

|                                                                                                                                                      |                                                                                                 |                |          |   |                                                                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------|---|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>ALCALDÍA MAYOR<br/>DE BOGOTÁ D.C.</b><br>SECRETARÍA DE SALUD | GESTIÓN CONTRACTUAL<br>SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN<br>SISTEMA DE GESTIÓN<br>CONTROL DOCUMENTAL |                |          |   |  |
|                                                                                                                                                      | INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN / INTERVENTORÍA                                                    |                |          |   |                                                                                     |
|                                                                                                                                                      | Código:                                                                                         | SDS-CON-FT-070 | Versión: | 3 |                                                                                     |
| Elaboró: Edna Patricia Ramírez Borrero / Revisó: Carlos Andrés Montaña Buitrago / Aprobó: Luz Myriam Ciro Flórez                                     |                                                                                                 |                |          |   |                                                                                     |

## INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

### CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN No. 6580613 del 2024

#### SUSCRITO CON EL FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD

#### PERIODO DEL INFORME:

Desde: 01 de agosto de 2024

Hasta: 30 de noviembre de 2024

#### DATOS GENERALES

CONTRATISTA: MILTON ALEJANDRO PEREZ ARIAS

IDENTIFICACIÓN: C.C. No. 1.016.032.453  
Nit. No. 1.016.032.453-1

FECHA DE SUSCRIPCIÓN: 31 de julio de 2024

OBJETO: *“Prestar servicios como Técnico Auxiliar de Enfermería, Técnico o Tecnólogo de Atención Prehospitalaria en la Subdirección Centro Regulador de Urgencias y Emergencias, con el fin de gestionar los eventos en salud transferidos desde la línea de Emergencias 123 o través de los mecanismos establecidos, en el marco del Sistema de Emergencias Médicas y el modelo de atención en salud.”*

VALOR INICIAL:

| VALOR TOTAL DEL CONTRATO                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| TRECE MILLONES SETECIENTOS VEINTISIETE MIL CIENTO NOVENTA Y SEIS (\$13.727.196) PESOS M/CTE. |

| Cantidad | Unidad de Tiempo |
|----------|------------------|
| 4        | Mes(es)          |

PLAZO INICIAL:

*El plazo de ejecución del Contrato se contará a partir de la firma del Acta de Inicio del mismo, suscrita entre el Supervisor y el Contratista previo perfeccionamiento y cumplimiento de los requisitos de legalización del Contrato.”*

SUPERVISOR:

*“(SUBDIRECCIÓN CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS-SUBDIRECTOR TÉCNICO CODIGO 68-GRADO 06)” de la Secretaría Distrital de Salud”*

|                                                                                                                                                      |                                                                                                 |                |          |   |                                                                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------|---|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>ALCALDÍA MAYOR<br/>DE BOGOTÁ D.C.</b><br>SECRETARÍA DE SALUD | GESTIÓN CONTRACTUAL<br>SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN<br>SISTEMA DE GESTIÓN<br>CONTROL DOCUMENTAL |                |          |   |  |
|                                                                                                                                                      | INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN / INTERVENTORÍA                                                    |                |          |   |                                                                                     |
|                                                                                                                                                      | Código:                                                                                         | SDS-CON-FT-070 | Versión: | 3 |                                                                                     |
| Elaboró: Edna Patricia Ramírez Borrero / Revisó: Carlos Andrés Montaña Buitrago / Aprobó: Luz Myriam Ciro Flórez                                     |                                                                                                 |                |          |   |                                                                                     |

FECHA DE INICIO: 01 de agosto de 2024

NOVEDADES  
CONTRACTUALES: N.A.

FECHA DE  
TERMINACIÓN: 30 de noviembre de 2024.

VALOR FINAL:

| VALOR TOTAL DEL CONTRATO                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| TRECE MILLONES SETECIENTOS VEINTISIETE MIL CIENTO NOVENTA Y SEIS (\$13.727.196) PESOS M/CTE. |

## RESUMEN EJECUTIVO DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

En desarrollo de la ejecución del presente contrato y en cumplimiento de las obligaciones y/o actividades estipuladas, se realizaron las siguientes:

**OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES GENERALES:** Se dio cumplimiento de estas.

**OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES ESPECÍFICAS:**

| OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | PRODUCTOS ENTREGADOS                                                                                                                                                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Atender la gestión integral de los incidentes 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 y demás documentos establecidos. | 1. Se gestionaron los incidentes que ingresaron mediante la línea 123. Las certificaciones generadas de los aplicativos respectivos se encuentran publicadas en plataforma SECOP II. |
| 2. Apoyar la gestión del proceso de Referencia y Contra- referencia, de los casos que ingresen al Centro Regulador de Urgencias a través de la plataforma de información de la Dirección de Urgencias y Emergencias en Salud, por correo electrónico o vía telefónica, según lo definido en el lineamiento de la Subdirección CRUE.    | 2. No se requirió el apoyo del contratista en esta actividad.                                                                                                                        |
| 3. Realizar la gestión de los incidentes a través de la aplicación CARBYNE en los casos definidos por el Médico Regulador en                                                                                                                                                                                                           | 3. Se gestionaron las acciones de respuesta a los incidentes que fueron transferidos al CRUE en el rol de recepción de llamadas y                                                    |

|                                                                                                                                                      |                                                                                                 |                |          |   |                                                                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------|---|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>ALCALDÍA MAYOR<br/>DE BOGOTÁ D.C.</b><br>SECRETARÍA DE SALUD | GESTIÓN CONTRACTUAL<br>SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN<br>SISTEMA DE GESTIÓN<br>CONTROL DOCUMENTAL |                |          |   |  |
|                                                                                                                                                      | INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN / INTERVENTORÍA                                                    |                |          |   |                                                                                     |
|                                                                                                                                                      | Código:                                                                                         | SDS-CON-FT-070 | Versión: | 3 |                                                                                     |
| Elaboró: Edna Patricia Ramírez Borrero / Revisó: Carlos Andrés Montaña Buitrago / Aprobó: Luz Myriam Ciro Flórez                                     |                                                                                                 |                |          |   |                                                                                     |

|                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| compañía de este o del Enfermero, dejando registro en las diferentes plataformas tecnológicas previstas por la Subdirección Centro Regulador de Urgencias y Emergencias (CRUE). | despacho. Los soportes se encuentran cargados en plataforma SECOP II.                                                               |
| 4. Participar en las diferentes actividades de socialización que sean programadas por la Subdirección Centro Regulador de Urgencias y Emergencias en Salud.                     | 4. El contratista asistió a las reuniones convocadas por el supervisor. Los soportes se encuentran cargados en plataforma SECOP II. |

### PAGOS REALIZADOS AL CONTRATISTA:

Se deja constancia que el contratista MILTON ALEJANDRO PEREZ ARIAS, ha recibido la suma de TRECE MILLONES QUINIENTOS DOS MIL CIENTO SESENTA PESOS M/CTE. (\$13.502.160) por concepto de la ejecución del contrato No. 6580613 de 2024, de acuerdo con el estado de cuenta expedido por la Dirección Financiera:

| No. de Pago  | Valor pagado | Observaciones |
|--------------|--------------|---------------|
| Primer pago  | \$3.431.799  | N.A.          |
| Segundo pago | \$3.431.799  | N.A.          |
| Tercer pago  | \$3.431.799  | N.A.          |
| Cuarto pago  | \$3.206.763  | N.A.          |
| Total        | \$13.502.160 |               |

**Anticipo y forma de amortización:** N.A.

### BALANCE FINANCIERO:

De acuerdo con los documentos que hacen parte del presente informe y el Estado de Cuenta expedido por la Dirección Financiera de esta Secretaría, donde se reflejan los pagos realizados al CONTRATISTA MILTON ALEJANDRO PEREZ ARIAS, arroja los siguientes términos.

| ITEM | CONCEPTO                               | VALOR EN PESOS |
|------|----------------------------------------|----------------|
| 1    | VALOR INICIAL                          | \$13.727.196   |
| 2    | VALOR ADICION                          | \$0            |
| 3    | VALOR TOTAL (1+2)                      | \$13.727.196   |
| 4    | VALOR TOTAL EJECUTADO                  | \$13.502.160   |
| 5    | VALOR TOTAL PAGADO                     | \$13.502.160   |
| 6    | *SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA         | \$0            |
| 7    | SALDO A FAVOR DEL FFDS                 | \$225.036      |
| 8    | SALDO A LIBERAR A FAVOR DEL FFDS (3-4) | \$225.036      |

De conformidad con lo anterior, se deja constancia que el CONTRATISTA MILTON ALEJANDRO PEREZ ARIAS, ha recibido las sumas allí relacionadas, correspondiente a 720 horas ejecutadas a razón de \$18.753 valor hora, suma de las cuales se efectuaron las retenciones de Ley para cumplir las obligaciones tributarias a su cargo.

|                                                                                                                                                      |                                                                                                 |                |          |   |                                                                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------|---|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>ALCALDÍA MAYOR<br/>DE BOGOTÁ D.C.</b><br>SECRETARÍA DE SALUD | GESTIÓN CONTRACTUAL<br>SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN<br>SISTEMA DE GESTIÓN<br>CONTROL DOCUMENTAL |                |          |   |  |
|                                                                                                                                                      | INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN / INTERVENTORÍA                                                    |                |          |   |                                                                                     |
|                                                                                                                                                      | Código:                                                                                         | SDS-CON-FT-070 | Versión: | 3 |                                                                                     |
| Elaboró: Edna Patricia Ramírez Borrero / Revisó: Carlos Andrés Montaña Buitrago / Aprobó: Luz Myriam Ciro Flórez                                     |                                                                                                 |                |          |   |                                                                                     |

Existe un saldo a favor del FFDS, por valor de DOSCIENTOS VEINTICINCO MIL TREINTA Y SEIS PESOS M/CTE. (\$225.036), el cual será liberado a través de la Dirección Financiera de la Secretaría Distrital de Salud; lo anterior en consideración a 12 horas no ejecutadas por el contratista a razón de \$18.753 valor hora, acorde a la forma de contratación concebida por número de horas efectivamente prestadas del servicio.

### **CERTIFICACIÓN PAGO DE APORTES**

Con base en las Planillas integradas de Autoliquidación de Aportes X Certificación del Revisor Fiscal \_\_\_\_ Representante Legal \_\_\_\_ presentadas por el CONTRATISTA MILTON ALEJANDRO PEREZ ARIAS, para el trámite de pago (s) durante la ejecución, se pudo verificar la correcta relación entre las sumas cotizadas y el monto pagado, por lo que dio cumplimiento a sus obligaciones con los Sistemas de Seguridad Social Integral respecto de lo pagado, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, las Leyes 828 de 2003, 1150 de 2007, 1562 de 2012 y 1753 de 2015, Decretos 1703 de 2002, Decreto 510 de 2003, cuando correspondan, y demás normas que las reglamenten o complementen.

### **ESTADO DE LAS GARANTÍAS**

En el presente contrato no se exigieron garantías conforme puede evidenciarse en el estudio previo que a la letra dice: *“Teniendo en cuenta las condiciones de idoneidad de la persona que prestará el servicio, la naturaleza del objeto y la cuantía del contrato -circunscrito a la modalidad de contratación directa-, y que además se configuran herramientas adecuadas de seguimiento y control para la eficaz ejecución del mismo, una vez haya sido recibido a satisfacción por parte del supervisor, es procedente manifestar que no se solicita la constitución de garantías respecto del presente contrato, de conformidad con lo dispuesto especialmente en el Artículo 7 de la Ley 1150 de 2007 y en el Artículo 2.2.1.2.1.4.5 del Decreto Nacional 1082 de 2015”*

### **GARANTÍAS POSTCONTRACTUALES**

N.A.

### **RECIBO A SATISFACCIÓN DE SERVICIOS:**

Que el objeto contratado fue cumplido por el CONTRATISTA **MILTON ALEJANDRO PEREZ ARIAS**, y recibido por esta Entidad a entera satisfacción, de lo cual se da cuenta con la firma del presente informe final de supervisión, que formará parte integral de la liquidación.

### **OBLIGACIONES Y/O SALVEDADES POSTCONTRACTUALES:**

N.A.

### **OTRA DOCUMENTACIÓN SOPORTE PARA LA LIQUIDACIÓN**

N.A.

|                                                                                                                                                      |                                                                                                 |                |          |   |                                                                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------|---|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>ALCALDÍA MAYOR<br/>DE BOGOTÁ D.C.</b><br>SECRETARÍA DE SALUD | GESTIÓN CONTRACTUAL<br>SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN<br>SISTEMA DE GESTIÓN<br>CONTROL DOCUMENTAL |                |          |   |  |
|                                                                                                                                                      | INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN / INTERVENTORÍA                                                    |                |          |   |                                                                                     |
|                                                                                                                                                      | Código:                                                                                         | SDS-CON-FT-070 | Versión: | 3 |                                                                                     |
| Elaboró: Edna Patricia Ramírez Borrero / Revisó: Carlos Andrés Montaña Buitrago / Aprobó: Luz Myriam Ciro Flórez                                     |                                                                                                 |                |          |   |                                                                                     |

## CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO:

Certifico que se cumplió a satisfacción con el objeto, obligaciones y/o actividades y/o productos estipulados.

❖ *El presente informe da cumplimiento a lo citado en la ISO 9001:2015, en relación con el numeral 8.4.*

Para constancia se firma a los veinticinco (25) días del mes de marzo de 2025.

**JOSÉ VICENTE GUZMÁN GÓMEZ**  
 Subdirector Centro Regulador de Urgencias y Emergencias

Elaboró: Ingrid Carrillo – Técnico Operativo CRUE

Revisó: Jaime Roberto Montejo – Referente Financiero DUES  
 Sonia Marcela Silva – Referente Jurídica DUES  
 José Luis Peñaranda – Referente Técnico CRUE

