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: **Subdirección de Laboratorio de Salud Pública**	**CONTRATO No.** 2468289	**PERIODO DEL CONTRATO:** Fecha de Inicio: 11/05/2021 Fecha de Terminación: 10/05/2022
ENTIDAD CONTRATANTE: **FONDO FINANCIERO**		**PLAZO DE EJECUCIÓN: 12** **PRÓRROGA:**
CONTRATISTA: **Claudia Bibiana Méndez Plazas**		Fecha de Inicio: Fecha de Terminación: **SUSPENSIÓN:**
SUPERVISOR (Nombre y cargo): LUCY GABRIELA DELGADO MURCIA, SUBDIRECTORA DE LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA		Fecha de Inicio: Fecha de Terminación: **PERIODO DEL INFORME:** **01/06/2021 al 08/06/2021**
OBJETO DEL CONTRATO: **307-012300_7828 Prestar servicios profesionales en los procesos de diagnóstico, confirmación, referencia, contra referencia, y control de calidad en los métodos de biología molecular en el marco de la emergencia por la pandemia Covid-19 en la Subdirección de Laboratorio de Salud Pública.**		

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 55.441.080
VALOR ADICIÓN:	$
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA:	$
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	$ 1.232.024
SALDO POR EJECUTAR:	$ 51.128.996

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 las actividades de urgencias y emergencias en salud pública de acuerdo a requerimiento, prestando orientación técnica y participando activamente en el control de eventos en salud pública según normativa vigente y capacitaciones de la subsecretaría de salud pública y la secretaria distrital de salud, de acuerdo a su área de competencia.	Asistir a reuniones programadas por del área de vigilancia de enfermedades (VE) con especial énfasis a sus procesos asociados a la respuesta a la pandemia de COVID-19.	Formato de asistencia.
2. Apoyar fase de verificación y separación de las muestras recibidas para Covid u otros eventos de	No aplica para el periodo de ejecución.	-No aplica-

interés en salud pública		
3. Apoyar la fase de procedimiento las muestras recibidas para Covid u otros eventos de interés en salud publica	Realizar la extracción manual y automatizada de muestras de SARS-CoV2 según horario asignado para ese periodo.	1. Libro de trabajo del área de biología molecular, muestras y listados de montaje de PCR para diagnostico COVID-19
4. Apoyar y desarrollar el programa de gestión de la calidad en relación con los procedimientos e instructivos, hojas de vida de equipos utilizados para el manejo, procesamiento y almacenamiento de muestras relacionados con su área de competencia.	Aplicar controles de calidad en los procedimientos realizados	1. Mapas de trabajo para el diagnóstico COVID–19 y Formatos diligenciados en el área.

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:

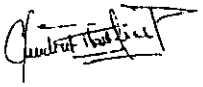
DECLARACIÓN: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las asignaciones realizadas, efectivamente desarrolladas en el periodo indicado en el mismo, declarando que seré responsable por las afirmaciones 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:	Famisanar	Empresa:	Colpensiones	Empresa:	Colmena
Suma cancelada:	280.800	Suma cancelada:	359.500	Suma cancelada:	54.800
No Planilla:	51002044	No Planilla:	51002044	No Planilla:	51002044
Mes(es) cancelado(s):	Junio	Mes(es) cancelado(s):	Junio	Mes(es) cancelado(s):	Junio

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:** **Claudia Bibiana Méndez Plazas**
	FIRMA: 
	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: **52.187.740 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 7.78 % 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:

N°	*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. LUCY GABRIELA DELGADO MURCIA** **Subdirectora de Laboratorio de Salud Pública**
	FIRMA:

REVISÓ	**NOMBRE Y APELLIDO:** **Dra. Sandra Liliana Gómez Bautista**
	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.*

Estamos actualizando el diseño de miplanilla.com. Prueba nuestra nueva versión. Quiero Probar

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	CLAUDIA BIBIANA MENDEZ PLAZAS	**Nit:**	52187740
Tipo planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones**	Junio 2021
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Junio 2021
Número de radicación:	51002044	**Total a pagar:**	$695,100
Fecha de vencimiento:	12/07/2021	**Total de empleados:**	1
Fecha de pago:	16/06/2021	**Número de administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de pago:**	Pago Electronico por PSE

Banco: BANCOLOMBIA **Número de aprobación:** 1025840288

Estado de la transacción: Transacción aprobada

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-25	800226175	Riesgos Profesionales Colmena	1		$0.00	$54,800
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1		$0.00	$359,500
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1		$0.00	$280,800
						$695,100

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

»Ver planillas pagadas

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

Recuerde verificar por la opción de consultas que su planilla este PAGADA en el sistema.

Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

Imprimir transacción

https://www.miplanilla.com/
Todos los derechos reservados © 2021 . Compensar - Cenet S.A.

compensar | miplanilla.com Comfenalco Valle delagente certicámara. Acerca de los certificados SSL icontec ISO / IEC 27001 CO-SI006-1 icontec ISO 9001 CO-SC5882-16

Powered by Cenet Edinet

Miplanilla.com - Gestión y pago de la Planilla Integral de Liquidación de Aportes (PILA) - Colombia Su dirección IP actual es: 10.0.66.31