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**
CONTRATISTA: Claudia Patricia Beltran Beltran		**PRÓRROGA:** Fecha de Inicio: Fecha de Terminación:
SUPERVISOR (Nombre y cargo): Sol Yiber Beltrán Aguilera Subdirectora de Vigilancia en Salud Pública		**SUSPENSIÓN:** Fecha de Inicio: Fecha de Terminación: **PERIODO DEL INFORME:** 01/10/2021 al 30/10/2021
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:	$ 44.305.768
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	$ 7.959.120
SALDO POR EJECUTAR:	$ 35.285.432

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 Reunion de equipo transmisibles 1.2 Reunión con equipo COVID para verificar ajustes de operación. 1.3 Revisión con VSPC y Entorno hogar para actividad de BAC lineamiento COVID 1.4 Reunión equipo de referentes línea para construcción lista de chequeo sivigila transmisibles asistencias técnicas 1.5 Asistencia tecnica con INS revisión tablero problemas TB y ajustes de homologación del Distrito 1.6 Revisión glosas Subredes Centro	1.1 Acta y asistencia de reunión 1.2 Acta y asistencia de reunión 1.3 Acta y asistencia de reunión 1.4 Acta y asistencia de reunión 1.5 Acta y asistencia de reunión 1.6 Acta de revisión Subred Norte, Sur Occidente, Centro Oriente, respuesta oficio Subred Sur, Archivos Trabajados de revisión. 1.7 Pantallazo reunión organización

	Oriente, Sur Occidente, Norte, Sur 1.7 Reunión organización MRCV Subredes. 1.8 Reunión equipo COVID Subredes orientación actividad de seguimiento hospitalizados positivos. 1.9 Consolidación y envío informe trimestral III trimestre INS eventos transmisibles	MRCV Subredes. 1.8 Acta y listado de asistencia reunion 1.9 Soporte de envío e informes
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 Elaboración de matriz de articulación asistencias técnicas VSP otras áreas de SDS para mesa modelo de salud. 2.2 Organización y participación COVE distrital mes de octubre 2.3 envío de actualización capacidades de talento humano 2.4 Presentación situación sífilis congénita gestacional a SE 39 Plan rescate 2.5 Depuracion bases de datos a semana 40 sífilis gestacional congénita y hepatitis B y solicitud de ajustes a localidades(verificar si se puede a semana 40) 2.6 Realización tablero de problemas de 5 unidades de análisis realizadas en el mes de agosto y envío a referente INS. 2.7 Participación en la evaluación de las propuestas diseño, implementación y monitoreo de la Estrategia Distrital para la reducción de la sífilis congénita en Bogotá 2.8 Propuesta comunicado distrital sobre alerta seguridad llamadas en conjunto con comunicaciones.	2.1 Matriz de VSP articulación asistencias técnicas 2.2. Agenda, acta y listado de asistencia COVE distrital octubre 2.3 soportes de correos enviados 2.4 Presentación power point 2.5 Bases de datos depuradas y solicitud de ajustes. 2.6 Tableros de problemas de 5 casos, soportes de envio a referentes INS 2.7 Evaluaciones de los proyectos presentados 2.8 Propuesta comunicado distrital sobre alerta seguridad llamadas
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	3.1 Elaboración, acompañamiento y ajustes lineamientos transmisibles vigencia noviembre 2021-abril 2022 3.2 Envío reposición de casos semanal y muestra para seguimiento telefónico EAPB mes de octubre, descarga mes	3.1. Lineamientos transmisibles de la vigencia 3.2 Acta y asistencia a reunión 3.3 Pantallazos asistencia a reunión.

rrealizar periódicamente asistencias técnicas o acompañamientos a las subredes Integradas de AtenciÓn en Salud	de septiembre para enviar a Subredes. 3.3 Asistencia a reunión distrital de revisión lineamientos vigencia noviembre 2021-abril 2022 3.4 Participación reunión revisión criterios de glosa vigencia noviembre 2021-abril 2022 3.5 Participación reunión socialización lineamientos SSR a Subredes vigencia noviembre 2021-abril 2022 3.6 Organización y participación socialización lineamientos transmisibles a Subredes vigencia noviembre 2021-abril 2022. 3.7 Ejercicio de validación lineamientos SISVAN 3.8 Asistencia técnica eventos sífilis congénita, gestacional hepatitis B Subred Sur y Sur Occidente	3.4 Pantallazos de participación reunión, acta de reunion. 3.5 Pantallazos asistencia a reunión 3.6 Asistencia y presentación para el espacio 3.7 Lista de chequeo validación lineamientos SISVAN 3.8 Acta de asistencia tecnica
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.	Revision y/o respuesta a requerimientos: 5.1 Alvaro Jose Murillo 5.2 oficio de monitoreo de esquema permanente 5.3 Ajuste análisis evento 995 5.4. Sandra Barreto 5.5 Respuesta a Subred Sur concepto técnico favorable 5.6 Respuesta a Subred Norte concepto aval perfil epidemiólogo 5.7 Respuesta a Subred Centro Oriente concepto técnico favorable 5.8 Respuesta a proposición 495 Concejal 5.9 Respuesta a solicitudes usuarios Salud data sobre covid 5.10 Leonilde Cubides	Archivo Word o pantallazo de revisado: 5.1 Alvaro Jose Murillo 5.2 oficio de monitoreo de esquema permanente 5.3 Ajuste análisis evento 995 5.4. Sandra Barreto 5.5 Respuesta a Subred Sur concepto técnico favorable 5.6 Respuesta a Subred Norte concepto aval perfil epidemiólogo 5.7 Respuesta a Subred Centro Oriente concepto técnico favorable 5.8 Respuesta a proposición 495 Concejal 5.9 Respuesta a solicitudes usuarios Salud data sobre covid 5.10 Leonilde Cubides

6. Realizar las acciones del Sistema de Gestión de la Secretaria Distrital de Salud como son planes de mejoramiento, 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.	6.1 Participación en reunión alistamiento visita ICONTEC 6.2 validación segplan 7828 meta 20 asignadas de transmisibles mes de agosto 6.3 Reporte distrital seg plan 7828 mes de julio transmisibles 6.4 Reporte POGD Transmisibles III trimestre 6.5 Reporte distrital seg plan covid mes de agosto y septiembre 6.6 Reporte distrital seg plan sífilis congénita mes de agosto 6.7. Actualización documento instructivo vigilancia transmisibles	6.1 Pantallazo reunión visita ICONTEC, presentación acciones transmisibles 6.2 Archivo de metas validadas segplan 6.3 Matriz de reporte distrital mes de julio 6.4 Carpeta con soportes reporte POGD III trimestre 6.5 Matrices con Reporte de actividad 6.6.Matriz de reporte de meta de sífilis congénita 6.7 Instructivo de Transmisibles
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 Reunión covida poblaciones selectas 7.2 Participación Unidades de análisis COVID 19 7.3 Participación mesas de asistencia técnica modelo de salud 7.4 Participación reunión revisión bases de datos COVID INS 7.5 Participación reunión semáforo Covid ACCVSYE 7.6 Participación reunión simulacro ICONTEC. 7.7 Participación reunión circular 043 7.8 Participación Reunión de revisión auditoria Supersalud PRASS 7.9 Participación reuniones Plan Rescate	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 reunion. 7.5 Pantallazos de asistencia a reunion. 7.6 Pantallazos de asistencia a reunion 7.7 Pantallazos de asistencia a reunión 7.8 Acta y asistencia de reunión 7.9 Pantallazos de asistencia a reunión

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:	1040971039	No Planilla:	1040971039	No Planilla:	1040971039
Mes(es) cancelado(s):	Septiembre 2021	Mes(es) cancelado(s):	Septiembre 2021	Mes(es) cancelado(s):	Septiembre 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 59,7% 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 2021-10-16, 06:48:13 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1040971039

Periodo Cotización 202109 **Periodo Servicio** 202109

PAGADA 2021-10-08 20:05:51.0 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			
RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF					Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. 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!