

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p align="center">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</p>	<p>Elaborado por: Luis Eduardo Zamora Sánchez Revisado por: Ingrid Natalia Escobar Aprobado por: Francisco José Guerrero Loaiza</p>	
---	--	---	---

DESPACHO – SUBDIRECCIÓN – DIRECCIÓN U OFICINA: SUBDIRECCION CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	CONTRATO No. 3472757	PERIODO DEL CONTRATO: Fecha de Inicio: 3-02-2022 Fecha de Terminación: 27-06 -2022
ENTIDAD CONTRATANTE: FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD	PLAZO DE EJECUCIÓN: 5 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: 01 AL 30 DE MAYO DE 2022	
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios como técnico o técnico profesional en áreas de la salud en la Subdirección Centro Regulador de Urgencias y Emergencias, para gestionar la respuesta sanitaria ante los incidentes en salud de las Urgencias y Emergencias relacionados con COVID-19.		
BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	\$ 15.175.410	
VALOR ADICIÓN:	\$ N/ A	
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA:	\$ 9,000.588	
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	\$ 3,139.740	
SALDO POR EJECUTAR:	\$ 3,035.082	
<p align="center">ACTIVIDADES ESPECIFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA DESARROLLADAS DE ACUERDO CON EL OBJETO CONTRACTUAL</p>		
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 de la Urgencia Médica establecido para el perfil	Se cumple a cabalidad con lo establecido en el contrato dando respuesta oportuna a las urgencias que solicitan los usuarios a través de la línea 123 dando las indicaciones por el medico regulador de turno para constancia reposan en el cd	Se deja como constancia en medio magnético cd las evidencias de los casos gestionados que reposan en el sistema de información PREMIER ONE.
2. Realizar las acciones de apoyo, que permitan la respuesta ante situaciones de Urgencias, Emergencias y Desastres, incluyendo la activación de la cadena de llamadas, alertas	Cumpliendo de manera oportuna con el tiempo de respuesta a los usuarios que soliciten el servicio a la línea 123 dando cumplimiento en lo establecido por el contrato	Se adjuntan como evidencia del registro de incidentes gestionados en el cd

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p align="center"> 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 </p>	<p> Elaborado por: Luis Eduardo Zamora Sánchez Revisado por: Ingrid Natalia Escobar Aprobado por: Francisco José Guerrero Loaiza </p>	
---	---	---	---

hospitalarias, interacción con Salud Pública, así como el apoyo en la elaboración de los respectivos informes y documentos técnicos, visitas a IPS, según solicitud de la Subdirección en el marco de la Emergencia o Desastres presentado.		
3. Cumplir con las condiciones para la ejecución del contrato de conformidad con las necesidades del servicio atendiendo a las circunstancias de modo, tiempo y lugar.	Se cumple a cabalidad con todo los turnos por el jefe inmediato en tiempo modo lugar y dando las respuestas de las urgencias que se presenten al momento de la llamada a través de la línea 123	Se adjuntan los listados de asistencias a las llegadas al turno del mes de mayo de 2022 en medio magnético cd
4. Participar en las diferentes orientaciones y reuniones, que sean convocadas por la Dirección Urgencias y Emergencias en Salud y la Subdirección Centro Regulador de Urgencias y Emergencias en Salud.	Durante este periodo hubo requerimiento alguno sobre actividades por parte de la subdirección	Durante este periodo se asistió a las clínicas de atención socialización resolución 569 de 2021 resolución 1954 de 2018 política anti soborno el día 22 de marzo del 2022 y a la clínica de atención Caída en el adulto mayor el día 4 de mayo del 2022 anexo listado de asistencia.
5. Apoyar con la elaboración de informes, documentos técnicos, respuesta a las solicitudes, peticiones, quejas y reclamos que se reciben a través de la Dirección Urgencias y Emergencias en Salud - Secretaría Distrital de Salud, relacionadas con temas de su competencia.	Se estuvo 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 certificado de gestión de incidentes

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 será 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:	NUEVA EPS	Empresa:	PORVENIR	Empresa:	SURA
Suma cancelada:	152.500	Suma cancelada:	195.100	Suma cancelada:	29.800
No Planilla:	9434446044	No Planilla:	9434446044	No Planilla:	9434446044
Mes(es) cancelado(s):	ABRIL	Mes(es) cancelado(s):	ABRIL	Mes(es) cancelado(s):	ABRIL

EN CASO DE INFORME FINAL DE EJECUCIÓN

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p align="center">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</p>	<p>Elaborado por: Luis Eduardo Zamora Sánchez Revisado por: Ingrid Natalia Escobar Aprobado por: Francisco José Guerrero Loaiza</p>	
---	--	---	---

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, SIIS, 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):
---	--	--

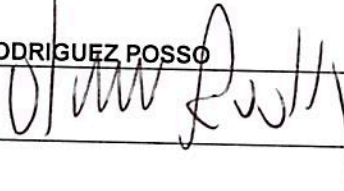
CONTRATISTA	NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA DEL SOCORRO PETANO VERGARA
	FIRMA: 
	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.102.796.389 de Sincelejo Sucre

INFORME SUPERVISOR DE CONTRATO – CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO	
<p>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 81,38 % de ejecución del contrato.</p>	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: 

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>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</p>	<p>Elaborado por: Luis Eduardo Zamora Sánchez Revisado por: Ingrid Natalia Escobar Aprobado por: Francisco José Guerrero Loaiza</p>	
---	---	---	---

<p>REVISÓ</p>	<p>NOMBRE Y APELLIDO:</p>
	<p>DR. NEIL ANDREW BAIN FARACICA FIRMA: </p>

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN FINANCIERA DIRECCIÓN FINANCIERA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	CERTIFICACIÓN DE SUPERVISOR				
	Código:	SDS-FIN-FT-035	Versión:		6
	Elaborado por: Luisa Dudley Roldán, Nairo Sandoval, Angélica Medina / Revisado por: Julio Martín González / Aprobado por: Raúl Alberto Bru Vézina				

EL (LOS) SUSCRITO(S) SUPERVISOR(ES) CERTIFICA(N)
 El cumplimiento del objeto del contrato o convenio para el trámite de pago, bajo las siguientes condiciones:

Número y vigencia del contrato o convenio:	3472757-2021	Número (s) del Proyecto:	7835
Plazo de ejecución:	4 MESES Y 25 DIAS	Oficina, Dirección, Subdirección o Subsecretaría:	Subdirección Centro Regulador de Urgencias y Emergencias
Nombre / razón social del Contratista:	MARIA DEL SOCORRO PETANO VERGARA	Número de Nit o cédula:	1 102 796 389
Periodo Certificado (Fechas):	1/05/2022 al 30/05/2022	Porcentaje de pago:	21%
Condiciones que se cumplen para este pago:	Según informe de actividades aprobado por el Supervisor para el periodo antes certificado y cuyos soportes reposan en el archivo físico del contrato de la Subdirección de Contratación.		
Objeto contractual:	Prestar servicios como técnico o técnico profesional en áreas de la salud en la Subdirección Centro Regulador de Urgencias y Emergencias, para gestionar la respuesta sanitaria ante los incidentes en salud de las Urgencias y Emergencias relacionados con COVID-19.		
Valor inicial	\$ 15.175.410	Cofinanciación:	No aplica
Valor total (Inicial + Adicionales o - Reducciones)	No aplica	Cofinanciación:	No aplica
Valor a cancelar:	Tres millones ciento treinta y nueve mil setecientos cuarenta pesos m/cte)		\$3.139.740
Fecha inicio del contrato o Convenio (Según acta de inicio):	3/0/2022	Fecha terminación Contrato o Convenio (incluidas las prórrogas):	27/06/2022
Número y valor de las adiciones o reducciones del contrato / convenio:	No aplica	No aplica	No aplica
Número y tiempo de las prórrogas o disminución de plazo del contrato / convenio:	No aplica	No aplica	No aplica
Otro tipo de modificaciones contractuales	No aplica	Concepto:	No aplica
Valor ejecutado:	\$12.140.328	Saldo por ejecutar:	\$3.035.082
Porcentaje de ejecución:	81,38%	Número de Factura o cuenta de cobro:	No aplica
Número (s) de CDP y registro (s) presupuestal (es) que amparan este pago:	CD 1078-2022 y RP 1043-2022 por valor de: \$ 15.175.410	Fuente de financiación:	12 Aporte Ordinario-Otros del Distrito para comprometer
Cuenta Bancaria	BANCO DE BOGOTÁ	Ahorros	No. 082536335
Anexos:	Informe de actividades Seguridad Social-Periodo Abril 2022 CD con las evidencias que soportan cada una de las obligaciones específicas desarrolladas en el contrato.		¿Se tienen las garantías actualizadas?:
Observaciones:	No aplica		Marcar con una equis (X) ☒ SI ☐ NO

La presente certificación se expide a los 28/05/2022, autorizando el presente pago detallado y dejando constancia del cumplimiento en el pago de los Aportes a Seguridad Social Integral, aprobación de los requisitos legales correspondientes a la factura, ejecución de actividades y/o entrega de elementos dentro de la vigencia pactada y demás obligaciones señaladas en el Manual de Contratación de la SDS - FFDS y según lo establecido en la minuta contractual.

[Firma]
 Diana Constanza Rodríguez Posso
 Subdirectora Centro Regulador de Urgencias

Referente(s) Técnico(s):	Yessica Borilla	Firma	Teléfono o Ext.	Fecha
Referente(s) Financiero(s):	Jose Luis Peñaranda Amado	<i>[Firma]</i>	9893	28/5/2022
			9124	28/5/2022

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	Valor				
Pensión	Salud	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora			
2022-04	2022-04	41065579	9434446044	1	2022/05/20	2022/05/20	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$408,500
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES/MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$198,400	\$0	\$198,400	\$198,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
ARL SUPA	14-11	890,903,790	5	1	\$30,300	\$0	\$30,300	\$30,300	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)									
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	\$24,800	\$0	\$24,800	\$24,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$155,000	\$0	\$155,000	\$155,000	
TOTAL				1	\$408,500	\$0	\$408,500	\$408,500	

aportes
en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENAE e ICBF	No
CC 1102796389		PETANO VERGARA MARIA DEL SOCORRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 47A # 1-46 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5314916		

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-04	2022-04	41065579	9434446044	I	2022/05/70	2022/05/70	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$-408,500.00

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	
Suzanne 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: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)																							
1	CC	1102796389	PETANO MARIA	30	\$1,240,000	\$198,400	EP2017	30	\$1,240,000	\$155,000	CCF22	30	\$1,240,000	\$24,800	14-11	30	\$1,240,000	\$30,300			\$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	