

 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 Arevalo Revisado y Aprobado por: Pilar Alexon Contreras	
--	---	--	---

DESPACHO – SUBDIRECCIÓN – DIRECCIÓN U OFICINA: Dirección Epidemiológica, Análisis y Gestión de Políticas de Salud Colectivas / Subdirección de Vigilancia	CONTRATO No. CO1.PCCNTR.1962958 Acta de Inicio.	PERIODO DEL CONTRATO:
		Fecha de Inicio: 17 de noviembre del 2020 Fecha de Terminación: 16 de abril de 2021
ENTIDAD CONTRATANTE: FONDO FINANCIERO DISTRITAL	PLAZO DE EJECUCIÓN: 5 meses	
CONTRATISTA: ANGIE PAOLA TRUJILLO RIVERA	PRÓRROGA:	
	Fecha de Inicio:	
	Fecha de Terminación:	
SUPERVISOR (Nombre y cargo): INÉS MARÍA GALINDO HENRÍQUEZ SUBDIRECTORA DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA	SUSPENSIÓN:	
	Fecha de Inicio:	
	Fecha de Terminación:	
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.		

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	\$34.875.000.00
VALOR ADICIÓN:	\$
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA:	\$31.155.000
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	\$3.720.000
SALDO POR EJECUTAR:	\$0

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. Apoyar en la formulación de los lineamientos técnicos y operativos para el desarrollo de las diferentes estrategias de vigilancia sanitaria, en establecimientos que elaboran y/o comercializan dispositivos médicos para la 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. En el marco de la Gestión de la Salud Publico y el Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas, así como realizar seguimiento a su implementación según competencia.	Se realizó la verificación de los informes de gestión de la salud pública – gsp y plan de salud pública de intervenciones colectivas – pspic informe de ejecución trimestral diciembre de 2020 a marzo de 2021 pspic no. co1.pccntr.1584705-2020	D:\SDS 2020- 2021\PAOLA\SDS\ABRIL 2021\PRODUCTO_1

 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	
--	---	--	---

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 de las SDQS de los establecimientos elaboran y/o comercializan dispositivos médicos para salud visual y ocular en el Distrito Capital. 2021ER14211 2021ER16121 SDQS1013902021 SDQS1056082021 SDQS1046952021	E:\SDS 2020- 2021\PAOLA\SDS\ABRIL 2021\PRODUCTO_2
3. Realizar visita de verificación y generar la licencia de prestación de servicios de protección radiológica y control de calidad y, de practica veterinaria, industrial o de investigación	Se realiza verificación de SDQS solicitudes y se emite respuesta de los mismos dentro d ellos tiempos estipulados. 2021ER3796 2021ER15851 2021ER16448 2021ER16953 SDQS914212021 SDQS976172021	E:\SDS 2020- 2021\PAOLA\SDS\ABRIL 2021\PRODUCTO_3
4. Realizar asistencia técnica o acompañamientos en campo en las subredes a cada una de las subredes en los temas relacionados con el objeto contractual.	No se programó dicha actividad.	No se programó dicha actividad
5. Apoyar las actividades de urgencias y emergencias en Salud Pública de acuerdo a requerimiento que le sean asignadas por el supervisor.	Se realiza acompañamiento técnico en el programa de vacunación COVID-19	E:\SDS 2020- 2021\PAOLA\SDS\ABRIL 2021\PRODUCTO_5
	Se realiza acompañamiento a las unidades de análisis SSSP.	D:\SDS 2020- 2021\PAOLA\SDS\ABRIL 2021\PRODUCTO_5\ACTIVIDAD_2
6. Participar y aportar desde su competencia en la gestión del conocimiento, así como en la elaboración de mínimo un documento para publicaciones.	Formato acta MSE09 para ópticas de la línea de medicamentos.	E:\SDS 2020- 2021\PAOLA\SDS\ABRIL 2021\PRODUCTO_6
7. Proyectar las respuestas en los tiempos establecidos, a los requerimientos presentados por entes de control y demás partes, así como a los informes y solicitudes realizadas por las Subredes Integradas de Servicios de Salud	Se realizó la verificación de los informes de análisis de la información de ópticas y talleres ópticos que distribuyen adecuan y/o dispensan dispositivos médicos sobre medida para la salud visual y	D:\SDS 2020- 2021\PAOLA\SDS\ABRIL 2021\PRODUCTO_7

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>SECRETARÍA DE SALUD</small>	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	
---	---	--	---

	ocular, de las subredes integradas de servicios de salud y verificación de los otros requerimientos solicitados. 2021ER14252 2021ER16360 2021ER3796	
8. Realizar las acciones del Sistema de Gestión de la Secretaría Distrital de Salud como son planes de mejoramiento, acreditación y gestión documental; así como el reporte de seguimiento mensual a las actividades y metas de los proyectos de inversión relacionados con los procesos asignados.	Se realiza la verificación de las actas de MSE24 CONTROL DOCUMENTAL VERIFICACIÓN DE EQUIPOS EMISORES DE RADIACIÓN IONIZANTE INDUSTRIAL, VETERINARIA O DE INVESTIGACION MS25 CONTROL DOCUMENTAL VERIFICACIÓN DE EQUIPOS EMISORES DE RADIACIÓN IONIZANTE INDUSTRIAL, VETERINARIA O DE INVESTIGACION	D:\SDS 2020- 2021\PAOLA\SDS\ABRIL 2021\PRODUCTO_8
9. Asistir, participar y aportar en los espacios técnicos (institucionales, sectoriales e intersectoriales) donde sea convocado o designado de acuerdo con su competencia.	Se asiste a reunión con el INVIMA para notificación de casos en vacunación covid-19 en tecnovigilancia el día 07 abril del 2021	D:\SDS 2020- 2021\PAOLA\SDS\ABRIL 2021\PRODUCTO_9\ACTIVIDAD_1
	Se asiste al comité distrital de salud ambiental	D:\SDS 2020- 2021\PAOLA\SDS\ABRIL 2021\PRODUCTO_9\ACTIVIDAD_2
	Se asiste al COVE distrital	D:\SDS 2020- 2021\PAOLA\SDS\ABRIL 2021\PRODUCTO_9\ACTIVIDAD_3
	Se realiza reunión mensual con el área de procesos legales.	D:\SDS 2020- 2021\PAOLA\SDS\ABRIL 2021\PRODUCTO_9\ACTIVIDAD_4
	Se realiza acompañamiento articulación LSP_VSA .	D:\SDS 2020- 2021\PAOLA\SDS\ABRIL 2021\PRODUCTO_9\ACTIVIDAD_5

 <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 Código: SDS-CON-FT-014 V.4</p>	<p>Actualizado por: Essy Ximena Arévalo Revisado y Aprobado por: Pilar Alexon Contreras</p>	
---	--	---	---

	Se asiste a la reunión VSA mes de abril	D:\SDS 2020- 2021\PAOLA\SDSVABRIL 2021\PRODUCTO_9\ACTIVIDAD_ 6
--	--	---

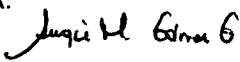
ESTADO TEMAS PENDIENTES DE TRÁMITE
Si es el último informe de ejecución, relacione el estado de los temas que le fueron asignados y que a la fecha se encuentren pendientes de trámite, indicando por qué no se han desarrollado:

<p>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.</p>
--

INFORMACIÓN PAGOS SEGURIDAD SOCIAL					
APORTES EN SALUD		APORTES EN PENSION		APORTES RIESGOS LABORALES	
Empresa:	Compensar EPS	Empresa:	COLPENSIONES	Empresa:	SURA
Suma cancelada:	\$ 186.000	Suma cancelada:	\$238.100	Suma cancelada:	\$36.300
No Planilla:	9418945961	No Planilla:	9418945961	No Planilla:	9418945961
Mes(es) cancelado(s):	ABRIL	Mes(es) cancelado(s):	ABRIL	Mes(es) cancelado(s):	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:		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 de Bogotá				

 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	
--	---	--	---

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 <u>100</u> % de ejecución del contrato.	OTRAS OBSERVACIONES:
SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO: INÉS MARÍA GALINDO HENRÍQUEZ
	FIRMA: 
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.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1012391991		TRIUNILLO RIVERA ANGIE PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 65 D SUR # 78X 05	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	7802576	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
Pensión 2021-04	965425139	9418945961		Planilla	2021/05/24	2021/04/22	BANCO DAVIVIENDA	0	\$460,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados) Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados) Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)																							
1	CC 1012391991	TRIUNILLO ANGIE	25-14	30	\$1,488,000	\$238,100			\$1,488,000	\$186,000			\$1,488,000	\$0	\$0			\$1,488,000	\$36,300			\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,488,000	\$238,100			\$1,488,000	\$186,000			\$1,488,000	\$0	\$0			\$1,488,000	\$36,300			\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	No
CC 1012391991		TRUJILLO RIVERA ANGIE PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 65 D SUR # 78K 05	BOGOTÁ BOGOTÁ D.E.	7803376		No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-04	2021-04	985425139	9418945961	1	2021/05/24	2021/04/22	BANCO DANVIVENDA	0	\$460,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$238,100	\$0	\$0	\$238,100	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$238,100	\$0	\$0	\$238,100	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$36,300	\$0	\$0	\$36,300	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$36,300	\$0	\$0	\$36,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$186,000	\$0	\$0	\$186,000	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$186,000	\$0	\$0	\$186,000	
TOTAL				1	\$460,400	\$0	\$0	\$460,400	