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: SUBDIRECCION DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA	**CONTRATO No.** 2069712 de 2020	**PERIODO DEL CONTRATO:** Fecha de Inicio: 19 Enero 2021 Fecha de Terminación: 18 Agosto 2021
ENTIDAD CONTRATANTE: FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD		**PLAZO DE EJECUCIÓN: 7 Meses**
CONTRATISTA: **ANDREA FERNANDA PÉREZ CARO**		**PRÓRROGA: N/A** Fecha de Inicio: N/A Fecha de Terminación: N/A
SUPERVISOR (Nombre y cargo): INES MARIA GALINDO HENRIQUEZ, SUBDIRECTORA EN VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA.		**SUSPENSIÓN: N/A** Fecha de Inicio: N/A Fecha de Terminación: N/A **PERIODO DEL INFORME:** **01 Mayo 2021 a** **30 Mayo 2021**
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios de profesional de apoyo en el seguimiento técnico y operativo de COVID-19 en el Distrito Capital Resolución 626 -2020.		

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 35.000.000
VALOR ADICIÓN:	$ N/A
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA:	$17.000.000
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	$ 5.000.000
SALDO POR EJECUTAR:	$13.000.000

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 el seguimiento técnico y operativo del evento COVID-19.	Gestión de resultados de laboratorio y envio a las subredes e instituciones que lo requieran. Luego se realiza verificación de cada una de las variables, en cuanto a la coherencia y calidad de las mismas. Se pasa variables al formato del INS y se realiza el envio al INS. Se revisa base fuera de reporte del INS, cruzándola con la base consolidada y fuera de Bogotá, con el fin de identificar casos para el reporte de casos nuevos.	Carpeta No. 1: Se anexa matriz de Excel Consolidado Subredes.
2. Realizar el seguimiento a los indicadores de las subredes en el marco del programa PRASS.	Se apoya en en el rastreo y seguimiento de los casos positivos de COVID–19, a través de las bases de datos enviadas por las subredes integradas de servicios de salud, del Distrito Capital. Se realiza gestión de resultados de laboratorio solicitados por las subredes Integradas de servicios de Salud	Carpeta No.2: Se anexa matriz

3. Apoyar la articulación de las acciones implementadas de vigilancia comunitaria a través de los entornos de vida, con la socialización de los avances y resultados de las acciones.	Se realiza notificación diaria a cada una de las subredes integradas de servicios de salud en el seguimiento del evento COVID-19, en el Distrito Capital.	Carpeta No. 3: Se relacionan pantallazos de correos enviados, socialización de los avances y resultados de las acciones
4. Elaborar informes relacionadas con los avances y seguimiento a los indicadores en el marco d ela vigilancia en salud pública de covid-19.	Se realiza notificación diaria a cada una de las subredes integradas de servicios de salud en el seguimiento del evento COVID-19, en el Distrito Capital.	Carpeta No. 4: Se anexa matriz
5. Apoyo en las respuestas oportunas a los requerimientos presentados por entes de control y demás partes, así como a los informes y solicitudes relacionados con el evento covid-19.	Se apoya en la solicitud y seguimiento de las mortalidades por COVID–19, a través de las bases de datos enviadas por las subredes integradas de servicios de salud, del Distrito Capital.	Carpeta No. 5: Se relacionan pantallazos de correos enviados, socialización de los avances y resultados de las acciones.
6. Apoyar en el monitoreo del plan de contingencia Covid 19.	se realiza la consolidación, cruce de base de datos de los casos nuevos que se reportan en el día. El proceso inicia con el envío de base de datos con información de casos nuevos Covid 19, seguidamente los geógrafos de las Subredes Integradas de Servicio de Salud realizan proceso de geocodificación de las direcciones ubicando al usuario de acuerdo con su localidad de residencia. En horas de la tarde se recibe información geocodificada de los casos nuevos Covid 19. Se consolida y se cruza con la base fuente de los casos nuevos, posterior se adjunta la información geocodificada a la base consolidada de casos Covid 19.	Carpeta No. 6: Se relacionan pantallazos de correos enviados, socialización de los avances y resultados de las acciones.

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:	SANITAS	Empresa:	COLFONDOS	Empresa:	SURA
Suma cancelada:	250000	Suma cancelada:	320.000	Suma cancelada:	48.800
No Planilla:	1037338337	No Planilla:	1037338337	No Planilla:	1037338337
Mes(es) cancelado(s):	Abril	Mes(es) cancelado(s):	Abril	Mes(es) cancelado(s):	Abril

EN CASO DE INFORME FINAL DE EJECUCIÓN

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

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:** **ANDREA FERNANDA PÉREZ CARO**
	FIRMA: ANDREA PEREZ
	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: **1032375740**

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 62.85 % de ejecución del contrato.	**OTRAS OBSERVACIONES:**

SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO: INES MARIA GALINDO HENRIQUEZ**
	FIRMA: Inés María Galindo

REVISÓ	**NOMBRE Y APELLIDO:** **LIBARDO ALBERTO RENTERÍA LEDEZMA**
	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 [illegible] Tipo Planilla I Número Planilla [illegible]

Periodo Cotización 202104 Periodo Servicio 202104

Cliente:

PAGADA 2021-05-20

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANDREA FERNANDA PEREZ CARO				
Documento	CC 1032375740	**Dirección**	CR 72J SUR #39 KRA - 12		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	2650287		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1032375740					**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00	Residente		Exonerado	N	PEREZ CARO ANDREA FERNANDA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

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

Novedades																	Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos						Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF			Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			230301		16 %	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	EPS010		12.5 %	$ 2.000.000	$ 250.000	$ 0	14-11	II	2.436 %	$ 2.000.000	$ 48.800	ARL-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
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 250.000	$ 48.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 618.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2545 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 693 64 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 68 50 - Resto del País: 018000 [illegible]
Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de la SIMPLI