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: 1/10/2021 A 31/10/2021
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 REDUCCION:	$1.548.470
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA:	$32.296.660
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	$6.636.300
SALDO POR EJECUTAR:	$81.184.070

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.	***LINEA DE ACCION GESTION OPERATIVA** Jornada de Muerte encefálica – Test de Apnea Clinica PQS San Nicolas	Ver en CD Obligación 1- Anexo 1
	Jornada de Generalidades de la Donación de órganos y tejidos –(detección, registro de voluntades, notificación, muerte encefálica, entrevista familia. Decreto 2493 y Ley 1805) Clínica Magdalena **Fecha: 12 de octubre de 2021**	Ver en CD Obligación 1- Anexo 2
	Jornada de Información y sensibilización – enfocado mes mundial. Clínica Juan N Corpas **Fecha: 12 de octubre o de 2021 Hora: 8:30 am**	Ver en CD Obligación 1- Anexo 3

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 de curso CDIS IPS Red Norte	Ver en CD Obligación 3
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	**LINEA DE ACCION PROMOCIO- (GESTION)** Envio de correo y Llamada telefónica informando la realización de actividades en conmemoración del mes mundial Clínica Colsubsidio Calle 127	Ver en CD Obligación 4- Anexo 1
	Envio de correo y Llamada telefónica informando la realización de actividades en conmemoración del mes mundial Hospital Central Policía	Ver en CD Obligación 4- Anexo 2
	Envio de correo con adjunto de plegable de donación como insumo a diseño de piezas publicitarias para ser socializada en conmemoración al mes mundial. clínica Juan N Corpas	Ver en CD Obligación 4- Anexo 3
	Envio de correo con adjunto de plegable de donación como insumo a diseño de piezas publicitarias para ser socializada en conmemoración al mes mundial. Clínica Colsubsidio Infantil	Ver en CD Obligación 4- Anexo 4
	Envio de correo con adjunto de plegable de donación como insumo a diseño de piezas publicitarias para ser socializada en conmemoración al mes mundial. Clínica Colsubsidio Calle 100	Ver en CD Obligación 4- Anexo 5
	Envio de correo con adjunto de plegable de donación como insumo a diseño de piezas publicitarias para ser socializada en conmemoración al mes mundial. Clínica Cafam 51	Ver en CD Obligación 4- Anexo 6
	Envio de correo y Llamada telefónica informando la realización de actividades en conmemoración del mes mundial Departamento de Vichada	Ver en CD Obligación 4- Anexo 7
	Envio de correo y Llamada telefónica informando la realización de actividades en conmemoración del mes mundial Departamento de Guaviare	Ver en CD Obligación 4- Anexo 8

	Envío de correo y Llamada telefónica informando la realización de actividades en conmemoración del mes mundial Departamento Amazonas Envío de correo y Llamada telefónica informando la realización de actividades en conmemoración del mes mundial Instituto Corazón Envío de correo y Llamada telefónica informando la realización de actividades en conmemoración del mes mundial clínica Magdalena Envío de correo y Llamada telefónica informando la realización de actividades en conmemoración del mes mundial Hospital Militar Envío de correo socializando actividad de la SDS (Juegos) en conmemoración del mes mundial clínica Magdalena Envío de correo con video de carnetización conmemoración del mes mundial Departamento Guaviare Envío de correo y Llamada telefónica informando la realización de actividades en conmemoración del mes mundial clínica Colina Envío correo solicitud de apoyo de charla Clínica Juan N Corpas MCO Dra. Diana Alfonso Envío correo con formato de listado de asistencia para actividades en la IPS red Norte Envío correo con formato de listado de asistencia para actividades en conmemoración del mes mundial Clínica Calle 100 Envío correo con formato de listado de asistencia para actividades en conmemoración del mes mundial Departamento Vichada	Ver en CD Obligación 4- Anexo 9 Ver en CD Obligación 4- Anexo 10 Ver en CD Obligación 4- Anexo 11 Ver en CD Obligación 4- Anexo 12 Ver en CD Obligación 4- Anexo 13 Ver en CD Obligación 4- Anexo 14 Ver en CD Obligación 4- Anexo 15 Ver en CD Obligación 4- Anexo 16 Ver en CD Obligación 4- Anexo 17 Ver en CD Obligación 4- Anexo 18 Ver en CD Obligación 4- Anexo 19
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 Servicios de Salud y la	En éste periodo no se realizó actividad	

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	Envio de informe consolidado de datos hospitalarios Red Norte a la profesional María Clara León Envio de informe de actividades a la profesional Carolina Calderón correspondiente al periodo del 1 al 19 de octubre de 2021 Fecha: **22/10/2021**	Ver en CD Obligación 8- anexo 1 Ver en CD Obligación 8- anexo 2
9. Apoyar en la atención de auditorías externas e internas, cuando se requiera	Asistencia a la auditoria de ICONTEC Fecha: Octubre 7 de 2021	Confirma asistencia Dra Betty Naranjo
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	Reunión Lenguaje Común de Intercambio (Avances Reglamentación de Componentes Anatómicos) Fecha: 15/10/2021	Ver en CD Obligación 12
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	Realización de turno (1:00 pm a 7: pm) 24 horas gestión operativa **Fecha: 30 de septiembre de 2021** Ingreso de Información de Registros de donantes correspondiente a los meses de noviembre y diciembre (SIRC), realización de listas de chequeo Reunión para realizar informe de Rendición de cuentas área promoción	Revisar bitácora en el área de Gestión Operativa 24 Horas Ver en CD Obligación 13-anexo 1 Ver en CD Obligación 13-anexo

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:	1041201514	1041201514	1041201514	No Planilla:	1041201514
Mes(es) cancelado(s):	SEPTIEMBRE	SEPTIEMBRE	SEPTIEMBRE	Mes(es) cancelado(s):	SEPTIEMBRE

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: 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 32.4% 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?*	*Observaciones*

		(Marque con una X)		*(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: CONSUELO PEÑA APONTE FIRMA:
REVISÓ	NOMBRE Y APELLIDO: ALEXANDRA N. BETANCOURT MATEOS 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	2021-10-21, 10:27:25 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	septiembre de 2021
Periodo de Cotización Para Salud	septiembre de 2021
Empresa	PATRICIA AREVALO CORTES
CEDULA CIUDADANIA	CC 52066936
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1041201514
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1173761738
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

Líneas 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!

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: 2021-10-22, 09:40:13 AM **Tipo Planilla:** : Planilla independientes **Número Planilla:** 1041201514

Periodo Cotización: septiembre de 2021

Periodo Servicio: septiembre de 2021

PAGADO 21/10/2021

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
N830903796	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!