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.** CE2468289	**PERIODO DEL CONTRATO:** Fecha de Inicio:2021/06/09 Fecha de Terminación: 2022/05/10
ENTIDAD CONTRATANTE: **FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD**		**PLAZO DE EJECUCIÓN: 11 MESES** **PRÓRROGA:**
CONTRATISTA: **ERIKA LORENA DUARTE FORERO**		Fecha de Inicio: Fecha de Terminación: **SUSPENSIÓN:**
SUPERVISOR (Nombre y cargo): Dra.LUCY GABRIELA DELGADO MURCIA, SUBDIRECTORA DE LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA		Fecha de Inicio: Fecha de Terminación: **PERIODO DEL INFORME: AGOSTO- 2021**
OBJETO DEL CONTRATO:307-012300 7828 Prestar servicios profesionales en los procesos de diagnóstico, confirmación,referencia , contrarreferencia, 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.		

[illegible] CONTRATO	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$51.128.996
VALOR ADICIÓN:	$ 0
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA:	$8.008.156
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	$ 4.620.090
SALDO POR EJECUTAR:	$ 38.500.750

[illegible] DESARROLLADAS DE ACUERDO CON EL [illegible]		
[illegible] (Las [illegible] del contrato)	[illegible] (Describa brevemente el [illegible] informe - referente a la columna)	**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 subdirección de salud pública y la secretaría distrital de salud, de acuerdo a su área de competencia.	Participe activamente en los eventos programados por la sub dirección de salud pública apoyando en el área de extracción, separación y verificación para la identificación del virus covid -19	Cuadernos y listas de chequeo de cada área En los formatos utilizados para cada equipo Cronograma de turnos enviados a los WhatsApp y al correo institucional
2. apoyar la fase de verificación y separación del	Revisión de mapas de trabajo para correlacionar las muestra a extraer según ubicación de lote	En los mapas de los lotes extraídos

las muestras recibidas para covid-19 u otros eventos de interés en salud pública.	Apoyo en separación y verificación de muestras según necesidad de cada turno	Cuaderno de separación y verificación de muestras
3. apoyar la fase de procedimiento las muestras recibidas para covid-19 u otros eventos de interés en salud pública	Se apoyó activamente en el área de extracción por lotes en cámara de flujo laminar, y luego equipo semiautomatizado tan bead. Montaje de pcr en estación de trabajo y en termocicladores	Cuaderno de registro de lotes en extracción y mapas de trabajo . Reportes mapas de corrida en termocicladores de las pcr realizadas
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 relacionadas con su área de competencia.	llenar diariamente formatos de temperaturas y uso diario de equipos de área covid en biología molecular. Llenar y actualizar formato de rutina diaria para termociclador número 11 ubicado en el área de VPH Correcta manipulación de equipos en el área de biología molecular	Formatos de equipos de uso diario y temperaturas. Formatos llenos por horas de uso real en termociclador número 11 firmas en los formatos de uso diario en las cabinas utilizadas tanto para extracción como para pcr y termocicladores que se encuentran en el area de biologia molecular

ESTADO TEMAS PENDIENTES DE TRAMITE

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 [illegible]

APORTES EN SALUD					
Empresa:	SALUD TOTAL	Empresa:	COLPENSIONES	Empresa:	SURA
Suma cancelada:	225.000+5700 +400=231.100	Suma cancelada:	288.000+7200 +500=295.700	Suma cancelada:	43900+1000+ 100=45.000
No Planilla:	1039640412 1041309451 1041323080	No Planilla	1039640412 1041309451 1041323080	No Planilla:	1039640412 1041309451 1041323080
Mes(es) cancelado(s):	JULIO 2021	Mes(es) cancelado(s):	JULIO 2021	Mes(es) cancelado(s):	JULIO 2021

EN CASO DE [illegible] 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:** **ERIKA LORENA DUARTE FORERO**

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	

	FIRMA:
	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: **52315600**

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 ___ 24.70__ % 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. LUCY GABRIELA DELGADO MURCIA**
	FIRMA:

REVISÓ	**NOMBRE Y APELLIDO:** **Dra.SANDRA LILIANA GOMEZ 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.*

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-08-09, 04:08:37 PM **Tipo Planilla:** I. PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1039640412

Periodo Cotización: julio de 2021 **Periodo Servicio:** julio de 2021 **Referencia pago (PIN):** 8857124410

[redacted]

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ERIKA LORENA DUARTE FORERO		
Documento	CC52315600	**Dirección**	CR 73 #40 - 83 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	4773563
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IRP	INT	IRP 2	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	SP	Dias APO	Dias EPS	Dias ARP	Dias CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mintrabajo	Total
C 52315600	ERIKA LORENA DUARTE FORERO	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.800.000	$ 288.000	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.800.000	$ 225.000	2,436	$ 1.800.000	$ 43.900	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 556.900

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.800.000	$ 1.800.000	$ 1.800.000	$ 0	$ 288.000	$ 225.000	$ 43.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 556.900	$ 0	$ 556.900

Ajuste
Salud $ 6000
Pension $ 7700
Arl $ 1100
$ 14.800

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!

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

S mple

Fecha creación reporte 2021-10-28, 10:52:06 AM **Tipo Planilla** N **Número Planilla** 1041309451

Planilla Corregida Nro 1039640412 **Periodo Cotización** 202107 **Periodo Servicio** 202107

Cliente:

[redacted]

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ERIKA LORENA DUARTE FORERO				
Documento	CC 52315600	**Dirección**	CR 73 #40 - 83 SUR		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	4773563		
Tipo Planilla	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 52315600		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					DUARTE FORERO ERIKA LORENA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades	Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión: Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Salud: Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC
C X 0 30 30 30 0			$ 1.800.000	25-14		16 %	$ 1.845.000	$ 295.200	$ 0	$ 0	EPS002		12,5 %	$ 1.845.000	$ 230.700	$ 0

Riesgos: Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Caja: Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Parafiscales: Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
14-11	3	2,436 %	$ 1.845.000	$ 45.000	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 7.200	$ 0	$ 0	$ 5.700	$ 1.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 14.000

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!

¡El Poder de lo SIMPL

95

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

S mple

Fecha creación reporte 2021-10-28, 08:52:36 p. m. **Tipo Planilla** N **Número Planilla** 1041323080

Planilla Corregida Nro 1041309451 **Periodo Cotización** 202107 **Periodo Servicio** 202107

[illegible]

. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ERIKA LORENA DUARTE FORERO		
Documento	CC 52315600	Dirección	CR 73 #40 - 83 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	4773563
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO — Total Afiliados: 1
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	

I. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 52315600		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00					DUARTE FORERO ERIKA LORENA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

II. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades	Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión: Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Salud: Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Riesgos: Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Caja: Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Parafiscales: Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
C X 0 30 30 30 0			$ 1.800.000	25-14		16 %	$ 1.848.050	$ 295.700	$ 0	$ 0	EPS002		12,5 %	$ 1.848.050	$ 231.100	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 1.848.050	$ 45.100	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

V.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 500	$ 0	$ 0	$ 400	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.000

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!

¡El Poder de lo SIMPLE!

96