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: Dirección de Aseguramiento y Garantía del Derecho a la Salud – Subdirección de Garantía del Aseguramiento.	**CONTRATO No.** CO1.PCCNTR.2537049	**PERIODO DEL CONTRATO:** Fecha de Inicio: 21/06/2021 Fecha de Terminación: 20/03/2022
ENTIDAD CONTRATANTE: **Fondo Financiero Distrital de Salud**		**PLAZO DE EJECUCIÓN: nueve meses (9) meses**
		PRÓRROGA:
CONTRATISTA: **MARIA CAROLINA SANZ MUÑOZ**		Fecha de Inicio: Fecha de Terminación:
		SUSPENSIÓN:
SUPERVISOR (Nombre y cargo): **DR. JUAN CARLOS ORDOÑEZ GARZON** **Profesional Especializado Código 222 GRADO 27**		Fecha de Inicio: Fecha de Terminación:
		PERIODO DEL INFORME: Del 21/06/2021 al 30/06 /2021

OBJETO DEL CONTRATO:
156-023200_7822 prestar servicios profesionales especializados a la dirección de aseguramiento y garantía del derecho a la salud - subdirección de garantía del aseguramiento, realizando los procesos de auditoria de calidad y médica a las cuentas presentadas por la entidades en lo no cubierto en el plan de beneficios de salud del régimen subsidiado y de la población pobre no asegurada, con el fin de mantener la garantía de la atención en salud a la población pobre y vulnerable no afiliada al SGSSS a cargo del Distrito Capital

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 59.731.632
VALOR ADICIÓN:	$ 0
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA:	$ 0
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	$ 2.212.283
SALDO POR EJECUTAR:	$ 57.519.349

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. Realizar el proceso de auditoría técnica y de cuentas medicas en las diferentes sedes de las Empresas Sociales del Estado ESE contratadas, incluidas aquellas sedes que se encuentran ubicadas en área rural.	Se inicia el apoyo al proceso de auditoría integral de continuidad en la Subred Norte ESE auditoria De Urgencias fronterizos del periodo marzo abril 2020 de la Subred Norte de egresos, atención de urgencia, acorde con el perfil y el nivel de complejidad de la subred asignada. Se inicia curva de aprendizaje Registros: 51.369 — Porcentaje: 8%	• Se anexa Acta de Inicio • Se adjunta archivos de auditoria en medio magnético correspondiente a la Subred Norte

2. Apoyar en el proceso de auditoria concurrente de calidad a todas las actividades definidas en los anexos técnicos de los contratos suscritos entre el Fondo Financiero Distrital de Salud y la subred asignada, al igual que todas las Auditoria concurrentes especificas que le sean asignadas.	Se realizará el apoyo al proceso de auditoría concurrente a todas las actividades definidas en los anexos técnicos de los contratos suscritos entre el Fondo Financiero Distrital de Salud y la SISS Norte. En proceso de inducción, curva de aprendizaje, se programó reunión con la subred para el mes de julio	Se recibe inducción sobre los lineamientos para realizar la auditoría concurrente de calidad a todas las actividades definidas en los anexos técnicos de los contratos, se programa con la subred la fecha para el ejercicio de la misma.
3. Participar en la gestión de soluciones a las quejas presentadas por los diferentes actores del Sistema en relación con la prestación de servicios de salud contratados por la entidad con la ESE de la Red adscrita.	Durante el periodo no se presentaron quejas.	Para el presente periodo no se presentaron quejas.
4. Prestar asistencia técnica a las ESE; con base a los hallazgos de auditoria.	Se realiza retroalimentación permanente a la ESE de cada hallazgo identificado durante la auditoria retrospectiva.	Se adjunta Archivo de auditoría en medio magnético correspondiente a la Subred Norte con las observaciones realizadas.
5. Prestar la totalidad de seguridad física y logística, así como la confidencialidad de la información que reciba, procese, genere y almacene como resultado del proceso de la auditoria bajo criterios de calidad en coordinación con el apoyo técnico asignado.	Se realiza backup de la información, que se está revisando en la auditoría retrospectiva, garantizando la confidencialidad y seguridad.	Se adjunta backup con la información revisada en la auditoría retrospectiva
6. Atender al cliente interno y externo de la SDS, en temas relacionados con su objeto contractual.	1. Se realiza el apoyo al proceso de auditoría integral de continuidad en la SISS Norte auditoria De Urgencias fronterizos del periodo marzo abril 2020 de la Subred Norte de egresos, atención de urgencia, acorde con el perfil y el nivel de complejidad de la subred asignada trabajando de manera articulada con el apoyo técnico de la SDS y los referentes asignados por la SISS Norte 2 Se realizará el apoyo al proceso de auditoría concurrente a todas las actividades definidas en los anexos técnicos de los contratos con los hospitales acorde con el perfil y el nivel de complejidad de la subred asignada Norte trabajando de manera articulada con el apoyo técnico trabajadora Social de la SDS y los referentes asignados por la SISS Norte	Archivo de auditoria en medio magnético correspondiente a URG_IRR_NORTE denominado marzo abril 2020

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 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

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	

APORTES EN SALUD		APORTES EN PENSIÓN		APORTES RIESGOS LABORALES	
Empresa:	SALUD TOTAL	Empresa:	PROTECCION	Empresa:	COLMENA
Suma cancelada:	$ 125.000	Suma cancelada:	$ 160.000	Suma cancelada:	5.300
No Planilla:	1037808431	No Planilla:	1037808431	No Planilla:	1037808431
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:	N/A	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:	N/A	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: MARIA CAROLINA SANZ MUÑOZ** **FIRMA:** **No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CC 65 740 209 Ibagué**

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 2,7% de ejecución del contrato.	**OTRAS OBSERVACIONES:**

SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO:** **DR. JUAN CARLOS ORDOÑEZ GARZON** **Profesional Especializado Código 222 GRADO 27** **FIRMA:**
REVISÓ	**NOMBRE Y APELLIDO:** **DR. JUAN CARLOS ORDOÑEZ GARZON** **Profesional Especializado Código 222 GRADO 27** **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.*

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2021-05-14, 12:03:06 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1037808431

Periodo Cotización 202105 **Periodo Servicio** 202105

PAGADA 2021-05-14 11:49:08.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA CAROLINA SANZ				
Documento	CC 65740209	**Dirección**	CRA 5 11 24		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	2623182		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	IBAGUE	**Departamento**	TOLIMA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 65740209		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00					SANZ MUÑOZ MARIA CAROLINA	73001000 - 73		TOLIMA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																											Extranjero	Tipo exterior	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Trasl. AFP	Tarifa AFP	ISC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Trasl. EPS	Tarifa EPS	ISC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	ISC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	ISC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
																	0	30	30	30	0			230201		16 %	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	EPS032		12,5 %	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	14-26	1	0,522 %	$ 1.020.000	$ 5.300	MIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION (ING + PROTECCION)	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	COLMENA VIDA Y RIESGOS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 5.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 290.300

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!

¡El Poder de lo SIMPLE!

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARIA DE SALUD	**SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN** **SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN** **CONTROL DOCUMENTAL** **ACTA DE INICIO** **Código: SDS-CON-FT-005 V4**	Actualizado por:Essy Ximena Arévalo Torres Aprobado por: Pilar Alexon Contreras Erazo	

ACTA DE INICIO

CONTRATO O CONVENIO No. 2537049 DE 2021

ENTIDAD CONTRATANTE : Fondo Financiero Distrital De Salud

CONTRATISTA : Maria Carolina Sanz Muñoz

IDENTIFICACIÓN CONTRATISTA: CC 65740209

OBJETO DEL CONTRATO : 156-023200_7822 PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS A LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO Y GARANTÍA DEL DERECHO A LA SALUD - SUBDIRECCIÓN DE GARANTÍA DEL ASEGURAMIENTO, REALIZANDO LOS PROCESOS DE AUDITORÍA DE CALIDAD Y MÉDICA A LAS CUENTAS PRESENTADAS POR LAS ENTIDADES, EN LO NO CUBIERTO EN EL PLAN DE BENEFICIOS DE SALUD DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO Y DE LA POBLACIÓN POBRE NO ASEGURADA, CON EL FIN DE MANTENER LA GARANTÍA DE LA ATENCIÓN EN SALUD A LA POBLACIÓN POBRE Y VULNERABLE NO AFILIADA AL SGSSS A CARGO DEL DISTRITO CAPITAL.

VALOR DEL CONTRATO: $ 59,731,632.00

FECHA DE INICIACION : 21 de junio de 2021

FECHA DE TERMINACION: 20 de marzo de 2022

CLASE DE CONTRATO O CONVENIO PRESTACION DE SERVICIOS

DATOS DE LA PÓLIZA			
NUMERO	**ASEGURADORA**	**FECHA DE EXPEDICIÓN**	**VALOR ASEGURADO**
3646101013050	SEGUROS DEL ESTADO	04/06/2021	$5,973,163.2

SUPERVISOR : Profesional Especializado Codigo 222 GRADO 27

La póliza de cumplimiento cuenta con una vigencia superior a la requerida; toda vez que cubre hasta el 02 de octubre de 2022

Para constancia se firma la presente acta por los que en ella intervienen, una vez leída y aprobada.

Dada en Bogota D.C., a los veintiun (21) dias del mes de junio del año dos mil veintiun (2021).

Nota: Se deberá verificar por el Supervisor que la vigencia de la garantía cubre el tiempo de ejecución conforme a lo previsto en el contrato o convenio, teniendo en cuenta la fecha de suscripción del acta de inicio o de lo contrario, deberá dejar constancia que la misma debe ser actualizada por el contratista en un plazo máximo de tres (3) días hábiles y cargarla en la plataforma (SECOP II) o entregarla en medio físico (SECOP I) en la subdirección de contratación, para que en cualquiera de los dos (2) casos pueda ser aprobada.

Juan Carlos Ordoñez Garzon
Profesional Especializado 27

Maria Carolina Sanz Muñoz
Firma Contratista