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.5	Elaborado por: Luis Eduardo Zamora Sánchez Revisado por: Ingrid Natalia Escobar Aprobado por: Francisco José Guerrero Loaiza	

DESPACHO – SUBDIRECCIÓN – DIRECCIÓN U OFICINA:	CONTRATO No. 2470581-2021	PERIODO DEL CONTRATO:
		Fecha de Inicio: 05/05/2021
		Fecha de Terminación: 31/10/2022
ENTIDAD CONTRATANTE: FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD		PLAZO DE EJECUCIÓN: 18 MESES
		PRÓRROGA:
CONTRATISTA: PATRICIA AREVALO CORTES		Fecha de Inicio:
		Fecha de Terminación:
		SUSPENSIÓN:
SUPERVISOR (Nombre y cargo): BETTY E NARANJO ALCALDE		Fecha de Inicio:
		Fecha de Terminación:
		PERIODO DEL INFORME: 1/08/2021 A 31/08/2021
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales especializados en la Dirección de Provisión de Servicios de Salud, para el proceso de Promoción de Donación de Órganos y Tejidos con fines de Trasplantes de la Coordinación Regional No 1.		

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$120.117.030
VALOR ADICIÓN:	$
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA:	$19.024.060
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	$6.636.300
SALDO POR EJECUTAR:	$94.456.670

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 en la realización de actividades de Promoción de la Donación de órganos y tejidos en empresas públicas y privadas a fin de fortalecer la cultura de la donación, previa coordinación y notificación al actor/ actores correspondientes.	PROGRAMA HOSPITAL GENERADOR DE VIDA ***LINEA DE ACCION PROMOCION** Apoyo Jornada de promoción **Hospital Vaupés** **Fecha: 21 de Julio de 2021** Socialización Programa Hospital Generador de Vida Hospital San Gabriel Arcángel y Hospital María Angelines Fecha: 26 de Julio de 2021 ***LINEA DE ACCION GESTION OPERATIVA** Jornada de Gestión Operativa – Prueba Piloto PCR (detección, registro de voluntades, notificación, muerte encefálica, entrevista familia. Decreto 2493 y Ley 1805) **Clínica Colsubsidio calle 100 Fecha:29 de julio de 2021**	Ver en CD Obligación 1- Anexo 1 Ver en CD Obligación 1- Anexo 2 Ver en CD Obligación 1- Anexo 3

	Jornada de muerte encefálica- test de apnea – Instituto del Corazón de Bucaramanga sede Bogotá **Fecha: 5/082021**	Ver en CD Obligación 1- Anexo 4
	Jornada Gestión operativa: detección, registro de voluntades, notificación, muerte encefálica, entrevista familia. Decreto 2493 y Ley 1805- **Clínica PQS San Nicolás** **Fecha: 10/08/2021 Hora: 8:30 am**	Ver en CD Obligación 1- - Anexo 5
	Jornada Gestión operativa: detección, registro de voluntades, notificación, muerte encefálica, entrevista familia. Decreto 2493 y Ley 1805- **Clínica PQS San Nicolás** **Fecha: 10/08/2021 Hora: 2:30 pm**	Ver en CD Obligación 1- Anexo 6
	Jornada Gestión operativa: detección, registro de voluntades, notificación, muerte encefálica, entrevista familia. Decreto 2493 y Ley 1805- **Hospital Central de la Policía** **Fecha: 11/08/2021 Hora: 9:00 am**	Ver en CD Obligación 1- Anexo 7
	Jornada de muerte encefálica- test de apnea **Hospital Central de la Policía** **Fecha: 11/08/2021 Hora: 2: 30 pm**	Ver en CD Obligación 1- Anexo 8
	LINEA DE ACCION FACTURACION Jornada de proceso de Facturación. Instituto de Corazón de Bucaramanga sede Bogotá **Fecha: 22 de Julio de 2021**	Ver en CD Obligación 1- Anexo9
2. Apoyar la elaboración de piezas comunicativas según requerimientos y protocolos establecidos por la Entidad, con el fin de promover la cultura de la donación de órganos y tejidos con fines de trasplante.	En éste periodo no se realizó actividad	
3. Contribuir en actividades de enlace con los diferentes actores y sectores que intervienen en el proceso Donación de órganos y Trasplantes en el área de cobertura de la CRN1	Socialización invitación del INS para asistencia técnica de IPS generadoras de la Regional 1 **Fecha: 22/07/2021** Socialización invitación del INS actores de la Regional No. 1 de la red **Fecha: 30/07/2021**	Ver en CD Obligación 3- Anexo 1 Ver en CD Obligación 3- Anexo 2
4. Brindar asistencias técnicas para cumplimiento y desarrollo de los lineamientos del programa de promoción de la donación de órganos y tejidos al interior de las entidades públicas y privadas y demás que se requieran	**PROGRAMA HOSPITAL GENERADOR DE VIDA** **LINEA DE ACCION PROMOCIO- (GESTION)** Envío correo confirmando actividad Clínica Colsubsidio Calle 100 **Fecha; 23/07/2021** Envio correo MCO Dra. Eliana, propuesta de actividades Clínica Cafam calle 93 **Fecha; 27/07/2021**	Ver en CD Obligación 4- Anexo 1 Ver en CD Obligación 4- Anexo 2

	Envío correo referente de la IPS propuesta de actividades Clínica Cafam calle 93 **Fecha; 27/07/2021**	Ver en CD Obligación 4- Anexo 3
	Envío correo resultado de encuesta promoción Clínica Colsubsidio Calle 127 y Clínica de la Mujer **Fecha: 27/07/2021**	Ver en CD Obligación 4- Anexo 4
	Envío correo confirmando actividades propuestas de actividades Clínica Cafam calle 93 **Fecha; 5/08/2021**	Ver en CD Obligación 4- Anexo 5
	Envío correo referente de la IPS propuesta de actividades Clínica PQS San Nicolás **Fecha; 3/08/2021**	Ver en CD Obligación 4- Anexo 6
	Envío correo MCO Dr. Julián Quintero solicitando apoyo para jornada en Clínica PQS San Nicolás Fecha; **4/08/2021**	Ver en CD Obligación 4- Anexo 7
	Envío correo MCO Dra. Diana Alfonso solicitando apoyo para jornada en Clínica Santa Laura. **Fecha; 4/08/2021**	Ver en CD Obligación 4- Anexo 8
	Envío correo confirmando actividades propuestas de actividades Clínica Santa Laura **Fecha; 4/08/2021**	Ver en CD Obligación 4- Anexo 9
	Envío de correo departamento del Amazonas como seguimiento y apoyo de actividades promoción **Fecha; 4/08/2021**	Ver en CD Obligación 4- Anexo 10
	Envío de correo departamento del Guaviare como seguimiento y apoyo de actividades promoción **Fecha; 4/08/2021**	Ver en CD Obligación 4- Anexo 11
	Envío de correo departamento del Vichada como seguimiento y apoyo de actividades promoción **Fecha; 4/08/2021**	Ver en CD Obligación 4- Anexo 12
	Envío correo resultado de encuesta promoción Clínica Colsubsidio Calle 100 e Instituto del Corazón de Bucaramanga sede Bogotá **Fecha: 5/08/2021**	Ver en CD Obligación 4- Anexo 13
	Envío correo resultado de encuesta promoción Clínica PQS San Nicolás **Fecha: 11/08/2021**	Ver en CD Obligación 4- Anexo 14
5. Mantener actualizado el Módulo Trasplantes en el Sistema de Información de Referencia y Contra referencia (SIRC), correspondiente al ingreso de las actividades realizadas por cada una de las líneas de acción y/o ejes estratégicos de intervención	En éste periodo no se realizó actividad	
6. Hacer presencia y participar en las reuniones convocadas por la Dirección de Provisión de	En éste periodo no se realizó actividad	

Servicios de Salud y la Coordinación Regional No.1 Red de Donación y Trasplantes, para el seguimiento de contrato y retroalimentación de actividades		
7. Apoyar a la coordinación de la Regional N°1 de las actividades centrales de promoción a la donación que a nivel Distrital y Regional sea posible realizar de acuerdo a la disponibilidad de los recursos, Entre ellas: Dona Bogotá, actividades educativas, de información y de comunicación	En éste periodo no se realizó actividad	
8. Elaborar informes relacionados con la promoción de la donación de órganos y tejidos con fines de trasplante semanales, mensuales y trimestrales requeridos por la dependencia, la SDS, el INS y otros actores, o según requerimientos	Se envia informe de actividades promoción como insumo al informe SEGPLAN correspondiente al periodo del 1 al 19 de Julio de 2021 y enviado a la profesional Carolina Calderón Fecha: **22/07/2021** Se envia informe de actividades promoción como insumo al informe SEGPLAN correspondiente al periodo del 20 al 30 de Julio de 2021 y enviado a la profesional Carolina Calderón **Fecha: 4/08/2021**	Ver en CD Obligación 8-Anexo 1 Ver en CD Obligación 8-Anexo 2
9. Apoyar en la atención de auditorias externas e internas, cuando se requiera	En éste periodo no se realizó actividad	
10. Apoyar a la Secretaria Distrital de Salud en caso de requerirse en orientación, apoyo y gestión técnica relacionada con la enfermedad COVID 19 u otras según necesidad	En éste periodo no se realizó actividad	
11. Apoyar las respuestas a oficios, derechos de petición, solicitudes de organismos de control y demás autoridades que lo requieran, relacionados con los temas asignados por la Dirección de Provisión de Servicios de Salud	En éste periodo no se realizó actividad	
12. Asistir a las reuniones relacionadas con los temas asignados y las programadas por la dependencia con el fin de unificar criterios y verificar las actividades adelantadas	En éste periodo no se realizó actividad	
13. En general, las que se desprendan de la naturaleza del contrato y de su objeto y le imparta su Supervisor, siempre que estén dentro de sus facultades y se enmarquen dentro del objeto del contrato	Reunión INS para asistencia técnica de IPS generadoras de la regional 1 Fecha: 23/07/2021 Avance en insumo como aporte al Lineamento de gestión Operativa Fecha: **22/07/2021** Reunión de entrega producto Promoción final CRN1-RDT Meta 2 DPSS Lineamiento GOD Mesa 6 **Fecha: 28/07/2021**	Ver en CD Obligación 13-Anexo 1 Ver en CD Obligación 13-Anexo 2 Ver en CD Obligación 13-Anexo 3

	Reunión INS asistencia técnica actores de la Regional No. 1 de la red **Fecha: 30/07/2021**	Ver en CD Obligación 13-Anexo 4
	Asistencia técnica presencial módulo matching renal Red data INS regional 1 **Fecha: 2 de agosto de 2021**	Ver en CD Obligación 13-Anexo 5 Listado de asistencia se encuentra en poder del INS
	Asistencia técnica virtual módulo matching renal Red data INS regional 1 **Fecha: 5 de agosto de 2021**	Ver en CD Obligación 13-Anexo 6
	Apoyo jornada 24 horas gestión operativa (7:00 am a 7: pm) **Fecha: 13 de agosto de 2021**	Evidencia se encuentra en archivo del área de 24 horas gestión operativa.

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.

INFORMACIÒN PAGOS SEGURIDAD SOCIAL

APORTES EN SALUD		APORTES EN PENSIÓN		APORTES RIESGOS LABORALES	
Empresa:	SANITAS	Empresa:	COLPENSIONES	Empresa:	SURA
Suma cancelada:	331.900	Suma cancelada:	424.800	Suma cancelada:	64.700
No Planilla:	1039660327	No Planilla:	1039660327	No Planilla:	1039660327
Mes(es) cancelado(s):	JULIO	JULIO	JULIO	Mes(es) cancelado(s):	JULIO

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):	

EN CASO DE INFORME FINAL DE EJECUCIÓN		
CONTRATISTA	NOMBRES Y APELLIDOS: PATRICIA AREVALO CORTES	
	FIRMA:	
	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 52.066.936	

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 21.36% de ejecución del contrato. El siguiente párrafo solo aplica para informe final, para parciales se debe eliminar Certifico que el contratista realizó la entrega de actividades y bienes a cargo incluyendo la devolución del carné que lo identifica como contratista de la entidad.	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*	
1	Evento Natural adverso (terremoto, inundación, entre otros)		X	N/A

SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO:	Betty E. Naranjo A
	FIRMA:	Betty E Naranjo A
REVISÓ	NOMBRE Y APELLIDO:	Betty E Naranjo A
	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.*

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	**900097333-9**
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	**Pago de SuAporte**
Fecha	2021-08-10, 10:23:32 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	**julio de 2021**
Periodo de Cotización Para Salud	julio de 2021
Empresa	**PATRICIA AREVALO CORTES**
CEDULA CIUDADANIA	CC 52066936
Código Sucursal (Nombre)	**( )**
Referencia de Pago/ Número Planilla	1039660327
Tipo de Planilla	**I**
Número Transacción Bancaria/ CUS	1090027335
Banco	**(1013) - BANCO BBVA COLOMBIA S.A.**
Valor	$ 837.400
Estado de la Transacción	**Aprobada**
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 424.800	$ 0
N800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	1	$ 331.900	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 64.700	$ 0
N860066942	CCF24	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	1	$ 16.000	$ 0
		SubTotales:		$ 837.400	$ 0
		Total a Pagar:			$ 837.400

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellin: 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!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | Pago a las Administradoras

Fecha Creación Reporte: 2021-08-17, 11:35:18 AM **Tipo Planilla:** : Planilla independientes **Número Planilla:** 1039660327

Periodo Cotización: julio de 2021

Periodo Servicio: julio de 2021

PAGADO 10/08/2021

Filtro Seleccionado
Ubicación Laboral BOGOTA D.C.

Datos del Aportante

Razón Social	PATRICIA AREVALO CORTES		
Documento	CC52066936	**Dirección**	CL 11A #78 D - 11
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	4118765
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	

Detalle de los Pagos por Administradora

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Sin Mora	Valor Mora	Total Pagado
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 424.800	$ 0	$ 424.800
N800251440	EPS005	EPS SANITAS	1	$ 331.900	$ 0	$ 331.900
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 64.700	$ 0	$ 64.700
N860066942	CCF24	COMPENSAR CCF	1	$ 16.000	$ 0	$ 16.000
N899999034	PASENA	SENA	1	$ 0	$ 0	$ 0
N899999239	PAICBF	ICBF	1	$ 0	$ 0	$ 0
Total Pagado				$ 837.400	$ 0	$ 837.400

Señor empleador, este reporte contiene el valor total de su planilla para el filtro por ubicacion laboral BOGOTA D.C.. No incluye el descuento de Incapacidades ni saldos a favor, estos se descuentan en el informe sin filtros.

Lineas 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!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!