

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

DESPACHO – SUBDIRECCIÓN – DIRECCIÓN U OFICINA: SUBDIRECCIÓN CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	CONTRATO No. CO1.PCCNTR.1498316 ✓	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 ✓
CONTRATISTA: IVONN FARICZA DIAZ VELASCO ✓		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
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.		PERIODO DEL INFORME: 01 a 30 de junio de 2020 ✓

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	\$ 9.000.000 ✓
VALOR ADICIÓN:	\$N/A
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA:	\$4800000 ✓
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	\$3000000 ✓
SALDO POR EJECUTAR:	\$1200000 ✓

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 DA CUMPLIMIENTO A LLAMADAS ENTRANTES DEL MES DE MAYO DANDI CIERRE A CASOS YA SOLUCIONADOS DANDO EVIDENCIA A LOS LOS POSITIVOS PARA COVID Y LOS NO POSITIVOS	ANEXO 1 REGISTRO DE ASESORIAS A PACIENTES
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.	DE ACUERDO AL PROTOCOLO ESTABLECIDO POR LA SECRETARIA DE SALUD AL RECIBIR LA LLAMADA DE LA LINEA DE EMERGENCIAS 123 SE REALIZA EL CUESTIONARIO ESTABLECIDO PARA ASI OBTENER LA INFORMACION CORRECTA Y DAR RESOLUCION A CADA CASO	
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	A PARTIR DE LAS LLAMADAS RECIBIDAS SE DA REFERENCIA Y CONOCIMIENTO AL MEDICO REGULADOR DE TODA LA INFORMACION QUE	ANEXO 2 REGISTRO DE LLAMADAS Y ACTIVIDADES PACIENTES COVID19

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p align="center">SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p> <p align="center">INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE ACTIVIDADES ESPECÍFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN SDS – FFDS</p> <p align="center">Código: SDS-CON-FT-014 V.3</p>	<p>Elaborado por: Jairo Armando Moreno Revisado y Aprobado por: Andrea Pedrosa Molina</p>	
---	--	---	---

lugar.	LE USUARIO DA PARA ASI SEGUN ESA INFORMACION EL MEDICO REALIZA UN DIAGNOSTICO Y DA INFORMACION HE INDICACIONES PARA LA RESOLUCION DEL CASO ENTRE ELLOS AISLAMIENTO SOCIAL Y FAMILIAR SIGNOS DE ALARMA : FIEBRE SUPERIOR A 38 DIFICULTAD RESPIRATORIA EMESIS DEPOSICIONES DIARREICAS ANOSMIA ODINOFAIA CEFALEA ADINAMIA AGEUSIA	
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 DA CUMPLIMIENTO CON LA ASISTENCIA A CAPACITACIONES DE PLATAFORMA PREMIER ONE USO CORRECTO DE TAPABOCAS LAVADO DE MANOS Y AUDIOMETRIA	ANEXO 3 REGISTRO DE AISTENCIAS
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.	SE SIGUEN INDICACIONES DE MEDICOS Y JEFES EN CUANTO AL DESARROLLO DE ACTIVIDADES ENCAMINADAS A DAR SOLUCION A PROBLEMATICAS PRESENTADAS EN CADA TURNO	ANEXO 4 REGISTRO DE LLAMADAS ASESORIAS PACIENTES COVID

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

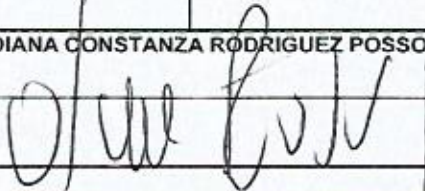
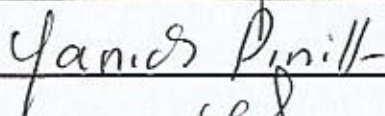
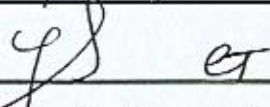
APORTES EN SALUD		APORTES EN PENSIÓN		APORTES RIESGOS LABORALES	
Empresa:	CONFACUNDI	Empresa:	PORVENIR	Empresa:	SURA
57	150000	Suma cancelada:	36000	Suma cancelada:	29000
No Planilla:	4343703285	No Planilla:	4343703285	No Planilla:	4343703285
Mes(es) cancelado(s):	MAYO	Mes(es) cancelado(s):	MAYO	Mes(es) 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: <i>Juan Carlos</i>			
		FIRMA: <i>[Firma]</i>			
		No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: <i>1012321196</i>			

INFORME SUPERVISOR DE CONTRATO – CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

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

<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 <u>86.67</u> % de ejecución del contrato.</p>		<p>OTRAS OBSERVACIONES:</p>
<p>SUPERVISOR</p>	<p>NOMBRE Y APELLIDO: DIANA CONSTANZA RODRIGUEZ POSSO</p>	
	<p>FIRMA:</p>	
<p>REVISÓ</p>	<p>NOMBRE Y APELLIDO:</p>	 
	<p>FIRMA:</p>	

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.

[illegible]

TOTAL

\$ 215,300