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: Dirección Urgencias y Emergencias en Salud	**CONTRATO No.** CO1.PCCNTR.2292722	**PERIODO DEL CONTRATO:** Fecha de Inicio: 2-03-2021 Fecha de Terminación: 01-03-2022
ENTIDAD CONTRATANTE: Fondo Financiero		**PLAZO DE EJECUCIÓN:** 12 meses **PRÓRROGA:**
CONTRATISTA: Ángela María Roa Saldaña		Fecha de Inicio: N/A Fecha de Terminación: N/A **SUSPENSIÓN:**
SUPERVISOR (Nombre y cargo): Dr. Andrés José Álvarez Villegas Director Urgencias y Emergencias en Salud		Fecha de Inicio: N/A Fecha de Terminación: N/A **PERIODO DEL INFORME:** Del 1-7-2021 al 30-7-2021
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales especializados en la Dirección de Urgencias y Emergencias en Salud, para para apoyar los procesos de vigilancia epidemiológica e investigación, ante la gestión de los incidentes en salud de las urgencias, emergencias y desastres en el marco del Sistema de Emergencias Médicas.		

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 75´780.000
VALOR ADICIÓN:	$ 0
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA:	$ 25´049.500
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	$ 6´315.000
SALDO POR EJECUTAR:	$ 44´415.500

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.Gestionar el proceso de respuesta ante la solicitud de datos a la Dirección de Urgencias y Emergencias en Salud para la realización de investigaciones y la generación de nuevo conocimiento	1. Se dio respuesta a la solicitud del equipo de la DUES encargado de realizar los estudios previos de las Unidades Funcionales realizando los ajustes pertinentes a los mismos.	1. Documento de estudios previos para las Unidades Funcionales
2. Elaborar el Boletín Epidemiológicos y Estadístico Mensual de la Dirección y otros documentos que se consideren pertinentes para la divulgación de información relacionada con la gestión del Sistema de Emergencias Médicas SEM.	1. Critica y organización de las bases de datos del CRUE y la SGRED, necesarias para la elaboración del Boletín epidemiológico y estadístico DUES 2. Ajuste del boletín estadístico y epidemiológico preliminar de la Dirección del mes de marzo con los lineamientos de diseño establecidos por el equipó del observatorio y el área de comunicaciones. 3. Elaboración de los Boletines preliminares de abril y mayo del 2021.	1. Carpetas con las bases de datos CRUE y SGRED. 2. Versiones preliminares ajustados de los Boletines epidemiológicos y estadísticos de los meses de marzo, abril y mayo del 2021 en formato Word.
3 Realizar la consolidación y análisis de datos derivados de la gestión de los incidentes y la atención de pacientes en situaciones de urgencias, emergencias y desastres en los ámbitos extra, intra e inter hospitalarios relacionados con el SEM	1. Se realizó el procesamiento de datos y la actualización de los 2 tableros de control y seguimiento de indicadores de la Dirección de Urgencias y Emergencias en Salud y sus dos Subdirecciones junto con el procesamiento de datos para los indicadores COVID.	1. Última versión de los tableros de control CRUE, SGRED Y Monitoreo COVID en formato Excel
4.Generar información y conocimiento desde el componente estadístico y epidemiológico que dé respuesta a las necesidades de información e investigación en	1. Se actualizaron los tableros de control UCI para la personería 2. Se realizó la presentación en Power Poin con el análisis de los indicadores UCI solicitados desde la Subdirección CRUE	1. Tableros de Control y Seguimiento UCI actualizados al 20 de julio del 2021 2. Presentación Power Poin con el análisis de indicadores UCI

ACTIVIDADES ESPECIFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA DESARROLLADAS DE ACUERDO CON EL OBJETO CONTRACTUAL		
materia de urgencias, emergencias y desastres junto con la formulación de lecciones aprendidas a partir de la implementación del SEM.		
5. Apoyar la gestión para la realización de unidades de análisis, estudios de caso y mesas de análisis de indicadores e información pertinente para el mejoramiento de la gestión del SEM.	1. Se participó en la mesa de trabajo para la ubicación de productos de investigación en las plataformas CvLAC y GrupLAC de Colciencias.	1. Soporte de invitación a la reunión 2. Cuadro de productos elaborado en la reunión
6.Establecer tableros de control y formular indicadores para el seguimiento a la implementación y operación del Sistema de Emergencias Médicas SEM	1. Se realizó el análisis de la información procedente de los 24 apartados que contienen los tableros de control CRUE y SGRED y se socializaron al Director. 2. Se realizó el procesamiento de datos y la actualización de los 2 tableros de control y seguimiento de indicadores de monitoreo COVID (UCI, AMED, AMED SM, incidentes COVID)	1. Última versión de los tableros de control CRUE, SGRED Y Monitoreo COVID en formato Excel
7. Elaborar de manera oportuna informes y documentos epidemiológicos, pertinentes de acuerdo con los lineamientos organizacionales de la Dirección de Urgencias y Emergencias.	1. Elaboración de boletines epidemiológicos y estadísticos DUES. 3. Se ajustó y actualizó el documento: Estudios previos para convenio unidades funcionales 2. Se elaboró el documento: "Impacto del Programa de Atención Médica Domiciliaria en Salud Mental, Bogotá D.C., 6 de junio del 2020 al 25 de junio del 2021" para justificar la contratación del programa de AMED SM	1. Boletines epidemiológicos preliminares de enero, febrero y marzo del 2021. 2. Documento "*Estudios previos para convenio unidades funcionales*" ajustado y actualizado 3. Documento: "*Impacto del Programa de Atención Médica Domiciliaria en Salud Mental, Bogotá D.C., 6 de junio del 2020 al 25 de junio del 2021*"
8. Reportar mensualmente la información relacionada con el seguimiento técnico al proyecto de inversión SEGPLAN relacionada con el componente 6 del SEM	1 Se reportó la información correspondiente a la actividad 1.4 Operar y gestionar las actividades que garanticen el desarrollo de los procesos de vigilancia epidemiológica e investigación de Dirección de Urgencias y Emergencias de la meta 1. del proyecto de inversión 7835 correspondiente al mes de junio del 2021	1. Matriz SEGPLAN con reporte de actividad 1.4 del mes de junio del 2021.

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	Empresa:	Porvenir	Empresa:	SURA
Suma cancelada:	$ 315,800	Suma cancelada:	$ 404,200	Suma cancelada:	$ 13,200
No Planilla:	51380551	No Planilla:	51380551	No Planilla:	51380551
Mes(es) cancelado(s):	Junio	Mes(es) cancelado(s):	Junio	Mes(es) cancelado(s):	Junio

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	

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:** Angela Maria Roa Saldaña
	FIRMA:
	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 39.675.203 de Soacha

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 41,39 % 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*	

SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO:** Dra. Diana Constanza Rodríguez Posso
	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*

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	39675203	ANGELA MARIA ROA SALDAÑA		CRA 68D 40-53 SUR	7212692	angier2510@gmail.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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-06	2021-06	I	09/07/2021	51380551	$783.800	

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	315.800	0		0		0	0	0	0	315.800	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
230301	Porvenir	800224808-8	404.200	0	0	0	0	0	0		404.200	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	13.200				13.200	0	0	13.200			132	13.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Compensar Caja	860066942-7	50.600	0	0	50.600	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	315.800	315.800
Pensión	1	404.200	404.200
Riesgos Laborales	1	13.200	13.200
CCF	1	50.600	50.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	783.800	783.800

Este documento esta clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	39675203	ANGELA MARIA ROA SALDAÑA		CRA 68D 40-53 SUR	7212692	angier2510@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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
2021-06	2021-06	1	09/07/2021	51380551	$783.800

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colilla	Bolígo	Extranjero	Colilla extranjero	Extranjero	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o 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
1	CC	39675203	ROA SALDAÑA ANGELA MARIA					N																	230501	$783.800	$84.600					EPS037	$783.800	$84.600	1	$783.800	I	$3.654								

Este documento esta clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información