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.1653945**	**ERIODO DEL CONTRATO:** Fecha de Inicio: 08-07-2020 Fecha de Terminación: 07-10-2020
ENTIDAD CONTRATANTE: **FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD**		**PLAZO DE EJECUCIÓN:** **3 MESES** **PRÓRROGA: N/A**
CONTRATISTA: **JINARY CHARRY LONDOÑO**		Fecha de Inicio: N/A Fecha de Terminación: N/A **SUSPENSIÓN:** N/A
SUPERVISOR (Nombre y cargo): **DR. LUIS ENRIQUE BELEÑO GUTIÉRREZ** **SUBDIRECTOR DE GESTIÓN DEL RIESGO EN EMERGENCIAS Y DESASTRES**		Fecha de Inicio: N/A Fecha de Terminación: N/A **PERIODO DEL INFORME:** **08 al 30 de julio de 2020**
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios de apoyo y gestionar los incidentes relacionados con COVID-19 en 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:	$ N/A
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	$ 2.300.000
SALDO POR EJECUTAR:	$ 6.700.000

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. Asistir y apoyar la gestión integral de los incidentes relacionados con COVID-19 que ingresen al Centro Operativo a través de la Línea 123 y las demás líneas destinadas para este fin, en ejercicio de la rectoría del Sistema de Emergencias Médicas, aplicando lo definido en el Procedimiento de Regulación de la Urgencia Médica establecido para el perfil.	1. Se realizaron los registros en la plataforma SIDCRUE de los incidentes relacionados con el ingreso de llamadas a través de la línea 123. 2. Se realizó seguimiento telefónico a los incidentes relacionados con COVID-19.	Adjunto en CD-R del informe de Julio, el certificado de registros de asesorías y asesorías clínicas COVID-19
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.	1. Se realizo en recepción de llamadas en salas PREMIER ONE y SIDCRUE ETB a través de la plataforma virtual AVAYA, reportando al medico regulador y al jefe asignado, con envió de vehículo para toma de muestras o de emergencias. 2. Realización de re-llamadas para hacer seguimiento a los incidentes recepcionados por la línea 123	Adjunto en CD-R el certificado de registros de asesorías y asesorías clínicas COVID-19 bajo el ID jcharry6
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.	1. Cumplimiento en la asistencia y actividades realizadas desde el día 16 de Julio de 2020 al 22 de Julio de 2020 en sala PREMIER ONE y SIDCRUE en el horario correspondiente a la noche: 7:00pm a 7:00am	Adjunto en CD copia de las listas de asistencia desde 16 de Julio de 2020 hasta el 22 de Julio de 2020

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. Asistencia a capacitaciones virtuales los días 9, 10 y 13 de Julio, relacionadas a las actividades y funciones asignadas, lineamientos, y reglamentaciones, manejo de la plataforma SIDCRUE de manera virtual brindadas por los profesionales de la Dirección y Subdirección del centro regulador de Urgencias y Emergencias.	Adjunto en CD capturas de pantalla de los correos de invitación a las capacitaciones
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 se relaciona ninguna actividad	N/A

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:	COMPENSAR	Empresa:	PORVENIR	Empresa:	
Suma cancelada:	55,000	Suma cancelada:	70,400	Suma cancelada:	
No Planilla:	9408442175	No Planilla:	9408442175	No Planilla:	
Mes(es) cancelado(s):	JUNIO	Mes(es) cancelado(s):	JUNIO	Mes(es) cancelado(s):	

EN CASO DE INFORME FINAL DE EJECUCIÓN

Relación de usuario y clave de acceso al equipo de cómputo:	N/A	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:	N/A	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):	N/A

CONTRATISTA	**NOMBRES Y APELLIDOS:** JINARY CHARRY LONDOÑO
	FIRMA: Jinary Charry L
	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.018.474.817

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 25,56% de ejecución del contrato.	**OTRAS OBSERVACIONES:**

SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO:** DR. LUIS ENRIQUE BELEÑO GUTIERREZ **FIRMA:**
REVISÓ	**NOMBRE Y APELLIDO:** DRA. DIANA CONSTANZA RODRÍGUEZ POSSO **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.

** Para el cálculo del % de ejecución del contrato se deben tener en cuenta las adiciones.*

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1018474817		JINARY CHARRY LONDOÑO	INDEPENDIENTE	Principal	CRA 78 D Bis B 63a 14 Sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4687703	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-06	2020-06	685970535	9408442175	I	2020/07/06	2020/07/17	BANCO CAJA SOCIAL	11	$134,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																						$440,000	$70,400			$440,000	$55,000			$440,000	$8,800			$0	$0		$0	$0		$134,200
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																						$440,000	$70,400			$440,000	$55,000			$440,000	$8,800			$0	$0		$0	$0		$134,200
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$440,000	$70,400			$440,000	$55,000			$440,000	$8,800			$0	$0		$0	$0		$134,200
1	CC	1018474817	CHARRY JINARY	X																230301	11	$440,000	$70,400	EPS008	11	$440,000	$55,000	CCF22	11	$440,000	$8,800		0	$0	$0	11	$0	$0	No	$134,200
Total	**Afiliados(1)**																					$440,000	$70,400			$440,000	$55,000			$440,000	$8,800			$0	$0		$0	$0		$134,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1018474817		JINARY CHARRY LONDOÑO	INDEPENDIENTE	Principal	CRA 78 D Bis B 63a 14 Sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4687703	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-06	2020-06	685970535	9408442175	I	2020/07/06	2020/07/17	BANCO CAJA SOCIAL	11	$134,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$70,400	$0	$0	$70,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$70,400	$0	$0	$70,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,800	$0	$0	$8,800
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$8,800	$0	$0	$8,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$55,000	$0	$0	$55,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$55,000	$0	$0	$55,000
TOTAL				1	$134,200	$0	$0	$134,200