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: Dirección de Provisión de Servicios de Salud	**CONTRATO No.** CO1.PCCNTR.2395332 de 2021	**PERIODO DEL CONTRATO:** Fecha de Inicio: Abril 06 de 2021. Fecha de Terminación: Octubre 31 de 2022
ENTIDAD CONTRATANTE: SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD		**PLAZO DE EJECUCIÓN:**
CONTRATISTA: LUZ MARIELA AVILA NIÑO		**PRÓRROGA:** Fecha de Inicio: Fecha de Terminación:
SUPERVISOR (Nombre y cargo): CONSUELO PEÑA APONTE Profesional Especializado G 30 DPSS		**SUSPENSIÓN:** Fecha de Inicio: Fecha de Terminación:
		PERIODO DEL INFORME: Diciembre 01 al 31 de 2021
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales especializados en la Dirección de Provisión de Servicios de Salud, para el diseño y aplicación de metodología de análisis de oferta y demanda en el marco de la prestación de servicios de salud del distrito capital.		

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 124,762,440
VALOR ADICIÓN:	$ 0
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA:	$ 51.984.350
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	$ 6.636.300
SALDO POR EJECUTAR:	$ 66.141.790

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)
Apoyar a la Dirección de Provisión de Servicios en la definición de fuentes e indicadores, basados en la mejor evidencia técnica-científica disponible para los análisis de oferta y demanda requeridos por la Dirección	▪ Realización de mesas de trabajo proyecciones estadísticas 03112021.	▪ Evidencia digital mesas de trabajo proyecciones estadísticas 03112021.
Contribuir con la generación y análisis de requerimientos de información con especial énfasis en las Rutas Integrales de Atención en Salud y de las Redes Integrales de Prestadores de Servicios de Salud.	▪ Elaboración Guía Metodológica de Análisis de Suficiencia de RIAS ▪ Revisión y elaboración de informe de aportes técnicos RIAS Enfermedades infecciosas en su versión ajustada. ▪ Revisión y elaboración de informe de aportes técnicos RIAS Enfermedades respiratorias en su versión ajustada. ▪ Revisión y elaboración de informe de aportes técnicos RIAS Enfermedades Zoonosis en su versión ajustada. ▪ Ajuste de formatos para presentación de versión definitiva RIAS Agresiones, Accidentes y Traumas, RIAS Trastornos Mentales y del Comportamiento asociados a SPA, Trastornos Psicosociales y del Comportamiento, RIAS Agresiones, accidentes y traumas. ▪ Mesa de Trabajo RIAS Trastornos Psicosociales y del Comportamiento, RIAS Agresiones, accidentes	▪ Evidencia digital Mesa de trabajo de Metodologías RIAS. ▪ Aportes técnicos RIAS Enfermedades infecciosas. ▪ Aportes técnicos RIAS Enfermedades respiratorias. ▪ Aportes técnicos RIAS Enfermedades Zoonosis. ▪ Informes RIAS Agresiones, Accidentes y Traumas, RIAS Trastornos Mentales y del Comportamiento asociados a SPA, Trastornos Psicosociales y del Comportamiento, RIAS Agresiones, accidentes y traumas. ▪ Evidencia digital Mesa de Trabajo RIAS Trastornos Psicosociales y del Comportamiento, RIAS Agresiones, accidentes y traumas. ▪ Matriz consolidada RIAS para análisis

	y traumas. ▪ Elaboración Matriz consolidada RIAS para análisis distrital de suficiencia. ▪ Asistencia mesa intersectorial RIAS Salud Mental y Agresiones, accidentes y traumas. ▪ Elaboración presentación articulación RIAS Salud Mental y Agresiones, accidentes y traumas.	distrital de suficiencia. ▪ Evidencia digital Asistencia mesa intersectorial RIAS Salud Mental y Agresiones, accidentes y traumas. ▪ Presentación articulación RIAS Salud Mental y Agresiones, accidentes y traumas.
Apoyar en la estructuración de documentos, reportes y boletines de análisis oferta y demanda de servicios de salud, requeridos por la Dirección.	▪ Elaboración documento de diagnóstico 2020 versión final, ajuste de formato. ▪ Elaboración Guía de cálculo de capacidad instalada, versión final, ajuste de formato. ▪ Revisión guía metodológica de análisis de ODS en el marco de las RIPSS. ▪ Revisión guía análisis económico. ▪ Asistencia mesa de trabajo de avances en la sistematización de información oferta y demanda de servicios. ▪ Asistencia mesa de trabajo definición plan de sistemas. ▪ Asistencias mesas de trabajo con Secretaria de Planeación para Equipamiento en Salud 25112021, 07122021.	▪ Documento de diagnóstico 2020 versión final, ajuste de formato. ▪ Guía de cálculo de capacidad instalada versión final, ajuste de formato. ▪ Aportes técnicos Guía metodológica de análisis de ODS en el marco de las RIPSS. ▪ Aportes técnicos guía análisis económico. ▪ Evidencia digital asistencia mesa de trabajo de sistematización de información oferta y demanda de servicios. ▪ Evidencia digital Asistencia mesa de trabajo definición plan de sistemas. ▪ Evidencia digital Asistencias mesas de trabajo con Secretaria de Planeación para Equipamiento en Salud 25112021, 07122021.
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.	• Respuesta a requerimiento oferta de salud mental. • Respuesta requerimiento de la Secretaria de Planeación sobre equipamiento hospitalario. • Aporte respuesta a requerimiento 583.	• Evidencia digital respuesta a requerimiento información oferta de salud mental. • Evidencia digital Respuesta requerimiento de la Secretaria de Planeación sobre equipamiento hospitalario. • Respuesta a requerimiento 583.
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	▪ Asistencia a mesas pedagógicas 01122021. ▪ Diligenciamiento encuesta plan de auditoria ▪ Asistencia a Foro de Arte y Salud 25112021 ▪ Asistencia a simposio Modelo de Atención en Salud 24112021. ▪ Asistencia comité equipo de oferta y demanda de servicios 23112021. ▪ Asistencia a espacio de rendición de cuentas de la Secretaria Distrital de Salud.	▪ Evidencia digital Asistencia mesas pedagógicas 01122021. ▪ Evidencia diligenciamiento Diligenciamiento encuesta plan de auditoria. ▪ Evidencia digital Asistencia evento ACEMI Actualización y tamizaje RIAS. 02112021, Aseguramiento en Salud 18112021. ▪ Evidencia digital Asistencia comité equipo de oferta y demanda de servicios 23112021. ▪ Evidencia digital asistencia a espacio de rendición de cuentas de la Secretaria Distrital de Salud.
Apoyar la gestión que se requiera para la atención de la emergencia generada por COVID 19, en acciones de competencia de la Dirección de Provisión de Servicios de Salud.	▪ Gestión y remisión de información atendida por covid 19 referida para UCI semanalmente. ▪ Gestión informe proceso de vacunación con IPS Viva IPS y Hospital San Ignacio	▪ Evidencia digital Gestión y remisión de información atendida por covid 19 referida para UCI. ▪ Evidencia digital informe proceso de vacunación con IPS Viva IPS y Hospital San Ignacio

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:	13.900
No Planilla:	1041741107	No Planilla:	1041741107	No Planilla:	1041741107
Mes(es) cancelado(s):	Diciembre	Mes(es) cancelado(s):	Diciembre	Mes(es) cancelado(s):	Diciembre

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:**
	FIRMA: Liz Manuela Ruiz N
	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: **51.990.462 de Bogotá.**

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 _47,0_% 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*	
1	Evento Natural adverso (terremoto, inundación, entre otros)		X	N/A

SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO:** **CONSUELO PEÑA APONTE.**

	FIRMA:

REVISÓ	**NOMBRE Y APELLIDO:** **CONSUELO PEÑA APONTE.**
	FIRMA:

El presente informe da cumplimento 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 I REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2021-12-06, 03:27:28 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1041741107

Periodo Cotización 202112 **Periodo Servicio** 202112

Cliente:

PAGADA 2021-12-06

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUZ MARIELA AVILA NINO				
Documento	CC 51990462	**Dirección**	CALLE 23G # 75A - 22		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	504		
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 51990462		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					AVILA NIÑO LUZ MARIELA	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			
ING	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 Trasl. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Trasl. 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			$ 2.654.520	28-14		16 %	$ 2.654.520	$ 424.800	$ 0	$ 0	EPS095		12.5 %	$ 2.654.520	$ 331.900	$ 0	14-1	1	0.522 %	$ 2.654.520	$ 13.900	N/N-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	EPS SANITAS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 424.800	$ 0	$ 0	$ 331.900	$ 13.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 770.600