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: 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**
		PRÓRROGA:
CONTRATISTA: **ANGIE PAOLA TRUJILLO RIVERA**		Fecha de Inicio: Fecha de Terminación:
		SUSPENSIÓN:
SUPERVISOR (Nombre y cargo): **INÉS MARÍA GALINDO HENRÍQUEZ** **SUBDIRECTORA DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA**		Fecha de Inicio: Fecha de Terminación:
		PERIODO DEL INFORME: **01 ENERO al 30 de ENERO**
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:	$10.230.000
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	$6.975.000
SALDO POR EJECUTAR:	$17.670.000

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 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	Se realizo la concertación de metas correspondientes al PSPIC 2021 correspondiente a los proyectos de vigilancia intensificada	D:\Documentos\PAOLA\SDS\ENERO 2021\INFORME ENERO\PRODUCTO_1
	Documento necesidades 2021	D:\Documentos\PAOLA\SDS\ENERO 2021\INFORME ENERO\PRODUCTO_1\NECESIDADES 2021

seguimiento a su implementación según competencia.		
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. 2020ER562057 2021IE316	D:\Documentos\PAOLA\SDS\ENERO 2021\INFORME ENERO\PRODUCTO_2\ACTIVIDAD_1
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. 2020ER55264	D:\Documentos\PAOLA\SDS\ENERO 2021\INFORME ENERO\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 realizó esta actividad.	No se realizó esta 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 y recepción técnicas de EPP del GEB.	D:\Documentos\PAOLA\SDS\ENERO 2021\INFORME ENERO\GEB
6. Participar y aportar desde su competencia en la gestión del conocimiento, así como en la elaboración de mínimo un documento para publicaciones.	Se realiza presentación enfocada en tecnovigilancia y farmacovigilancia para presentar al distrito con enfoque Covid-19.	D:\Documentos\PAOLA\SDS\ENERO 2021\INFORME ENERO\PRODUCTO_6
	Verificación de actas de la línea de medicamentos.	D:\Documentos\PAOLA\SDS\ENERO 2021\INFORME ENERO\PRODUCTO_6\actividad_2
	Documentos guía investigaciones administrativas.	D:\Documentos\PAOLA\SDS\ENERO 2021\INFORME ENERO\PRODUCTO_6\actividad_3
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	Se realiza verificación requerimiento y se brindan respuesta a los mismos.	D:\Documentos\PAOLA\SDS\ENERO 2021\INFORME ENERO\PRODUCTO_7

Integradas de Servicios de Salud		
8. 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 relacionados con los procesos asignados.	Asistencias técnicas otros entes y datos de indicadores.	D:\Documentos\PAOLA\SDS\ENERO 2021\INFORME ENERO\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 al comité distrital del mes de enero del 2021	D:\Documentos\PAOLA\SDS\ENERO 2021\INFORME ENERO\PRODUCTO_9
	Se asiste a la unidad de análisis SSSP	D:\Documentos\PAOLA\SDS\ENERO 2021\INFORME ENERO\PRODUCTO_9\ACTIVIDAD_2
	Se asiste y apoya en montaje para vacunación de covid-19	D:\Documentos\PAOLA\SDS\ENERO 2021\INFORME ENERO\PRODUCTO_9\ACTIVIDAD_3

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 EPS	Empresa:	PORVENIR	Empresa:	SURA
Suma cancelada:	$ 348.800	Suma cancelada:	$446.400	Suma cancelada:	$68.000
No Planilla:	9414321742	No Planilla:	9414321742	No Planilla:	9414321742
Mes(es) cancelado(s):	Diciembre	Mes(es) cancelado(s):	Diciembre	Mes(es) cancelado(s):	Diciembre

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,		Relación y entrega de archivos físicos y back up de información de archivos digitales, resultado de su gestión.	

EN CASO DE INFORME FINAL DE EJECUCIÓN					
		SIDBA, SIPROJ, ETC.), si aplica a sus actividades:		nombres, cantidades y ubicación):	

CONTRATISTA	**NOMBRES Y APELLIDOS:** ANGIE PAOLA TRUJILLO RIVERA
	FIRMA:
	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: **1.012.391.991 de Bogotá**

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 53,6 % de ejecución del contrato.	**OTRAS OBSERVACIONES:**

SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO:** **INÉS MARÍA GALINDO HENRÍQUEZ**
	FIRMA: Inés María Galindo

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.*

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1012391991		TRUJILLO RIVERA ANGIE PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 65 D SUR # 78K 05	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7802576	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-12	2020-12	843453772	9414321742	I	2021/01/25	2020/12/28	BANCO DAVIVIENDA	0	$863,200

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	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,790,000	$446,400			$2,790,000	$348,800			$0	$0			$2,790,000	$68,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,790,000	$446,400			$2,790,000	$348,800			$0	$0			$2,790,000	$68,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,790,000	$446,400			$2,790,000	$348,800			$0	$0			$2,790,000	$68,000		$0	$0
1	CC 1012391991	TRUJILLO ANGIE	230301	30	$2,790,000	$446,400	EPS008	30	$2,790,000	$348,800		0	$0	$0	14-11	30	$2,790,000	$68,000	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$2,790,000	$446,400			$2,790,000	$348,800			$0	$0			$2,790,000	$68,000		$0	$0

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1012391991		TRUJILLO RIVERA ANGIE PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 65 D SUR # 78K 05	BOGOTA-BOGOTA.D.E.	7802576	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-12	2020-12	843453772	9414321742	I	2021/01/25	2020/12/28	BANCO DAVIVIENDA	0	$863,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$446,400	$0	$0	$446,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$446,400	$0	$0	$446,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$68,000	$0	$0	$68,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$68,000	$0	$0	$68,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$348,800	$0	$0	$348,800
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$348,800	$0	$0	$348,800
TOTAL				1	$863,200	$0	$0	$863,200