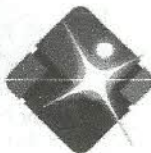




**ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.**
SECRETARÍA DE SALUD

**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.1498308	PERIODO DEL CONTRATO: Fecha de Inicio: 15-04-2020 Fecha de Terminación: 14-07-2020
ENTIDAD CONTRATANTE: FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD		PLAZO DE EJECUCIÓN: 3 MESES
CONTRATISTA: Christian Daniel Guerra Torres		PRÓRROGA: N/A Fecha de Inicio: N/A Fecha de Terminación: N/A
SUPERVISOR (Nombre y cargo): Diana Constanza Rodríguez Posso Subdirectora Centro Regulador de Urgencias y Emergencias en Salud		SUSPENSIÓN: N/A Fecha de Inicio: N/A Fecha de Terminación: N/A
		PERIODO DEL INFORME: 01 a 30 de Junio 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:	\$4.600.000
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	\$3.000.000
SALDO POR EJECUTAR:	\$1.400.000

ACTIVIDADES ESPECÍFICAS, 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.	Para el desarrollo de esta actividad, se realizaron 223 registros en el sistema SIDCRUE con el usuario cdguerra, para 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. Se adjunta la certificación de incidentes o registros en CD, "Registros Junio".	Se adjunta el soporte de los registros en CD bajo el nombre de "Registros Junio".
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.	Para el desarrollo de esta actividad se realizaron acciones de apoyo, que permiten 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.	La evidencia anteriormente relacionada, se encuentra bajo custodia del área de sistemas de la dirección de urgencias y emergencias en salud. Dentro del módulo correspondiente SIDCRUE: 348134, 348139, 348147, 348151, 348154, 348155, 348160, 348161, 348163, 156672, 156676, 156677, 156687, 156694, 156725, 156726, 156728, 156729, 156730, 156732, 156734, 156737, 156740, 156742, 156744, 156753, 156759, 157105, 157107, 157115, 157123, 157124, 157137, 157146, 157147, 157150, 157166, 157169, 157178, 157181, 157183, 371802, 371831, 371841, 371858, 371859, 371868, 371874, 371892, 371909, 371926, 371927, 371928, 371929, 372048, 372050, 372086, 372120, 372133.

 <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.3</p>	<p>Elaborado por: Jairo Armando Moreno Revisado y Aprobado por: Andrea Pedroza Molina</p>	
--	--	---	--

		372287, 372135, 372137, 372140, 372160, 372177, 372181, 372197, 32204, 372206, 372224, 372257, 372234, 372235, 372240, 32285, 1072647375, 1233489487, 52773942, 1022322802, 1081159493, 1127617702, 80170922, 52249346, 52778683, 1079991050, 52523257, 93200612, 1023862747, 1022402599, 19478584, 12624458, 1012380664, 79891517, 79716168, 53021260, 79723237, 79153711, 1016119069, 63550031, 52008923, 1032385104.
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 cumplieron las condiciones, para la ejecución del contrato de conformidad con las necesidades del servicio atendiendo a las circunstancias de modo, tiempo y lugar.	Se adjunto la certificación de asistencia en CD bajo el nombre de "Asistencia Junio".
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.	1. Se asistió a la capacitación el día 24/05/2020 en la sede de ETB. 2. Se asistió a la capacitación el día 26/05/2020 en la sede de ETB.	1. Se adjunta el listado de asistencia a la capacitación del día 24/05/2020 2. Se adjunta el listado de asistencia a la capacitación del día 26/05/2020
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 fueron programadas acciones adicionales para este periodo.	Para el desarrollo de esta actividad únicamente se realizó recepción de llamadas.

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 porqué no se han desarrollado: N/A

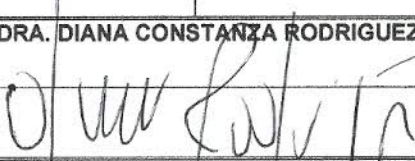
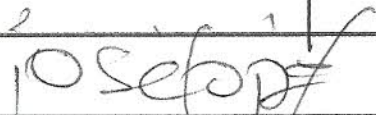
DECLARACIÓN: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las asignaciones realizadas, efectivamente desarrolladas en el periodo indicado en el mismo, declarando que seré responsable por las afirmaciones 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:	Famisanar	Empresa:	Skandia - Old Mutual	Empresa:	Sura
Suma cancelada:	\$150.000	Suma cancelada:	\$36.000	Suma cancelada:	\$29.300
No Planilla:	9405813203	No Planilla:	9405813203	No Planilla:	9405813203
Mes(es) cancelado(s):	Mayo	Mes(es) cancelado(s):	Mayo	Mes(es) cancelado(s):	Mayo

 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	
---	---	--	--

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, SIPOJ, 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: CHRISTIAN DANIEL GUERRA TORRES		
	FIRMA: 		
	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.152.702.726 de Medellín		

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 84,44% de ejecución del contrato.	OTRAS OBSERVACIONES:
SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO: DRA. DIANA CONSTANZA RODRIGUEZ POSSO
	FIRMA: 
REVISÓ	NOMBRE Y APELLIDO: DR. JOSÉ OCTAVIO LÓPEZ GALLEGÓ
	FIRMA: 

Anexo: Comprobantes de pago de aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud y Pensión.

Certificado de Aportes

Se certifica que CHRISTIAN DANIEL GUERRA TORRES identificado(a) con CC 1152702726 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

GUERRA TORRES CHRISTIAN DANIEL CC 1152702726																						
Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sin	ige	lma	vac	avp	vct	lrl	vip
2020-05	2020-05	618075738	9405813203	I	2020-05-06	X																
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC						Cotización										
AFP		SKANDIA		30	3%	\$1,200,000						\$36,000										
ARL		ARL SURA		30	2.436%	\$1,200,000						\$29,300										
EPS		FAMISANAR		30	12.5%	\$1,200,000						\$150,000										

Este certificado se expide el día 2020-05-21 a las 06:20.



Se certifica que GUERRA TORRES CHRISTIAN DANIEL identificado(a) con CC 1152702726 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para CHRISTIAN DANIEL GUERRA TORRES identificado(a) con CC 1152702726

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades												IBC	Tarifa	Cotización			
										ing	ret	tde	tae	tdp	vsp	cor	vst	sin	lge	lma	vac				avp	vct	irl
9405813203	618075738	I	2020-05-06	EPS	EPS017	FAMISANAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-05	30	X															\$1,200,000	12.5%	\$150,000
9405813203	618075738	I	2020-05-06	AFP	230901	SKANDIA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-05	30	X															\$1,200,000	3%	\$36,000
9405813203	618075738	I	2020-05-06	AFP	230901	SKANDIA	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2020-05	30	X															\$1,200,000		\$0
9405813203	618075738	I	2020-05-06	AFP	230901	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2020-05	30	X															\$1,200,000		\$0
9405813203	618075738	I	2020-05-06	AFP	230901	SKANDIA	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2020-05	30	X															\$0	0%	\$0
9405813203	618075738	I	2020-05-06	AFP	230901	SKANDIA	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFLADO	2020-05	30	X															\$0	0%	\$0
9405813203	618075738	I	2020-05-06	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-05	30	X															\$1,200,000	2.436%	\$29,300

Este certificado se expide el día 2020-05-21 a las 06:21.