

 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.	PERIODO DEL CONTRATO:
	CO1.PCCNTR.1498527	Fecha de Inicio: 13-04-2020
ENTIDAD CONTRATANTE: FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD		Fecha de Terminación: 12-07-2020
		PLAZO DE EJECUCIÓN: 3 MESES
CONTRATISTA:		PRÓRROGA: N/A
		Fecha de Inicio: N/A
ESTEFANIA VASQUEZ GARCIA		Fecha de Terminación: N/A
		SUSPENSIÓN: N/A
SUPERVISOR (Nombre y cargo): Diana Constanza Rodríguez Posso Subdirectora Centro Regulador de Urgencias y Emergencias en Salud		Fecha de Inicio: N/A
		Fecha de Terminación: N/A
		PERIODO DEL INFORME: 1 AL 30 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:	\$4.800.000
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	\$3.000.000
SALDO POR EJECUTAR:	\$1.200.000

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.	Se realizan seguimientos y asesoría a los casos de COVID-19 vía telefónica, dejando la información dentro del aplicativo SIDE CRUE, así mismo se hace apoyo a línea de emergencia, se reciben llamadas de emergencia línea 123 a pacientes en tiempo real, se dejan los seguimientos pertinentes en el aplicativo PREMIER ONE.	En el Cd "certificación incidentes Jesus Adriel Vásquez Calderón" ID E1VASQUEZ con 157 registros en el Sistema de Despacho de la línea Emergencias 123 COVID-19. Se realiza recepción de llamadas de línea 123, y realizar seguimiento concurrente de los casos sospechosos de Covid-19, para el envío de vehículo de toma de muestras.
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 presta apoyo operativo a la línea de emergencia desde las 19:00 hrs hasta las 07:00 hrs, en seguimiento, recepción y envío de unidades de ambulancia a los sitios de urgencia en la ciudad	Se realiza apoyo a la línea 123, despacho de ambulancias y red de apoyo

 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 Pedrosa Molina	
--	--	--	---

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 en circunstancias de modo, tiempo y lugar indicadas por la Subdirección de Urgencias y Emergencias.	Se realizaron aproximadamente 30 registros de seguimiento en el módulo "seguimiento a casos" de pacientes Covid-19
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 reciben orientaciones en línea de cada uno de los cambios en los listados e ingresos de casos en la plataforma SIDECRUE	Se hace aplicación en cada uno de los turnos, para el buen manejo de la plataforma
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.	Durante el periodo del informe, no se requirió apoyo de emergencia a COVID-19	Durante el periodo del informe, no se requirió apoyo de emergencia a COVID-19

ESTADO TEMAS PENDIENTES DE TRÁMITE

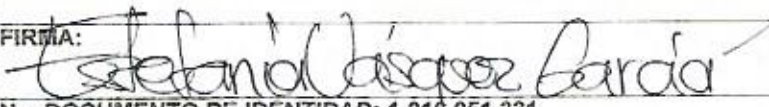
Si es el último informe de ejecución, relacione el estado de los temas que le fueron asignados y que a la fecha se encuentren pendientes de trámite, indicando por qué no se han desarrollado: N/A

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

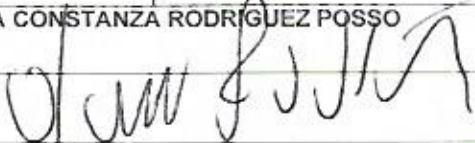
APORTES EN SALUD		APORTES EN PENSIÓN		APORTES RIESGOS LABORALES	
Empresa:	SANITAS	Empresa:	COLFONDOS	Empresa:	SURA
Suma cancelada:	150000	Suma cancelada:	36000	Suma cancelada:	29300
No Planilla:	1030517084	No Planilla:	1030517084	No Planilla:	1030517084
Mes(es) cancelado(s):	MAYO	Mes(es) cancelado(s):	MAYO	Mes(es) cancelado(s):	MAYO

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: ESTEFANIA VASQUEZ GARCIA		
FIRMA: 		
No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.016.051.331		

INFORME SUPERVISOR DE CONTRATO – CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

 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	
--	--	--	---

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 86.67% de ejecución del contrato.		OTRAS OBSERVACIONES: falta asistencia del 17/06/2020, por razones netamente laborales ya que tenemos turno nocturno, al igual se ha laborado con usuario de Premier One MRFAJARDOVE, MARLVARGASGONZA
SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO: DIANA CONSTANZA RODRIGUEZ POSSO	
	FIRMA: 	
REVISÓ	NOMBRE Y APELLIDO:	
	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.



**AUTOLIQIDACION
CONSOLIDADA**

Fecha creación reporte: 2020-08-11, 12:23:27 PM Tipo Planilla:

! PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Colización:

Periodo Servicio:

Maio de 2020

Referencia pago (PIN): 89169780

PAGADO 11/06/2020

Razón Social	ESTEFANIA VASQUEZ GARCIA
--------------	--------------------------

Razón Social	ESTEFANIA VASQUEZ GARCIA		
Documento	CC1016051331	Dirección	CLL 24 C N 84 86
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	6968407
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	UNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

Datos del Afiliado

[illegible]

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Soma	Aportes ICSF	Aportes EGAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPB	Incapacidades AGP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.200.000,-	\$ 1.200.000,-	\$ 1.200.000,-	\$ 0,-	\$ 36.000,-	\$ 100.000,-	\$ 29.300,-	\$ 0,-	\$ 0,-	\$ 0,-	\$ 0,-	\$ 0,-	\$ 0,-	\$ 0,-	\$ 2.015.300,-	\$ 0,-	\$ 2.015.300,-