

 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.4	Actualizado por: Essy Ximena Arévalo Revisado y Aprobado por: Pilar Alexon Contreras	
--	--	--	---

DESPACHO – SUBDIRECCIÓN – DIRECCIÓN U OFICINA: SUBDIRECCIÓN CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	CONTRATO No. CO1.PCCNTR. 2100696 de 2021	PERIODO DEL CONTRATO: Fecha de Inicio: 15 -01-2021 ✓ Fecha de Terminación: 14-04-2021 ✓
ENTIDAD CONTRATANTE:	PLAZO DE EJECUCIÓN:	3 MESES
FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD	PRÓRROGA:	
CONTRATISTA: ANA DELPILAR ROMERO BARRERA	Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:
	SUSPENSIÓN:	
SUPERVISOR (Nombre y cargo):	Fecha de Inicio: N/A	Fecha de Terminación: N/A
Dr. JOSE OCTAVIO LOPEZ GALLEGO	PERIODO DEL INFORME:	01 al 14 de ABRIL de 2021
CARGO: SUBDIRECTOR DE GESTION DEL RIESGO EMERGENCIAS Y DESASTRES		
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios de apoyo y gestionar los incidentes relacionados con COVID-19 en ejercicio de la regulación de la urgencia médica, de acuerdo con las necesidades de la Subdirección Centro Regulador de Urgencias y Emergencias.		

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	\$ 9.000.000 ✓
VALOR ADICIÓN:	\$ N/A
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA:	\$ 7.400.000 ✓
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	\$ 1'400.000 ✓
SALDO POR EJECUTAR:	\$ 200.000 ✓

ACTIVIDADES ESPECÍFICAS, 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. Asistir y apoyar la gestión de los incidentes relacionados con COVID-19 que ingresen al Centro Operativo a través de la Línea 123 y las demás líneas destinadas para este fin, en ejercicio de la rectoría del Sistema de Emergencias Médicas, aplicando lo definido en el Procedimiento de Regulación de la Urgencia Médica establecido para el perfil.	Desde del día 20de MARZO de 2020 hasta el 14 de ABRIL se reciben 220 llamadas de incidentes que ingresan a la línea 123 con el ID MADROMEROBAR y 4 solicitudes registradas de Amed Covid ID:aromero6	Durante este periodo se han realizado 220 registros de llamadas según el certificado DE PREMIER ONE "REPORTE SIDCRUE" y 4 solicitudes registradas de Amed Covid
2. Realizar las acciones de apoyo, que permitan la respuesta ante situaciones de Urgencias, Emergencias y Desastres, incluyendo la activación de la cadena de llamadas, alertas hospitalarias, Salud Pública, así como el apoyo en la elaboración de los respectivos informes y documentos técnicos relacionados con la situación de Urgencias, Emergencia y Desastre.	Durante el mes hemos realizado y apoyado el ingreso de llamadas a la línea 123 con el usuario MADROMEROBAR	Se realizaron obligaciones dadas de acuerdo a la necesidad del servicio.se cuenta con el soporte premier one con un total de 220 llamadas recibidas Registro de firma de asistencia para cada turno, que se encuentran el SDS
3. Atender circunstancias de modo, tiempo y lugar para la ejecución del contrato de conformidad con las necesidades del servicio	Hasta la fecha se ha cumplido con la ejecución d contrato de acuerdo con lo que indica el medico regulador y jefe de cada	Registro de asistencia para cada turno

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p align="center">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</p> <p align="center">Código: SDS-CON-FT-014 V.4</p>	<p>Actualizado por: Essy Ximena Arévalo Revisado y Aprobado por: Pilar Alexon Contreras</p>	
---	---	---	---

	turno en las instalaciones de CRUE chapinero según cronograma	
4. Participar en las diferentes orientaciones y reuniones, que sean convocadas por la Dirección Urgencias y Emergencias en Salud y la Subdirección centro regulador de Urgencias y Emergencias en Salud.	Capacitación vesta Clínica de atención socialización ¿Cómo vamos? códigos de cierre en premier one Socialización hallazgos SDQS 289662021, plan de mejoramiento	Se adjunta listado
5. Las demás que le sean asignadas y que sean necesarias para atender la emergencia que se presenta en Bogotá D.C. por el COVID-19.	Se cuenta con toda la disposición para atender y participar en todo lo relacionado con la emergencia que se presenta en Bogotá por el COVID -19	Registro y firma de asistencia de cada turno, que reposa en la SDS. -Certificado de registro de premier One en la línea 123. -certificado de solicitudes registradas de Amed Covid

ESTADO TEMAS PENDIENTES DE TRÁMITE

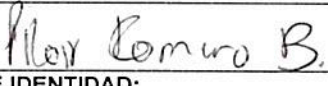
Si es el último informe de ejecución, relacione el estado de los temas que le fueron asignados y que a la fecha se encuentren pendientes de trámite, indicando por qué no se han desarrollado:
N/A

DECLARACIÓN: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las asignaciones realizadas, efectivamente desarrolladas en el periodo indicado en el mismo, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.

INFORMACIÓN PAGOS SEGURIDAD SOCIAL

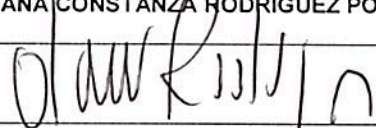
APORTES EN SALUD		APORTES EN PENSIÓN		APORTES RIESGOS LABORALES	
Empresa:	compensar	Empresa:	Protección	Empresa:	ARL SURA
Suma cancelada:	150.000 113.600	Suma cancelada:	192.000 145.400	Suma cancelada:	29.300 22.200
No Planilla:	1037295714 1037295731	No Planilla:	1037295714 1037295731	No Planilla:	1037295714 1037295731
Mes(es) cancelado(s):	Marzo Abril	Mes(es) cancelado(s):	Marzo Abril	Mes(es) cancelado(s):	Marzo Abril

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:	SIDCRUE USUARIO Aromero6 clave 123456 PREMIER ONE MADROMERO BAR Clave : Pilar100069539 0*	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):	N/A
CONTRATISTA	NOMBRES Y APELLIDOS: ANA DEL PILAR ROMERO BARRERA				
	FIRMA: 				
	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 52742014				

INFORME SUPERVISOR DE CONTRATO – CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

 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.4	Actualizado por: Essy Ximena Arévalo Revisado y Aprobado por: Pilar Alexon Contreras	
--	---	--	---

<p>Que, de conformidad con el informe de actividades presentado para el periodo indicado en el mismo, el supervisor da cuenta del cumplimiento de las actividades específicas, obligaciones del contratista desarrolladas de acuerdo con el objeto contractual, las cuales fueron descritas en el informe, y según el periodo de ejecución reportado. Acreditando un cumplimiento hasta la fecha de reporte del <u>100.00</u> % de ejecución del contrato.</p> <p>Certifico que el contratista realizo la entrega de actividades y bienes a cargo, incluyendo la devolución del carne que lo identifica como contratista de la entidad</p>		OTRAS OBSERVACIONES:
SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO: Dr. JOSE OCTAVIO LOPEZ GALLEG0	
	FIRMA: 	
REVISÓ	NOMBRE Y APELLIDO: Dra. DIANA CONSTANZA RODRÍGUEZ POSSO	
	FIRMA: 	

❖ 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.

PAGOSIMPLE

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-04-22, 08:01: AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1037295714

Período Colización: marzo de 2021 Período Servicio: marzo de 2021

PAGADA 20/04/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	Nombre Sucursal	Código Sucursal
ANA DEL PILAR ROMERO BARRERA	Dirección	CR 9B #75 - 22 SUR
Documento	Teléfono	3144109984
Tipo de Empresa	Forma	UNICA
Tipo Persona	Departamento	BOGOTÁ D.C.
Ciudad	Identificación	CC null
Representante Legal	ARP	ARL SURA
Total Afiliados	1	

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado			Novedades													Pensión			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total	
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Colaborador	Subtipo Colaborador	RET	TDE	TAL	TAF	VSP	COR	VST	BLN	LMA	VAC	DAE	DAE AEP	DAE CAS	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Minisanto	Total
CC 52742014	ANA DEL PILAR ROMERO BARRERA	0	59														PROTECCIÓN (ING + PROTECCIÓN)	\$ 120.000	\$120.000	COMPAÑIAS EPS	\$ 1.200.000	\$150.000	\$0	\$1.200.000	\$29.300	NINGUNA COP		\$0	\$0	\$0	\$0	\$371.300

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAB	Aportes Min Educación	Incapacidades Lic Incapacidades a Pagar EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$8.563.167	\$0	\$0	\$0	\$1.370.247	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$61.661.112	\$101.988.000	\$163.649.112

Simple.

PAGOSIMPLE

AUTOLICUACION
CONSOLIDADA

Número Planilla: 1037295731

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Fecha creación reporte: 2021-04-22, 08:27: AM Tipo Planilla:

Período Colectación: abril de 2021 Período Servicio: abril de 2021

PAGADA 20/04/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANA DEL PILAR ROMERO BARRERA	Nombre Sucursal	Código Sucursal
Documento	CC52742014	Dirección	CR 9B #75 - 22 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3144109984
Tipo Persona	NATURAL	Forma	UNICA
Ciudad	BOGOTA	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	CC null
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo de Cotización	Novedades												Pensión		Salud		Riesgos		Cajas		Parafiscales		Total
			Retiro	Salida	Entrada	Salida	Entrada	Salida	Entrada	Salida	Entrada	Salida	Entrada	Salida	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	
CC 52742014	ANA DEL PILAR ROMERO BARRERA	0	59																						\$281.200

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes SENA	Aportes ICBF	Aportes ESAB	Aportes Min Educación	Incapacidades (Incapacidades a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$8.563.167	\$0	\$0	\$0	\$1.370.247	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$61.661.112	\$101.988.000	\$163.649.112

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>SECRETARÍA DE SALUD</small>	SUBDIRECCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Control Documental CERTIFICACION DE INVENTARIOS Código: SDS-BYS-FT 016 V.02	Elaborado por: Maryuly Sabogal Ramos Revisado por: Oscar Ramiro Reyes Muñoz Aprobado por: Carlos Fernando Meza Solís	
---	--	---	---

**EL SUSCRITO PROFESIONAL ESPECIALIZADO DE LA
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA – SUBDIRECCIÓN DE BIENES
Y SERVICIOS.**

CERTIFICA

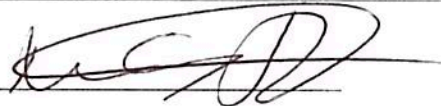
Que revisados los registros que aparecen en el Sistema de control de Propiedad Planta y Equipo de elementos devolutivos en servicio de la Entidad, se constató que, a la fecha, el (la) señor (a) **ANA DEL PILAR ROMERO BARRERA**, Identificado (a) con la cédula de ciudadanía No. **52742014**, dio cumplimiento a la Resolución No 1096, de fecha 8 de septiembre de 2011.

Se expide la presente certificación, a petición del (la) interesado (a), en Bogotá, D.C., a los veinte (20) días del mes de Abril del año Dos Mil Veintiuno (2021).

Original Firmado por
Luis Eduardo Campos

Delegado Propiedad Planta y Equipo

Para uso exclusivo - Propiedad Planta y Equipo

Verificación realizada en el Sistema por: MARYULY SABOGAL RAMOS	Firma. 
--	---

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>SECRETARÍA DE SALUD</small>	DIRECCION DE TIC SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL CERTIFICACIÓN DE ENTREGA DE RECURSOS TIC Código: SDS-TIC-FT-037 V.1	Elaborado por: Mary Suárez Revisado por: Isabel Mira R. Aprobado por: Arleth Patricia Saurith Contreras	
---	--	--	---

**EL (LA) SUSCRITO (A) PROFESIONAL DE LA DIRECCION
DE TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION Y COMUNICACIONES**

CERTIFICA:

No. Ticket: **37780**

Que el (la) señor (a) **ANA DEL PILAR ROMERO BARRERA** identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **52.742.014** de **Bogotá** informa la terminación de la vinculación por: Contrato de Prestación de servicios N° **2100696** o retiro de la planta de personal de la SDS de la dependencia **Subdirección Centro Regulador de Urgencias y Emergencias**, lo cual solicita cancelación de los siguientes recursos TIC a partir del día **14 de Abril de 2021**

CHECK LIST	SERVICIOS	DESCRIPCIÓN
1	Cuenta de Usuario / Red	NO
2	Cuenta de Correo Personal Institucional y/u otro correo institucional	<u>NO</u>
3	Permisos sobre aplicaciones	NO
4	Permisos sobre bases de datos	NO
5	Permisos de Escritorio Remoto	NO
	Permisos a Páginas Especiales	NO
7	Permisos de Administrador local sobre maquina	NO
8	Software adicional instalado en el equipo	Windows <u>X</u> Office <u>X</u> Antivirus <u>X</u> Acrobat <u>X</u> Otros: _____
9	Permisos sobre CORDIS	NO
10	Permisos sobre carpetas	NO
11	Extensión Telefónica	NO

Se expide la presente certificación a petición del interesado (a) en Bogotá, D.C., el día lunes, 19 de abril de 2021.



Yesid Ferney Lozano Suelta.

Técnico Operativo.

Dirección de Tecnologías de Información y Comunicaciones – TIC

Edificio Administrativo – Piso 4

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>SECRETARÍA DE SALUD</small>	DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN SECTORIAL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL CERTIFICACION DE PUBLICACIONES BIBLIOTECA Código: SDS-GCI-FT-de agosto 7 V.1	Elaborado por: Edgar Villamil Becerra Revisado por: Solangel García Ruiz Aprobado por: Adriana Posada Suarez	
---	---	---	---

**EL SUSCRITO PROFESIONAL ESPECIALIZADO DE LA DIRECCION DE
PLANEACION SECTORIAL - BIBLIOTECA**

CERTIFICA

Que revisados los registros que aparecen en el sistema de préstamos de publicaciones de la Biblioteca de la Secretaria Distrital de Salud, se constató que a la fecha el (la) señor(a), **ANA DEL PILAR ROMERO BARRERA**, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No, 5274014 dio cumplimiento al Reglamento Interno del servicio de Biblioteca y del Punto Vive Digital y a la normatividad vigente.

Se expide la presente certificación a petición del (la) interesado(a) en Bogotá D.C a los 19 días del mes de abril de 2021.

Firma: Efrén Rueda V.
Nombre: Efrén Rueda Vega

BIBLIOTECA

Verificación realizada en el Sistema por: Efrén Rueda Vega <hr/>	<u>Efrén Rueda V.</u> Firma.
--	---------------------------------