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 Vigilancia en Salud Pública.	**CONTRATO No. 2415391 de 2021**	**PERIODO DEL CONTRATO:** Fecha de Inicio: 14/04/2021 Fecha de Terminación: 13/03/2022
ENTIDAD CONTRATANTE: Fondo Financiero Distrital		**PLAZO DE EJECUCIÓN: 11 MESES** **PRÓRROGA:**
CONTRATISTA: Claudia Patricia Beltran Beltran		Fecha de Inicio: Fecha de Terminación: **SUSPENSIÓN:**
SUPERVISOR (Nombre y cargo): Sol Yiber Beltrán Aguilera Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública		Fecha de Inicio: Fecha de Terminación: **PERIODO DEL INFORME:** 01/11/2021 al 30/11/2021
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios especializados para la orientación al equipo y el seguimiento técnico, administrativo y operativo de la vigilancia epidemiológica de eventos transmisibles de interés en salud pública en la Subdirección de Vigilancia en Salud Pública		

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 87.550.320
VALOR ADICIÓN:	$
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA:	$ 52.264.888
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	$ 7.959.120
SALDO POR EJECUTAR:	$ 27.326.312

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. Orientar y realizar el Seguimiento técnico administrativo y operativo del componente de Transmisibles de la subdirección de vigilancia en Salud Pública, incluido COVID-19	1.1 Reunión de equipo transmisibles 1.2 Reunión con equipo EPV para verificar ajustes de operación. 1.3 Reunión organización MRCV Subredes. 1.4 Retroalimentación Subredes boletin III trimestre 1.5 Retroalimentación Subredes informe bimestral julio-agosto 1.6 Revision con Colcan INS LSP muestras S-R tomadas por Colcan sin notificación	1.1 Acta y asistencia de reunión 1.2 Acta y asistencia de reunión 1.3 Pantallazo reunión MRCV Subredes 1.4 Archivo con retroalimentación 1.5 Archivo con retroalimentación 1.6 Acta de reunión. 1.7 Acta de reunión y listado de asistencia. 1.8 Envio Correos de gestión

	1.7 Realización de comité Sivigila Transmisibles mes de octubre. 1.8 Gestión dificultades link IEC infocontactos 1.9 Retroalimentación informe BAC Subredes	1.9 Envío correo retroalimentación
2.Elaborar presentaciones, informes, boletines y demás mecanismos establecidos para la divulgación de la información sobre la vigilancia en salud pública de la información correspondiente al seguimiento al proyecto 7828	2.1 Envío de actualización capacidades de talento humano covid 2.2 Envio informe segplan e información a ACCVSYE sífilis congénita a septiembre 2021 2.3 Depuración bases de datos a semana 44 sífilis gestacional congénita y solicitud de ajustes a localidades 2.4 Informe rendicion de cuentas sífilis gestacional y congénita 2.5 consolidación tablero de problemas para envío al INS a SE 34 2.6 Informe rendición de cuentas Covid intervenciones de campo 2.7 Liderar Unidad de análisis de tres casos de transmisión materno infantil VIH y dos casos de sífilis congénita. 2.8 Gestión de solicitudes de ajustes de casos INS	2.1 soportes de correos enviados 2.2. Archivo excell trabajado y soportes de correos enviado con informacion. 2.3 Bases de datos depuradas y solicitud de ajustes. 2.4 Informe 2.5 Consolidado de tablero de problemas y envío al INS 2.6 Informe 2.7 Actas de unidad de análisis y tablero de problemas de cada caso 2.8 Envio de ajustes, base de datos de aclaraciones
3. Participar en la formulación y el seguimiento de los lineamientos para la Gestión de la Salud Pública y el Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas y realizar periódicamente asistencias técnicas o acompañamientos a las subredes Integradas	3.1 Asistencia técnica eventos sífilis congénita, gestacional hepatitis B Subred Sur y Sur Occidente 3.2 Asistencia técnica lineamientos transmisibles Covid y gestion de la información vigencia noviembre 2021-abril 2022 Subredes Norte y Sur Occidente 3.3 Asistencia técnica tablero de problemas en conjunto con el INS a las Subredes Integradas	3.1. Actas de asistencia técnica 3.2 Acta de asistencia técnica 3.3 Actas de asistencia técnica y listado de asistencia. 3.4 Archivos trabajados y soportes de envio por correo electrónico 3.5 Pantallazos asistencia a reunión

de AtenciÓn en Salud	3.4 Envío muestreo mes de noviembre reposición de casos semanal y muestra para seguimiento telefónico EAPB mes de noviembre, descarga mes de octubre para enviar a Subredes. 3.5 Reunión revisión hallazgos auditoria Subredes julio-agosto y alistamiento septiembre-octubre 3.6 Envio esquema informe semanal BAC con respectivas aclaraciones y envio base de datos seguimiento Fortalecimiento vacunacion	3.6 Esquema informe BAC y soportes de envio a Subredes de claridades.
4. Apoyar las actividades de urgencias y emergencias en Salud Pública de acuerdo a requerimiento y demás que se le asignen.	No programada para el periodo	No programada para el periodo
5. Generar respuestas a los requerimientos presentados por entes de control y demás partes, así como a los informes y solicitudes realizadas por las SIISS.	Revisión y/o respuesta a requerimientos: 5.1 Subred Sur dificultades en la ejecución fortalecimiento canalización 5.2 Subred Sur concepto técnico favorable 5.3 Subred norte aval perfil técnico en sistemas 5.4 Subred Centro Oriente aclaracion lineamientos 5.5 Requerimiento SDQS 3341702021 5.6 Requerimiento SDQS 3297302021 5.7 Subred Sur aclaración lineamientos noviembre 2021-abril 20221	Archivo Word o pantallazo de revisado o elaborado: 5.1 Subred Sur dificultades en la ejecución fortalecimiento canalización 5.2 Subred Sur concepto técnico favorable 5.3 Subred norte aval perfil técnico en sistemas 5.4 Subred Centro Oriente aclaracion lineamientos 5.5 Requerimiento SDQS 3341702021 5.6 Requerimiento SDQS 3297302021 5.7 Subred Sur aclaración lineamientos noviembre 2021-abril 20221
6. Realizar las acciones del Sistema de Gestión de la Secretaria Distrital de Salud como son planes de mejoramiento,	6.1 validación segplan 7828 meta 20 asignadas de transmisibles mes de septiembre 6.2 Reporte distrital seg plan 7828 mes de septiembre transmisibles	6.1 Archivo de metas validadas segplan 6.2 Matriz de reporte distrital mes de septiembre

acreditación y gestión documental; así como el reporte de seguimiento mensual a las actividades y metas de los proyectos de inversión relacionadas con los procesos asignados.		
7 Asistir, participar y aportar en los espacios técnicos (institucionales, sectoriales e intersectoriales) donde sea convocado o designado de acuerdo con su competencia.	7.1 Participación comité de Salud Pública 7.2 Participación comité Interdependencias 7.3 Participación Cove distrital mes de noviembre 7.4 Participación taller Agatha 7.5 Participación reuniones Salud data 7.6 Participación Unidades de análisis COVID 1	7.1 Pantallazo reunión 7.2 Pantallazos de asistencia Unidades de Análisis. 7.3 Soportes de participación mesas de asistencia técnica. 7.4 Pantallazos de asistencia a reunión. 7.5 Pantallazos de asistencia a reunión. 7.6 Pantallazos de asistencia a Unidades.

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:	Colfondos	Empresa:	Sura
Suma cancelada:	398200	Suma cancelada:	509600	Suma cancelada:	77600
No Planilla:	1041547563	No Planilla:	1041547563	No Planilla:	1041547563
Mes(es) cancelado(s):	Octubre 2021	Mes(es) cancelado(s):	Octubre 2021	Mes(es) cancelado(s):	Octubre 2021

EN CASO DE INFORME FINAL DE EJECUCIÓN

Relación de usuario y clave de acceso al equipo e 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 PATRICIA BELTRAN BELTRAN**
	FIRMA:
	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 52834316

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 68,8% 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*	
	No aplica		*X*	*No aplica*

SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO: SOL YIBER BELTRAN AGUILERA**
	FIRMA:

REVISÓ	**NOMBRE Y APELLIDO: SOL YIBER BELTRAN AGUILERA**
	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.*

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2021-11-16, 04:04:56 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1041547563

Periodo Cotización 202110 **Periodo Servicio** 202110

PAGADA 2021-11-05 20:28:55.0 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CLAUDIA PATRICIA BELTRAN BELTRAN				
Documento	CC 52834316	**Dirección**	CRA 69D 1 45 SUR APT 1001 TORRE 1		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3167873305		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 52834316		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					BELTRAN BELTRAN CLAUDIA PATRICIA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

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

Novedades																										Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
IRG	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARL	Días CCF				Código AFP	Código Trns. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Trns. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 3.185.000	231001		16 %	$ 3.185.000	$ 509.600	$ 0	$ 0	EPS017		12.5 %	$ 3.185.000	$ 398.200	$ 0	14-11	3	2.436 %	$ 3.185.000	$ 77.600	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
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 509.600	$ 0	$ 0	$ 398.200	$ 77.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 985.400

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!

¡El Poder de lo SIMPLE!