	Empresa:	COLPENSIONES	Empresa:	SURA
Suma cancelada:	289.300	Suma cancelada:	370.300	Suma cancelada:	56.400
No Planilla:	1037931165	No Planilla:	1037931165	No Planilla:	1037931165
Mes(es) cancelado(s):	MAYO	Mes(es) cancelado(s):	MAYO	Mes(es) cancelado(s):	MAYO

EN CASO DE INFORME FINAL DE EJECUCIÓN					
Relación de usuario y clave de acceso al equipo de cómputo:		Relación de usuarios y clave de acceso a los sistemas de información (SICAF, CORDIS, SICAPITAL, SIIAS, SIRC, SIDBA, SIPROJ, ETC.), si aplica a sus actividades:		Relación y entrega de archivos fisicos y back up de información de archivos digitales, resultado de su gestión. (por favor indicar nombres, cantidades y ubicación):	
CONTRATISTA	NOMBRES Y APELLIDOS: PATRICIA AREVALO CORTES FIRMA: No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 52.066.936				

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 10.43% de ejecución del contrato. El siguiente párrafo solo aplica para informe final, para parciales se debe eliminar Certifico que el contratista realizó la entrega de actividades y bienes a cargo incluyendo la devolución del carné que lo identifica como contratista de la entidad.	OTRAS OBSERVACIONES:

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:

N°	*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*	
1	Evento Natural adverso (terremoto, inundación, entre otros)		X	N/A

SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO:
	FIRMA: Betty E Naranjo Q
REVISÓ	NOMBRE Y APELLIDO:
	FIRMA: Betty E Naranjo Q

❖ *El presente informe da cumplimiento a lo citado en la ISO 9001:2015, en relación con el numeral 8.4.*

Anexo: Comprobantes de pago de aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud y Pensión.

* *Para el cálculo del % de ejecución del contrato se deben tener en cuenta las adiciones.*

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2021-05-21, 07:37:12 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	mayo de 2021
Periodo de Cotización Para Salud	mayo de 2021
Empresa	PATRICIA AREVALO CORTES
CEDULA CIUDADANIA	CC 52066936
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1037931165
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	996894316
Banco	(1013) - BANCO BBVA COLOMBIA S.A.
Valor	$ 729.900
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.10

10 K 52D

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 370.300	$ 0
N800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	1	$ 289.300	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 56.400	$ 0
N860066942	CCF24	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	1	$ 13.900	$ 0
			SubTotales:	$ 729.900	$ 0
			Total a Pagar:		$ 729.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | Pago a las Administradoras

Fecha Creación Reporte: 2021-06-22, 09:45:23 AM **Tipo Planilla:** : Planilla independientes **Número Planilla:** 1037931165

Periodo Cotización: mayo de 2021

Periodo Servicio: mayo de 2021

PAGADO 21/05/2021

Filtro Seleccionado

Ubicación Laboral BOGOTA D.C.

Datos del Aportante

Razón Social	PATRICIA AREVALO CORTES		
Documento	CC52066936	**Dirección**	CL 11A #78 D - 11
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	4118765
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	

Detalle de los Pagos por Administradora

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Sin Mora	Valor Mora	Total Pagado
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 370.300	$ 0	$ 370.300
N800251440	EPS005	EPS SANITAS	1	$ 289.300	$ 0	$ 289.300
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 56.400	$ 0	$ 56.400
N860066942	CCF24	COMPENSAR CCF	1	$ 13.900	$ 0	$ 13.900
N899999034	PASENA	SENA	1	$ 0	$ 0	$ 0
N899999239	PAICBF	ICBF	1	$ 0	$ 0	$ 0
Total Pagado				$ 729.900	$ 0	$ 729.900

Señor empleador, este reporte contiene el valor total de su planilla para el filtro por ubicacion laboral BOGOTA D.C.. No incluye el descuento de Incapacidades ni saldos a favor, estos se descuentan en el informe sin filtros.

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!