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.3	Elaborado por: Jairo Armando Moreno Revisado y Aprobado por: Andrea Pedroza Molina	

DESPACHO – SUBDIRECCIÓN – DIRECCIÓN U OFICINA: **SUBDIRECCIÓN CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS**	**CONTRATO No.** CO1.PCCNTR.1498233	**PERIODO DEL CONTRATO:** Fecha de Inicio: 13-04-2020 Fecha de Terminación: 12-07-2020
ENTIDAD CONTRATANTE: **FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD**		**PLAZO DE EJECUCIÓN: 3 MESES** **PRÓRROGA: N/A**
CONTRATISTA: MIGUEL ALBERTO FONSECA LUNA		Fecha de Inicio: N/A Fecha de Terminación: N/A **SUSPENSIÓN: N/A**
SUPERVISOR (Nombre y cargo): **Diana Constanza Rodriguez Posso** **Subdirectora Centro Regulador de Urgencias y Emergencias en Salud**		Fecha de Inicio: N/A Fecha de Terminación: N/A **PERIODO DEL INFORME:** **13 a 30 de Abril de 2020**
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios de apoyo y gestionar los eventos relacionados con COVID-19 para el ejercicio de la regulación de la urgencia médica, de acuerdo con las necesidades de la Subdirección Centro Regulador de Urgencias y Emergencias.		

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 9.000.000
VALOR ADICIÓN:	$N/A
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA:	$0
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	$1800000
SALDO POR EJECUTAR:	$7200000

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 relacionados con COVID-19 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.	Dentro del periodo de este informe Se realiza la recepción de llamadas proveniente de la línea 123 y la realización de llamadas de seguimiento de los casos de eisp con un número de incidentes atendidos de 264 a los cuales se les da manejo clínico, el despacho de vehículo de emergencia o vehículo de atención domiciliaria dependiendo el criterio del médico regulador, como de igual forma se dan disposiciones de las medidas de protección y prevención respecto al COVID-19 y los signos y síntomas de alarma correspondientes.	Las evidencias de estas llamadas quedan registradas en el informe generado por sidcrue que reposa en el cd que es entregado, en su base de datos de incidentes cerrados de despacho y de amed con copia de los números de incidentes en el sistema 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 hospitalarias, Salud Pública, así como el apoyo en la elaboración de los respectivos informes y documentos técnicos relacionados con la situación de Urgencias, Emergencia y Desastre.	Se rrealiza el seguimiento y recepción de las llamadas discriminándolas de la siguiente forma 17/04/2020: 21 llamadas recibidas por el 123 18/04/2020: 22 llamadas recibidas por el 123 y 23 llamadas de seguimiento 19/04/2020: 80 llamadas de seguimiento 20/04/2020: 43 llamadas de seguimiento 21/04/2020: 27 llamadas de seguimiento 22/04/2020 9 llamadas recibidas por el 123 23/04/2020 20 llamadas recibidas por el 123 24/04/2020. 23 llamadas recibidas por el 123 Total de llamadas :268llamadas,	Se entrega reporte escrito en cada turno al médico de la sala
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.	Cumplimiento oportuno al ingreso de cada turno discriminado de la siguiente forma:dia 17, 20, 21,22,23,24,27,28,29,30 de abril en horario de 13+00-19+00 los días 18 y 19 de abril en horario de 7+00-19+00 en la sede etb	Listado de asistencia firmado a la jefe de turno correspondiente y reposa en el cd adjunto

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.3	Elaborado por: Jairo Armando Moreno Revisado y Aprobado por: Andrea Pedroza Molina	

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.	Se realiza asistencia a las capacitaciones del sistema sidecrue en las instalaciones de la sds los días 5 de abril de 2020 de 10+00- 14+00y 8 de abril de 8+00-12+00 Se realiza asistencia y aprobación del curso de premier one los días 15 de abril de 2020 de 7+00-19+00 y el dia 16 de abril del 2020 de 13+00- 19+00 en las instalaciones de etb	Se deja registro en las listas de asistencia firmados en las diferentes sedes y adjuntos al cd
5. Las demás que le sean asignadas y que sean necesarias para atender la emergencia que se presenta en Bogotá D.C. por el COVID-19.	No han sido asignadas tareas adicionales para el cumplimiento de la emergencia COVID-19	

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: N/A

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:	MEDIMAS	Empresa:	PORVENIR	Empresa:	SURA
Suma cancelada:	$ 90.000	Suma cancelada:	$ 115.200	Suma cancelada:	$ 17.600
No Planilla:	7750155961	No Planilla:	7750155961	No Planilla:	7750155961
Mes(es) cancelado(s):	abril	Mes(es) cancelado(s):	abril	Mes(es) cancelado(s):	abril

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: MIGUEL ALBERTO FONSECA LUNA**
	FIRMA:
	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1014290607

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 especificas, 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 16.2% de ejecución del contrato.	**OTRAS OBSERVACIONES:**
SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO: DIANA CONSTANZA RODRIGUEZ POSSO**
	FIRMA:

REVISÓ	**NOMBRE Y APELLIDO:** Yanidis Bonilla
	FIRMA:

Anexo: Comprobantes de pago de aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud y Pensión. En caso de informe final correspondiente al último periodo de cobro, deberá anexarse el formato vigente de Control Documental Entrega de Actividades y Bienes a Cargo.

1 Información general
Condiciones
Bienes y servicios
Documentos del Proveedor
Documentos del contrato
Información presupuestal
Ejecución del Contrato
Modificaciones del Contrato
Incumplimientos

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Resumen

ID del contrato en SECOP	CO1.SLCNTR.3546510
Número del contrato	CO1.PCCNTR.1498233
Versión del contrato	1
Objeto del contrato	Prestar servicios de apoyo y gestionar los eventos relacionados con COVID-19 para el ejercicio de la regulación de la urgencia médica, de acuerdo con las necesidades de la Subdirección Centro Regulador de Urgencias y Emergencias.
Tipo de contrato	Prestación de servicios
Fecha de inicio del contrato	12 días de tiempo transcurrido *(12/04/2020 12:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Fecha de terminación del contrato	11/07/2020 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Tiempo adiciones en días	0 días
Proveedor(es) seleccionado(s)	Sí No
Estado del contrato	Firmado
Liquidación	Sí No
Obligaciones Ambientales	Sí No
Obligaciones Pos Consumo	Sí No
Reversión	Sí No

Entidad Estatal

FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD..

0 Recomendación (es)

Proveedor Seleccionado

MIGUEL ALBERTO FONSECA LUNA

COLOMBIA, Bogotá

0 Recomendación (es)

Cuenta bancaria del proveedor

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta
MIGUEL ALBERTO FONSECA LUNA	bancolombia	Ahorros	91290393570

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

Aprobado por: *MIGUEL ALBERTO FONSECA LUNA* ***Fecha de aprobación:*** *11/04/2020 7:32:11 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por: *Alejandro Gómez López* ***Fecha de aprobación:*** *11/04/2020 7:52:55 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Información del objeto

Tipo de proceso	Contratación directa
Unidad de contratación	SUBDIRECCION DE CONTRATACIÓN
Proceso de Contratación	Prestar servicios de apoyo y gestionar los eventos relacionados con COVID-19 para el ejercicio de
Título de la oferta	N/A
Cuantía del contrato	9.000.000,00 COP

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal >

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) ▼

018000-52-0808 Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACION	CEDULA DE CIUDADANIA NUMERO DE IDENTIFICACION		1014290607
NOMBRE O RAZON SOCIAL			MIGUEL ALBERTO FONSECA LUNA
CIUDAD/MUNICIPIO	BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO		BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN	CARRERA 95 BIS NUMERO 76-51 INTERIOR 53 TELEFONO		7669744
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE		I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA		Otras actividades de atencion de la salud humano
FORMA DE PRESENTACION	UNICO		
APORTANTE E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA			**77501159961** TIPO DE PLANILLA				I-INDEPENDIENTE
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril AÑO	2020 PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	abril AÑO		2020
DIAS DE MORA			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2020-04-27 NUMERO AUTORIZACIÓN				608504881

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA		VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 115.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 115.200	$ 0		$ 115.200
SUBTOTALES										**$ 115.200**	**$ 0**		**$ 115.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPSsura	EPSsura-MEDIMAS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 90.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 90.000	$ 0	$ 0	$ 90.000
SUBTOTALES													**$ 90.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 90.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 17.600	$ 17.600	$ 0	$ 0	$ 17.600
SUBTOTALES									**$ 17.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 17.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																							PARAFISCALES							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	VAL INTEGRAL (SALOMENOS 13 SMMLV)	EXTRANJERO NO COTIZANTE	IBC OTROS PARAFISCALES DIFERENTE A ICBF	VSP	IGE	LMA	VAC	SLN	IRL	AVP	VCT	ADMIN	DIAS COT	IBC	PENSIÓN COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	SALUD COTIZACIÓN	VR UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	ARP CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	PARAFISCALES ADMIN	CCF TOTAL APORTES	SENA TOTAL APORTES	ICBF TOTAL APORTES	ESAP TOTAL APORTES	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1014290607	FONSECA LUNA MIGUEL ALBERTO	INDEPENDIENTE		$ 1.200.000												230301-PORVENIR	4	$ 720.000	$ 115.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 115.200	EPSsura-MEDIMAS	4	$ 720.000	$ 90.000	$ 0	$ 90.000	14-11 - ARL SURA	4	$ 720.000	1014290607	$ 17.600	0	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 222.800**

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD
DIRECCIÓN DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS EN SALUD
SUBDIRECCION CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS - CRUE -
RESUMEN DE ASESORIAS - REGISTRO DE ASESORIAS DE PACIENTES - COVID - 19

USUARIO: MIGUEL ALBERTO FONSECA LUNA
PERIODO DESDE EL DIA: 2020-04-01
HASTA EL DIA : 2020-04-30

La Secretaría Distrital de Salud y la Dirección de Urgencias y Emergencias en Salud, certifican que el funcionario (a) MIGUEL ALBERTO FONSECA LUNA , con ID: mafonseca, gestionó un total de: 264 registros en el Módulo "Registro de asesorías de pacientes Covid-19" del Sistema de Información SIDCRUE.

Fuente: Sistema de Información SIDCRUE

ACTA DE INICIO

CONTRATO No. 1498233 DE 2020

ENTIDAD CONTRATANTE: FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD

CONTRATISTA: MIGUEL ALBERTO FONSECA LUNA

IDENTIFICACIÓN CONTRATISTA: 1014290607

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios de apoyo y gestionar los eventos relacionados con COVID-19 para el ejercicio de la regulación de la urgencia médica, de acuerdo con las necesidades de la Subdirección Centro Regulador de Urgencias y Emergencias.

VALOR DEL CONTRATO: NUEVE MILLONES DE PESOS MCTE. (9.000.000)

PLAZO DE EJECUCIÓN: 3 MESES

FECHA DE INICIACION: 13 de Abril de 2020

FECHA DE TERMINACION: 12 de Julio de 2020

CLASE DE CONTRATO: Contrato de Prestación de Servicios

SUPERVISOR: La supervisión del contrato será realizada por el Subdirector (a) del Centro Regulador de Urgencias y Emergencias y/o quien designe el Secretario Distrital de Salud y Director Ejecutivo del FFDS.

Para constancia se firma la presente acta por los que en ella intervienen, una vez leída y aprobada.

Dada en Bogotá D.C., a los Trece (13) días del mes Abril del año Dos Mil Veinte (2020).

SUPERVISORA:

DRA. DIANA C RODRIGUEZ POSSO
Subdirectora Centro Regulador
de Urgencias Y Emergencias

DIANA CONSTANZA RODRÍGUEZ POSSO
Subdirectora Centro Regulador de Urgencias y Emergencias

CONTRATISTA:

MIGUEL ALBERTO FONSECA LUNA

Escaneado con CamScanner