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 Vigilancia en Salud Pública	**CONTRATO No.** 2415391	**PERIODO DEL CONTRATO:** Fecha de Inicio: 14 de Abril de 2021 Fecha de Terminación: 13 de marzo de 2022
ENTIDAD CONTRATANTE: Fondo Financiero Distrital de Salud		**PLAZO DE EJECUCIÓN:** 11 meses **PRÓRROGA:**
CONTRATISTA: Sol Yiber Beltrán Aguilera		Fecha de Inicio: Fecha de Terminación: **SUSPENSIÓN:**
SUPERVISOR (Nombre y cargo): Inés María Galindo Henríquez		Fecha de Inicio: Fecha de Terminación: **PERIODO DEL INFORME:** 14 de Abril a 30 de Abril de 2021
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios especializados para la orientación al equipo y el seguimiento y técnico, administrativo y operativo de la vigilancia epidemiológica de eventos transmisibles de interés en salud publica en la Subdirección de Vigilancia en Salud Pública		

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 87.550.320.
VALOR ADICIÓN:	
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA:	$ 0
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	$ 4.510.168
SALDO POR EJECUTAR:	$ 83.040.152

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. Orientar y realizar el seguimiento técnico, administrativo y operativo del componente de Transmisibles de la subdirección de vigilancia en Salud Pública, incluido COVID-19.	1.1. Revisión de presentación de IRA elaborada por técnico y referente de IRA para actualización de canal endémico 1.2. Revisión de información de análisis de secretaria de Educación conjunta con el equipo de bases de COVID 1.3. Reunión para avances aplicativo Dante implementación 1.4 Seguimiento con técnico para desarrollo de actividades bases de datos	1.1. Correo y Presentación revisada y enviada ASIS 1.2 Correo de realimentación de la información revisada y realimentación de 1.3 Soporte de reunión y convocatoria de la misma 1.4. Revisión y solicitud de acceso con referente SIVIGILA

1.5. Revisión de dinámica local respecto a los casos seguidos identificados con asegurador que tienen seguimiento por el mismo por subred	1.5. Soportes de reporte de las subredes y correo de envío de información
1.6. Gestión y solicitud de soportes de casos P1 y B1.1.7 y envión al INS para revisión conjunta	1.6. Soporte correo consolidación de soportes enviados
1.7. Realimentación de IEC de casos de vigilancia	1.7. Soporte correo realimentación
1.8. Seguimiento caso positivo remitido por atención al ciudadano.	1.8. Soporte de envío respuesta de activación
1.9. Seguimiento descargas sistema de información	1.9. Correo soporte
1.10 Revisión y realimentación presentación daría de datos COVID	1.11. Soporte correo con realimentación
1.11 Participación unidad de análisis subsecretaria	1.11. Soporte reposa en la dirección
1.12. Respuesta solicitud seguimiento talento humano subred suroccidente y elaboración respuesta usuario desde epidemiologia COVID 19	1.12. Respuesta con verificación con la subred de talento humano y respuesta al usuario
1.13. Seguimiento proceso de historias clínicas mortalidades	1.13. Correo solicitud para respuesta de requerimientos
1.14. Envío tablero sala de crisis alcaldía	1.14. Tablero Excel y correo
1.15 Realimentación TICS hallazgos Dante	1.15 Correo envío al ingeniero con los hallazgos de la subred
1.16. Gestión respuesta LSP	1.16. Correo con respuesta del LSP para la subred
1.17 Revisión y envío para realimentación INS base fuera de reporte	1.17. Correo de soporte de envío y soportes revisados trabajado por técnico de COVID
1.18. Revisión de nota técnica para salud data	1.18. Correo con nota técnica para publicación
1.19. Revisión, convocatoria y desarrollo unidad de análisis mortalidad materna	1.19. Correo soporte y soportes unidad de análisis
1.20 Publicación bases Segcovid en drive para ajustes de la base	1.20. Pantallazos drive

	1.21. Consolidación informe casos P1 y B.1.1.7	1.21. Matriz Excel enviada y consolidada
2. Elaborar presentaciones, informes, boletines y demás mecanismos establecidos para la divulgación de la información sobre la vigilancia en salud pública de la información correspondiente al seguimiento al proyecto 7828.	2.1 Revisión tablero de problemas sífilis 2020 y actas de unidades de análisis	2.1. Soporte envío de actas y tablero de análisis 2020 para la consolidación con el equipo materno
	2.2. Consolidación presentación Secretaria Educación con aportes de los diferentes espacios	2.2. Presentación consolidada y enviada.
	2.3 Consolidación tablero de problemas con casos de sífilis congénita y envío al INS	2.3. Correo de envío de información y tablero en Excel consolidado con el aporte de sífilis congénita
	2.4. Reporte magnitud 7828 sífilis congénita	2.4. Matriz Excel con datos solicitados al corte de febrero
	2.5. Consolidación datos meta 24 1186 para medición por planeación	2.5. Correo y archivo Excel
	2.6. Depuración base de datos sífilis congénita 2020 para últimos ajustes	2.6. Base depurada
	2.7. Revisión migrante afiliadas con envío aseguramiento para verificación de afiliación	2.7. Correo y base enviada
3. Participar en la formulación y el seguimiento de los lineamientos para la Gestión de la Salud Pública y el Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas y realizar periódicamente asistencias técnicas o acompañamientos a las subredes Integradas de Atención en Salud.	3.1. Reunión plan de acción de infancia	3.1. Soporte de reunión y matriz socializada, matriz con datos sífilis actualizada
	3.2. Reunión capacitación SEGCOVID Ministerio	3.2. Listado de asistencia
	3.3. Reunión de equipo para generación casos base POSITIVOS COVID	3.3. Soporte reunión con equipo técnico para generación de base con TIC y Salud data
	3.4. Reunión pruebas DANTE	3.4. Reunión 22042021 listado de asistencia
4. Apoyar las actividades de urgencias y emergencias en Salud Pública de acuerdo a requerimiento y demás que se le asignen.	4.1. Remisión alerta de brote a equipo ERI	4.1. Correo con remisión de información
5. Generar respuestas a los requerimientos presentados por entes de control y demás partes, así como a los informes y solicitudes realizadas por las SIISS.	5.1. Respuesta Instituto nacional de Salud remisión Historias clínicas y gestión de las mismas remitidas relacionadas con vigilancia genómica con los avances de la información	5.1. Soporte correo envío de los soportes con apoyo
	5.2. Apoyo revisión de respuesta solicitud aseguramiento Defensoría del Pueblo	5.2. Correo soporte respuesta emitida de manera conjunta con SIVIGILA

	5.3. Realimentación INS de casos en seguimiento	5.3 Correo soporte de realimentación al INS
	5.4. Respuesta veeduría	5.4 Respuesta consolidada de veeduría enviada
	5.5 Revisión oficio laboratorios	5.5. Oficio y correo de realimentación de ajustes
	5.6. Revisión SDQS	5.6. Correo realimentación a referente que proyecto el oficio
	5.7. respuesta proposición 787	5.7. Correo con respuesta emitida
6. Realizar las acciones del Sistema de Gestión de la Secretaria 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 relacionadas con los procesos asignados.	6.1. Generación y seguimiento diario reporte de subredes IEC y seguimientos en el marco de Mega Prass	6.1. Tablero de seguimiento reporte diario subredes, soportes de informe de Mega PRASS incluido en boletín diario de reporte de equipo PRASS
7. Asistir, participar y aportar en los espacios técnicos (institucionales, sectoriales e intersectoriales) donde sea convocado o designado de acuerdo con su competencia.	7.1. Reunión Instituto Nacional de Salud para revisión de casos P1 y B.1.1.7	7.1. Soporte reunión y asistencia
	7.2. Reunión modelo COVID subsecretaria de salud publica	7.2. Grabación de la reunión con aportes y conclusiones al proceso
	7.3. Reunión seguimiento programa PRASS	7.3. Grabación de la reunión con aportes y conclusiones al proceso
	7.4. Reunión base de datos COVID positivos INS	7.4. Soporte desarrollo de la reunión por teams
	7.5. Reunión PRASS no asegurados	7.5. Soporte desarrollo de la reunión por teams
	7.6. Reunión tablero de problemas INS	7.6 Soporte de reunión desarrollada
	7.7. Reunión elaboración flujograma no asegurados	7.7. Soporte de reunión y flujograma
ESTADO TEMAS PENDIENTES DE TRÁMITE		

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	

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	Empresa:	Colpensiones	Empresa:	Sura
Suma cancelada:	351000 ✓	Suma cancelada:	449300 ✓	Suma cancelada:	68500
No Planilla:	49938047 ✓	No Planilla: ✓	49938047	No Planilla:	49938047
Mes(es) cancelado(s):	Marzo	Mes(es) cancelado(s):	Marzo	Mes(es) cancelado(s):	Marzo

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:** **SOL YIBER BELTRAN AGUILERA**
	FIRMA:
	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: **52968558**

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 5,1 % de ejecución del contrato	**OTRAS OBSERVACIONES:**
SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO:** **INES MARIA GALINDO HENRIQUEZ**
	FIRMA: Inés María Galindo
REVISÓ	**NOMBRE Y APELLIDO:** **INES MARIA GALINDO HENRIQUEZ**
	FIRMA Inés María Galindo

❖ *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 DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52968558	Sol Yiber Beltran Aguilera	Cra 68c # 22- 10s interior 21 apartamento	4141685	sol1511@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I - Independiente		BOGOTA D. C.	BOGOTA, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2021-03	2021-03	I		49938047	$925.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	351.000	0		0		0	0	0	0	351.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	449.300	0	0	0	0	0	0		449.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	68.500				68.500	0	0	68.500			685	68.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	56.200	0	0	56.200	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	351.000	351.000
Pensión	1	449.300	449.300
Riesgos Laborales	1	68.500	68.500
CCF	1	56.200	56.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	925.000	925.000

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52968558	Sol Yiber Beltran Aguilera	Cra 68c # 22- 10s interior 21 apartamento 201	4141685	sol1511@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I - Independiente		BOGOTA D.C	BOGOTA, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2021-03	2021-03	I		49938047	$925.000

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiz. exterior	Residente	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	52968558	Beltran Aguilera Sol Yiber	59	0			N	R																25-14	2.808.000	449.300	0	0	0	0	EPS008	2.808.000	351.000	14-11	2.808.000	3	68.500	CCF24	2.808.000	56.200	0	0	0	0	0