

 <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>	
---	---	---	---

DESPACHO – SUBDIRECCIÓN – DIRECCIÓN U OFICINA: SUBDIRECCIÓN CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	CONTRATO No. CO1.PCCNTR.1536894 ✓	PERIODO DEL CONTRATO: Fecha de Inicio : 13/05/2020 ✓ Fecha de Terminación : 27/09/2020 ✓
ENTIDAD CONTRATANTE: FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD ✓		PLAZO DE EJECUCIÓN: 4 MESES y 14 días ✓ PRÓRROGA: N/A
CONTRATISTA: JONATHAN STIVEN VELANDIA RIVERA ✓		Fecha de Inicio: N/A 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 de agosto al 30 de agosto ✓
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios como Técnico Auxiliar de Enfermería 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:	\$ 13.790.331 ✓
VALOR ADICIÓN:	\$ N/A ✓
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA:	\$ 7.636.176 ✓
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	\$ 3.064.518 ✓
SALDO POR EJECUTAR:	\$ 3.089.637 ✓

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 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 gestionaron 2345 incidentes que ingresaron al Centro o Operativo con nueva plataforma Sistema PREMIER ONE, Durante el periodo del 21 de JULIO al 20 agosto de 2020, de acuerdo a lo establecido en el Procedimiento de Regulación de la Urgencia Médica.	Se realizaron 2345 registros en el sistema Premier One con el ID JSVELANDIA Se adjunta archivo en CD Archivo Certificación de Incidentes JSVELANDIA
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	Para este periodo del 21 de julio al 20 agosto de 2020, No fueron convocadas socializaciones, reuniones o capacitaciones por la Subdirección Centro Regulador de Urgencias y Emergencias Sanitarias COVID 19	No fue requerida la asistencia de ninguna actividad durante el periodo del 21 de julio al 20 agosto de 2020, Por Emergencia Sanitaria COVID 19

 <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>	
---	---	---	---

como el apoyo en la elaboración de los respectivos informes y documentos técnicos relacionados con la situación de Urgencias, Emergencia y Desastre.		
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 Centro Regulador de Urgencias y Emergencias, durante el periodo de ejecución del contrato	Resumen de ingreso al Sistema de Información SIDCRUE con el usuario jsvlandia La evidencia reposa en el módulo del SIDCRUE, Entrega de Turno. Se adjunta en CD archivos: SOPORTE SIDCRUE MES agosto 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.	Durante este periodo fue requerido realizar el curso de atención diferencial en salud a personas lesbianas gay bisexuales trans e intersexuales informe, documento técnico, respuestas, peticiones, quejas o reclamos por parte de la Dirección de Urgencias y Emergencias en Salud.	Durante este periodo fue requerido realizar el curso de atención diferencial en salud a personas lesbianas gay bisexuales trans e intersexuales informe, documento técnico, respuestas, peticiones, quejas o reclamos por parte de la Dirección de Urgencias y Emergencias en Salud.
5. Apoyar con la elaboración de informes, documentos técnicos, respuesta a las solicitudes, peticiones, quejas y reclamos que se reciben a través de la Dirección Urgencias y Emergencias en Salud - Secretaría Distrital de Salud, relacionadas con temas de su competencia.	Durante este periodo no fue requerido realizar ningún informe, documento técnico, respuestas, peticiones, quejas o reclamos por parte de la Dirección de Urgencias y Emergencias en Salud.	Durante este periodo no fue requerido realizar ningún informe, documento técnico, respuestas, peticiones, quejas o reclamos por parte de la Dirección de Urgencias y Emergencias en Salud.

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

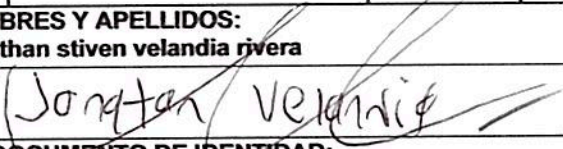
DECLARACIÓN: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las asignaciones realizadas, efectivamente desarrolladas en el periodo indicado en el mismo, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.

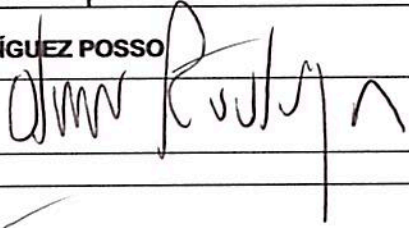
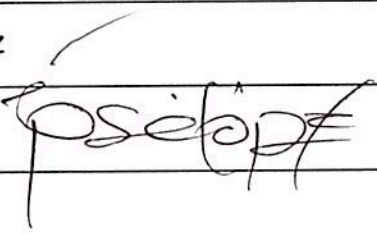
INFORMACIÓN PAGOS SEGURIDAD SOCIAL

APORTES EN SALUD		APORTES EN PENSIÓN		APORTES RIESGOS LABORALES	
Empresa:	COMPENSAR	Empresa:	PORVENIR	Empresa:	SURA
Suma cancelada:	156.300 ✓	Suma cancelada:	200.000 ✓	Suma cancelada:	30.500 ✓
No Planilla:	9408828238 ✓	No Planilla:	9408828238 ✓	No Planilla:	9408828238 ✓
Mes(es) cancelado(s):	julio ✓	Mes(es) cancelado(s):	julio ✓	Mes(es) cancelado(s):	julio ✓

EN CASO DE INFORME FINAL DE EJECUCIÓN

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	<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>	Elaborado por: Jairo Armando Moreno Revisado y Aprobado por: Andrea Pedroza Molina	
--	--	--	---

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, SIAS, 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):	1 CD 1 FISICO
CONTRATISTA	NOMBRES Y APELLIDOS: Jonathan stiven velandia rivera				
					
	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1019122853				

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 80% de ejecución del contrato.	OTRAS OBSERVACIONES:
SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO DRA: DIANA CONSTANZA RODRÍGUEZ POSSO
	FIRMA: 
REVISÓ	NOMBRE Y APELLIDO: DR : JOSÉ OCTAVIO LÓPEZ
	FIRMA: 

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	Nº
CC 1019122853		VELANDIA RIVERA JONATHAN STEVEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 102 n 154-30	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	22222222		Nº
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Pensión	Salud	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2020-07	720895010	9408828238	I	Planilla	2020/08/14	2020/08/24	BANCOLOMBIA	10	\$346.800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	
SUSCRIPTOR PRINCIPAL (1 Afiliados)																							
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,250,000	\$200,000			\$1,250,000	\$156,300			\$0	\$0			\$1,250,000	\$30,500			\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)					\$1,250,000	\$200,000			\$1,250,000	\$156,300			\$0	\$0			\$1,250,000	\$30,500			\$0	\$0	
1	CC 1019122853	VELANDIA JONATHAN	220301	30	\$1,250,000	\$200,000	EP5008	30	\$1,250,000	\$156,300		0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,250,000	\$30,500		0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$1,250,000	\$200,000			\$1,250,000	\$156,300			\$0	\$0			\$1,250,000	\$30,500			\$0	\$0	

88

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	No
CC 1019122853		YELANDIA RIVERA JONATHAN STEVEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 102 n 154-30	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	72222722		
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Barco	Días Mora	Valor
2020-07	2020-07	720095010	9403828238	1	2020/08/14	2020/08/24	BANCOLOMBIA	10	\$386,800
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$200,000	\$0	\$0	\$200,000
PORVENIR		230301	800,224,808	8	1	\$200,000	\$0	\$0	\$200,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$30,500	\$0	\$0	\$30,500
ARL SURA		14-11	890,903,790	5	1	\$30,500	\$0	\$0	\$30,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$156,300	\$0	\$0	\$156,300
COMPENSAR		EPS008	860,066,942	7	1	\$156,300	\$0	\$0	\$156,300
TOTAL					1	\$386,800	\$0	\$0	\$386,800

