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: **SUBDIRECCION CENTRO REGULADOR DE URGENCIA Y EMERGENCIAS**	**CONTRATO No. 2345360 DE 2021**	**PERIODO DEL CONTRATO:** Fecha de Inicio: 13 -03-2021 Fecha de Terminación: 12-01-2022
ENTIDAD CONTRATANTE: **FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD**		**PLAZO DE EJECUCIÓN:** **10 MESES**
CONTRATISTA: **MARIA DEL SOCORRO PETANO VERGARA**		**PRÓRROGA:** Fecha de Inicio: N/A Fecha de Terminación: N/A
SUPERVISOR (Nombre y cargo): **DRA. DIANA CONSTANZA RODRIGUEZ POSSO** **SUBDIRECTORA DE CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS**		**SUSPENSIÓN:** Fecha de Inicio: N/A Fecha de Terminación: N/A **PERIODO DEL INFORME:** **1 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2021**
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios como técnico o técnico profesional en áreas de la salud en la subdirección centro de regulación de la urgencia y emergencias para gestionar las respuestas sanitarias antes los incidentes en salud de la urgencia y emergencias relacionadas con el covid 19		

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 30.483.000
VALOR ADICIÓN:	$ N/A
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA:	$ 16.968.870
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	$ 3,048.300
SALDO POR EJECUTAR:	$ 1O,465.830

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.Realizar la gestión integral de los incidentes que ingresen al centro operativo a través de la línea 123 o a través de otros canales de comunicación en el ejercicio de rectoría del sistema de emergencias médicas aplicando lo definido en el procedimiento de regulación medica establecido para el perfil	Se cumplió a cabalidad con lo establecido en el contrato dando respuesta oportuna a las urgencia que solicitan los usuarios a través de la línea 123 dando las indicaciones por el medico regulador de turno	Se deja como constancia en el CD las evidencias de los incidentes gestionados del Premier one de un total gestionado de incidentes
2. Realizar las acciones de apoyo que permitan respuesta ante situaciones de urgencias y emergencias y desastres. Incluyendo la activación de cadena de llamadas, alerta hospitalarias interacción con salud pública, así como el apoyo en la elaboración de los respectivos informes y documentos técnicos visita a Ips según solicitud de la subdirección en el marco de la emergencia o desastres presentado	Cumpliendo de manera oportuna con el tiempo de respuesta a los usuarios que solicitan el servicio a la línea 123 dando cumplimiento en lo establecido por el contrato	Se adjunta las evidencias del registro de los incidentes gestionados en premier one en el CD
3.Cumplir con las condiciones para la ejecución del contrato de conformidad con las necesidades del servicio atendiendo a las circunstancias de modo tiempo lugar	Se cumplió a cabalidad con todos los turnos por el jefe inmediato en tiempo modo lugar y dando las respuestas de la urgencias que se presenten al momento de la llamada a través de la línea 123	Se adjuntas como evidencias en el CD las asistencias de llegada al turno

4. Orientaciones participar en las diferentes y reuniones que sean convocadas por la dirección de urgencias y eme urgencias en salud y la subdirección centro	Se asistió de manera oportuna al curso de línea el dia 27 de agosto con un refuerzo el dia 8 de septiembre y del mismo mes	Se adjunta las evidencias de la Asistencias de el Curso de línea el dia 31 de agosto año en curso 2021 y del refuerzo dia 8 septiembre
5. Apoyar con la elaboración de informes documentos técnicos respuestas a las solicitudes peticiones quejas y reclamos que se reciben a través de la dirección urgencias y emergencias en salud secretaria distrital de salud relacionadas con temas de su competencia	Se estuvo siempre atentos y en disposición de cumplir con los requerimientos del servicio para atender en la emergencia de paciente Covid 19 y demás necesidades de los ciudadanos que llaman a la línea 123	Se deja como evidencia listados de asistencias a turnos y certificado de gestión de incidentes

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:	FAMISANAR	Empresa:	PROTECCION	Empresa:	ARL SURA
Suma cancelada:	155.000	Suma cancelada:	198.400	Suma cancelada:	30.300
No Planilla:	9424190038	No Planilla:	9424190038	No Planilla:	9424190038
Mes(es) cancelado(s)	Agosto	Mes(es) cancelado(s):	Agosto	Mes(es) cancelado(s):	Agosto

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:** **MARIA DEL SOCORRO PETANO VERGARA**
	FIRMA:
	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: **1.102796389 de Sincelejo –Sucre**

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 __66.00_____% 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 RODRIGUEZ POSSO**
	FIRMA: Diana Rodriguez
REVISÓ	**NOMBRE Y APELLIDO: DRA. LADY JOHANNA TORRES**
	FIRMA: Lady Johanna Torres

❖ *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.*

aportes 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 1102796389		PETANO VERGARA MARIA DEL SOCORRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 4TA # 1-46 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5334916	NO

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-08	2021-08	1137497295	9424190038	I	2021/09/21	2021/09/21	NEQUI	0	$408,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,240,000	$198,400			$1,240,000	$155,000			$1,240,000	$24,800			$1,240,000	$30,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,240,000	$198,400			$1,240,000	$155,000			$1,240,000	$24,800			$1,240,000	$30,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,240,000	$198,400			$1,240,000	$155,000			$1,240,000	$24,800			$1,240,000	$30,300		$0	$0
1	CC	1102796389	PETANO MARIA	230201	30	$1,240,000	$198,400	EPS017	30	$1,240,000	$155,000	CCF22	30	$1,240,000	$24,800	14-11	30	$1,240,000	$30,300	30	$0	$0
Total Afiliados(1)						$1,240,000	$198,400			$1,240,000	$155,000			$1,240,000	$24,800			$1,240,000	$30,300		$0	$0

2021/09/20 07:22 PM

aportes 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 1102796389		PETANO VERGARA MARIA DEL SOCORRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 4TA # 1-46 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5334916	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-08	2021-08	1137497295	9424190038	I	2021/09/21	2021/09/21	NEQUI	0	$408,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$198,400	$0	$0	$198,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$198,400	$0	$0	$198,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$30,300	$0	$0	$30,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$30,300	$0	$0	$30,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$24,800	$0	$0	$24,800
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$24,800	$0	$0	$24,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$155,000	$0	$0	$155,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$155,000	$0	$0	$155,000
TOTAL				1	$408,500	$0	$0	$408,500

2021/09/20 07:22 PM