DESPACHO – SUBDIRECCIÓN – DIRECCIÓN U OFICINA: : Dirección Epidemiológica, Análisis y Gestión de Políticas de Salud Colectivas / Subdirección de Vigilancia	**CONTRATO No.** CO1.PCCNTR.2583082 Acta de Inicio.	**PERIODO DEL CONTRATO:** Fecha de Inicio: 18 de junio del 2021 Fecha de Terminación: 17 de abril de 2022
ENTIDAD CONTRATANTE: **FONDO FINANCIERO DISTRITAL**		**PLAZO DE EJECUCIÓN: 10 meses** **PRÓRROGA:**
CONTRATISTA: ANGIE PAOLA TRUJILLO RIVERA		Fecha de Inicio: Fecha de Terminación: **SUSPENSIÓN:**
SUPERVISOR (Nombre y cargo): **INES MARIA GALINDO ENRIQUEZ** **SUBDIRECTORA DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA**		Fecha de Inicio: Fecha de Terminación: **PERIODO DEL INFORME: 18 junio de 2021 hasta 30 julio del 2021**
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales especializados en el componente de vigilancia de salud ambiental para vigilancia sanitaria y epidemiológica relacionadas con los establecimientos relacionados con dispositivos médicos, en el Distrito Capital de la Subdirección de Vigilancia en Salud Pública.		

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 71.172.900
VALOR ADICIÓN:	$
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA:	$
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	$10.201.449
SALDO POR EJECUTAR:	$60.971.451

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. Participar en la formulación de los lineamientos técnicos y operativos, en el marco de la fiscalización sanitaria, para el desarrollo de las diferentes estrategias de vigilancia sanitaria, en establecimientos que elaboran y/o comercializan dispositivos médicos para salud visual y ocular y a instituciones Prestadoras de Servicios de Salud del Distrito y los establecimientos de alta afluencia de público con los Desfibriladores Externos Automáticos DEA. , para la Gestión de la Salud Pública y el Plan de Salud Pública de	Se realiza verificación de los lineamientos a partir del mes de noviembre para el contrato PSPIC correspondiente a la línea de medicamentos seguros. Se realiza reunión con las subredes con el fin de verificar la adherencia de los lineamientos para del nuevo contrato PSPIC correspondiente a la línea de medicamentos seguros.	E:\CONTTRATO _2583083_JUN_ABR_2022\JUNIO JULIO 2021\PRODUCTO_1 E:\CONTTRATO _2583083_JUN_ABR_2022\JUNIO JULIO 2021\PRODUCTO_1\ACTIVIDAD_2 E:\CONTTRATO _2583083_JUN_ABR_2022\JUNIO

Intervenciones Colectivas, así como realizar seguimiento a su implementación según competencia.	Se participó en la reunión de fortalecimiento comité de salud ambiental 13 de Julio del 2021. Se participo en la reunión de revisión de indicadores de PROPORCIÒN DE CERTIFICADOS EMITIDOS A TALLERES ÓPTICOS Y ÓPTICAS SIN CONSULTORIO DEL DISTRITO CAPITAL y LICENCIAS EMITIDAS DE EQUIPOS DE RAYOS X EN BOGOTÀ. Se participo en la reunión de documento operativo y criterios de glosas Anexo 9, con las subredes del distrito capital. Se participo en la reunión de vigilancia en salud ambiental y laboratorio de salud pública.	JULIO 2021\PRODUCTO_1\ACTIVIDAD_3 E:\CONTTRATO _2583083_JUN_ABR_2022\JUNIO JULIO 2021\PRODUCTO_1\ACTIVIDAD_4 E:\CONTTRATO _2583083_JUN_ABR_2022\JUNIO JULIO 2021\PRODUCTO_1\ACTIVIDAD_5 E:\CONTTRATO _2583083_JUN_ABR_2022\JUNIO JULIO 2021\PRODUCTO_1\ACTIVIDAD_6
2. Realizar visita de verificación y generar certificaciones de Dispensación y/o Adecuación para los establecimientos que elaboran y/o comercializan dispositivos médicos para salud visual y ocular en el Distrito Capital.	Se realiza verificación documental de dispositivos médicos para la salud visual y ocular de los siguientes radicados: 2021ER22136 2021ER22548 2021ER25142 2021ER26829 2021ER27709 2021ER27850 2021ER28292 2021ER28501 2021IE17086 2021IE17354 2021IE18745 2021ER26233 SDQS1605452021 SDQS1922422021	E:\CONTTRATO _2583083_JUN_ABR_2022\JUNIO JULIO 2021\PRODUCTO_2\ACTIVIDAD_1
3. Validar el cumplimiento de requisitos y realizar visita de verificación a los establecimientos que requieren licencia de prestación de servicios de protección radiológica y control de calidad y, de práctica veterinaria, industrial o de investigación	Se realiza verificación documental para la solicitud de licenciamiento de prestación de servicios de protección radiológica y control de calidad y, de práctica veterinaria, industrial o de investigación de los siguientes radicados: 2021ER20586 2021ER23881 2021ER26398 2021ER26699 2021ER27271	E:\CONTTRATO _2583083_JUN_ABR_2022\JUNIO JULIO 2021\PRODUCTO_3

	2021ER28432 2021ER28070 SDQS1440412021 SDQS1715042021 SDQS1889392021 SDQS1893122021	
4. Realizar mínimo dos veces al mes asistencia técnica o acompañamientos en campo a las subredes en los temas relacionados con el objeto contractual.	Se realizo asistencia técnica el día 07 de julio del 2021 a la socialización de los lineamientos del PSPIC con vigencia julio-octubre a las subredes del distrito de la línea de medicamentos seguros. Se realizará reunión mensual de ópticas para el mes de julio el día 27 julio 2021, con profesionales de optometría y químico farmacéutico de las subredes del distrito.	E:\CONTTRATO _2583083_JUN_ABR_2022\JUNIO JULIO 2021\PRODUCTO_4
5. Apoyar desde su objeto contractual el fortalecimiento y disponibilidad a los procesos de vigilancia, desde el seguimiento, y evaluación de las condiciones sanitarias y ambientales, así como desde las sanciones legales, a fin de prevenir, mitigar y contener epidemias o brotes, entre ellas el actual COVID 19.	Se participo en la reunión de farmacovigilancia el día 08 de julio del 2021 para verificación de casos relacionados con COVID-19. Se realiza verificación de los reportes mes a mes IEC_ COVID-19, de la línea de medicamentos seguros. Se participó en las unidades de análisis freta a COVID-19 Subsecretaria de Salud Pública los miércoles a las 7:30 am, los días 23 y 30 de junio de 2021 y los días 07 y 14 de julio de 2021.	E:\CONTTRATO _2583083_JUN_ABR_2022\JUNIO JULIO 2021\PRODUCTO_5\ACTIVIDAD_1 E:\CONTTRATO _2583083_JUN_ABR_2022\JUNIO JULIO 2021\PRODUCTO_5\ACTIVIDAD_2 E:\CONTTRATO _2583083_JUN_ABR_2022\JUNIO JULIO 2021\PRODUCTO_5\ACTIVIDAD_3
6. Participar y aportar desde su competencia en la gestión del conocimiento, así como en la elaboración de mínimo un documento para publicaciones; en caso que el artículo sea propuesto para el Boletín Epidemiológico Distrital BED, este deberá ajustarse a la estructura del mismo y ser remitido al comité editorial. El artículo puede ser individual o por equipos de trabajo	Se realiza verificación del documento de ÓPTICAS (CON Y SIN CONSULTORIO) CON CONCEPTO SANITARIO FAVORABLE, emitido en la ultima visita de IVC con corte a mayo del 2021. Se realiza diligenciamiento de la matriz de tramites de IVC para la línea de medicamentos.	E:\CONTTRATO _2583083_JUN_ABR_2022\JUNIO JULIO 2021\PRODUCTO_6\ACTIVIDAD_1 E:\CONTTRATO _2583083_JUN_ABR_2022\JUNIO JULIO 2021\PRODUCTO_6\ACTIVIDAD_2

7. Proyectar respuestas en los términos de Ley a los requerimientos presentados por entes de control y demás entidades o comunidad en general, así como a los informes y solicitudes realizadas por las Subredes Integradas de Servicios de Salud.	Se realizó respuesta a las solicitudes en el transcurso del mes de las subredes y de la comunidad de los siguientes radicados: 2021ER26172 2021ER26174 2021ER28120 2021IE16634 2021IE17610 SDQS1657942021 SDQS1827252021 SDQS18259232021 SDQS1904372021 SDQS1933662021 SDQS1940662021 SDQS147862021 Se realizo verificación de informes del mes de mayo y junio del 2021 para las subredes norte, centro oriente y sur occidente.	E:\CONTTRATO _2583083_JUN_ABR_2022\JUNIO JULIO 2021\PRODUCTO_7\ACTIVIDAD_1 E:\CONTTRATO _2583083_JUN_ABR_2022\JUNIO JULIO 2021\PRODUCTO_7\ACTIVIDAD_2
8. Realizar las acciones del Sistema de Gestión de la Secretaría Distrital de Salud relacionados con los procesos asignados, en particular las relacionadas con el reporte de seguimiento mensual a las actividades y metas de los proyectos de inversión, a través del Sistema de seguimiento a los programas, proyectos y metas al Plan de Desarrollo Bogotá D.C – SEGPLAN, al Plan de Gestión y Desempeño Institucional – PGDI y del cumplimiento de acciones de planes de mejoramiento, acreditación y gestión documental, así como realizar seguimiento técnico y apoyo a la supervisión de los contratos y convenios asignados, según directrices institucionales.	Se asiste a las reuniones con el área de calidad para los planes de mejora para la plataforma de rayos X.	E:\CONTTRATO _2583083_JUN_ABR_2022\JUNIO JULIO 2021\PRODUCTO_8\ACTIVIDAD_1
9. Asistir, participar y aportar en los espacios técnicos (institucionales, sectoriales e intersectoriales) donde sea convocado o designado de acuerdo con su competencia.	Se participó en el comité interno de vigilancia ambiental el 13 de julio de 2021. Se participo en la reunión por la subsecretaria de salud en cuanto al plan de rescate por la salud de Bogotá.	.E:\CONTTRATO _2583083_JUN_ABR_2022\JUNIO JULIO 2021\PRODUCTO_9\ACTIVIDAD_1 E:\CONTTRATO _2583083_JUN_ABR_2022\JUNIO JULIO 2021\PRODUCTO_9\ACTIVIDAD_2

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					
APORTES EN SALUD		**APORTES EN PENSIÓN**		**APORTES RIESGOS LABORALES**	
Empresa:	Compensar EPS	Empresa:	COLPENSIONES	Empresa:	SURA
Suma cancelada:	$ 113.600	Suma cancelada:	$ 145.400	Suma cancelada:	$22.200
No Planilla:	9421035653	No Planilla:	9421035653	No Planilla:	9421035653
Mes(es) cancelado(s):	Mayo	Mes(es) cancelado(s):	Mayo	Mes(es) cancelado(s):	Mayo
Empresa:	Compensar EPS	Empresa:	COLPENSIONES	Empresa:	SURA
Suma cancelada:	$ 125.000	Suma cancelada:	$ 160.000	Suma cancelada:	$24.400
No Planilla:	9421828535	No Planilla:	9421828535	No Planilla:	9421828535
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:		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 físicos y back up de información de archivos digitales, resultado de su gestión. (por favor indicar nombres, cantidades y ubicación):	
CONTRATISTA	**NOMBRES Y APELLIDOS:** **ANGIE PAOLA TRUJILLO RIVERA**				
	FIRMA:				
	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: **1.012.391.991**				

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 14,3 % de ejecución del contrato.	**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:

Nº	*Descripción del Riesgo*	*¿Se materializo el riesgo? (Marque con una X)*		*Observaciones (Describa la(s) causa(s) por las cuales se materializo el riesgo)*
		SI	*NO*	
	No aplica		*X*	*No aplica*
	No aplica		*X*	*No aplica*
	No aplica		*x*	*No aplica*

SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO:** **INÉS MARÍA GALINDO HENRÍQUEZ**
	FIRMA: Inés María Galindo

REVISÓ	**NOMBRE Y APELLIDO:** **ANGIE MAGELLI GOMEZ GOMEZ**
	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.*

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1012391991		TRUJILLO RIVERA ANGIE PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 65 D SUR # 78K 05	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7802576	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-05	2021-05	1030175056	9421035653	I	2021/06/23	2021/06/21	BANCO DAVIVIENDA	0	$281,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$908,526**	**$145,400**			**$908,526**	**$113,600**			**$0**	**$0**			**$908,526**	**$22,200**		**$0**	**$0**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					**$908,526**	**$145,400**			**$908,526**	**$113,600**			**$0**	**$0**			**$908,526**	**$22,200**		**$0**	**$0**
1	CC 1012391991	TRUJILLO ANGIE	25-14	30	$908,526	$145,400	EPS008	30	$908,526	$113,600		0	$0	$0	14-11	30	$908,526	$22,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				**$908,526**	**$145,400**			**$908,526**	**$113,600**			**$0**	**$0**			**$908,526**	**$22,200**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1012391991		TRUJILLO RIVERA ANGIE PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 65 D SUR # 78K 05	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7802576	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-05	2021-05	1030175056	9421035653	I	2021/06/23	2021/06/21	BANCO DAVIVIENDA	0	$281,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,400	$0	$0	$145,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$145,400	$0	$0	$145,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$22,200	$0	$0	$22,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$22,200	$0	$0	$22,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$113,600	$0	$0	$113,600
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$113,600	$0	$0	$113,600
TOTAL				1	$281,200	$0	$0	$281,200

2021/06/19 08:54 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1012391991		TRUJILLO RIVERA ANGIE PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 65 D SUR # 78K 05	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7802576	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-06	2021-06	1059176267	9421828535	I	2021/07/23	2021/07/14	BANCO DAVIVIENDA	0	$309,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$1,000,000**	**$160,000**			**$1,000,000**	**$125,000**			**$0**	**$0**			**$1,000,000**	**$24,400**		**$0**	**$0**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0
1	CC 1012391991	TRUJILLO ANGIE	25-14	30	$1,000,000	$160,000	EPS008	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,000,000	$24,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				**$1,000,000**	**$160,000**			**$1,000,000**	**$125,000**			**$0**	**$0**			**$1,000,000**	**$24,400**		**$0**	**$0**

2021/07/14 10:49 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1012391991		TRUJILLO RIVERA ANGIE PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 65 D SUR # 78K 05	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7802576	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-06	2021-06	1059176267	9421828535	I	2021/07/23	2021/07/14	BANCO DAVIVIENDA	0	$309,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$0	$0	$160,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$160,000	$0	$0	$160,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$24,400	$0	$0	$24,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$24,400	$0	$0	$24,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$0	$0	$125,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$125,000	$0	$0	$125,000
TOTAL				1	$309,400	$0	$0	$309,400