

 <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.4</p>	<p>Actualizado por: Essy Ximena Arévalo Revisado y Aprobado por: Pilar Alexon Contreras</p>	
--	--	---	---

DESPACHO – SUBDIRECCIÓN – DIRECCIÓN U OFICINA: SUBDIRECCIÓN CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	CONTRATO No. CO1.PCCNTR.1728778 de 2020	PERIODO DEL CONTRATO: Fecha de Inicio: 13-08-2020 Fecha de Terminación: 12-03-2021
ENTIDAD CONTRATANTE: FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD	PLAZO DE EJECUCIÓN: 7 MESES	
CONTRATISTA: SORAYA CAMPOS CANDIA	PRÓRROGA: Fecha de Inicio: N/A Fecha de Terminación: N/A	
SUPERVISOR (Nombre y cargo): Dra. DIANA CONSTANZA RODRÍGUEZ POSSO SUBDIRECTORA DE CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	SUSPENSIÓN: Fecha de Inicio: N/A Fecha de Terminación: N/A PERIODO DEL INFORME: 01 a 30 de septiembre de 2020	
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios técnicos para gestionar la respuesta sanitaria ante los incidentes en salud de las Urgencias y Emergencias relacionados con COVID-19.		

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	\$ 21.000.000
VALOR ADICIÓN:	\$ N/A
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA:	\$ 1.800.000
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	\$ 3.000.000
SALDO POR EJECUTAR:	\$ 16.200.000

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. Asistir y apoyar la gestión 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.	En el desarrollo de esta actividad se lleva a cabo la gestión de referencia y contrarreferencia de las UCI Bogotá, a través de correos y llamadas a las entidades de salud, para consolidar información frente a cada uno de los pacientes los cuales están a la espera de la atención UCI o traslado a otra entidad por la alta ocupación de la institución de salud en la que se encuentra. Adicionalmente se realiza recepción de llamadas y atención de incidentes que ingresan a través de la línea 123 para generar estabilización del paciente.	Se realizan cuadros en Excel con la gestión realizada de los pacientes asignados en referencia y contrarreferencia. Se adjunta certificado de incidentes atendidos a través de la línea 123 por medio de PREMIER ONE. Toda la documentación se adjunta en el CD.

 <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</p> <p align="center">SDS – FFDS</p> <p align="center">Código: SDS-CON-FT-014 V.4</p>	<p>Actualizado por: Essy Ximena Arévalo Revisado y Aprobado por: Pilar Alexon Contreras</p>	
---	---	---	---

<p>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.</p>	<p>Se prestó el apoyo requerido por lo cual se logró obtener respuesta ante la ubicación de cada uno de los pacientes gestionados. Atender el ingreso de incidentes ingresados a través del ID asignado adicional a eso generar la gestión requerida por el ciudadano.</p>	<p>Se realiza un cuadro de Excel con la información de cada paciente y la gestión que se realiza con cada uno de los pacientes asignados durante el turno. Registradas en el módulo SIDCRUE de la sesión del médico a cargo del turno durante la noche.</p> <p>Durante este periodo se inicia el proceso referencia y ubicación de los pacientes por tanto se realiza un Excel donde se evidencia la gestión realizada enfocada a cada uno de los pacientes. Adicionalmente se adjunta el certificado de incidentes gestionados.</p>
<p>3. Atender las circunstancias de modo, tiempo y lugar para la ejecución del contrato de conformidad con las necesidades del servicio.</p>	<p>Se dio cumplimiento sobre lo establecido mediante el contrato siguiendo indicaciones teniendo en cuenta las diferentes modalidades de trabajo, espacio lugar indicado por subdirección centro regulador de urgencias, emergencias y apoyo de seguimiento.</p>	<p>Se lleva control asistencia firmada en cada uno de los turnos. Lo cual la evidencia se encuentra en la lista de asistencia que reposa con la jefe del centro de regulación y urgencias.</p>
<p>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.</p>	<p>Durante este periodo participe en las reuniones establecidas, convocadas por la dirección urgencias, emergencias apoyo de diagnóstico y consulta en salud.</p>	<p>Retroalimentación de actualizaciones que notifica temas sobre el COVID-19. Manejo del área de referencia y contrarreferencia. Y ante la respuesta inmediata que debe darse al llamante de la línea 123.</p>
<p>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.</p>	<p>Cumplimiento de asesoría por medio de llamadas de seguimientos a casos sobre de covid-19 que ingresan a la línea 123.</p>	<p>Adjunta CD con Excel con la información cargada de las actividades realizadas durante la jornada laboral.</p>

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:

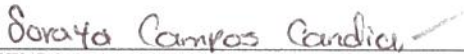
N/A

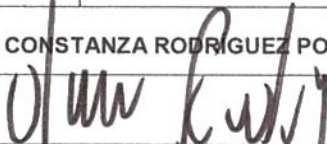
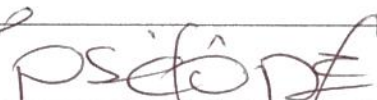
DECLARACIÓN: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las asignaciones realizadas, efectivamente desarrolladas en el periodo indicado en el mismo, declarando que seré responsable por las afirmaciones 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:	SALUD TOTAL	Empresa:	PORVENIR	Empresa:	ARL SURA
Suma cancelada:	109.800	Suma cancelada:	140.500	Suma cancelada:	21.400
No Planilla:	9410485356	No Planilla:	9410485356	No Planilla:	9410485356
Mes(es) cancelado(s):	AGOSTO	Mes(es) cancelado(s):	AGOSTO	Mes(es) cancelado(s):	AGOSTO

 <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.4</p>	<p>Actualizado por: Essy Ximena Arévalo Revisado y Aprobado por: Pilar Alexon Contreras</p>	
---	--	---	---

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, SIAS, 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: <p align="center">SORAYA CAMPOS CANDIA</p>				
	FIRMA: 				
	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: <p align="center">1.023.881.047</p>				

INFORME SUPERVISOR DE CONTRATO – CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO	
<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>22.86</u> % de ejecución del contrato.</p>	OTRAS OBSERVACIONES:
SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO: <p align="center">Dra. DIANA CONSTANZA RODRIGUEZ POSSO</p>
	FIRMA: 
REVISÓ	NOMBRE Y APELLIDO: <p align="center">Dr. JOSÉ OCTAVIO LÓPEZ GALLEG0</p>
	FIRMA: 

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

Anexo: Comprobantes de pago de aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud y Pensión.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1023881047		CAMPOS CANDIA SORAYA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 11A ESTE #55-045UR	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	55555555	SI	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor		
2020-08	00109070	Planilla	2020/09/10	2020/09/14	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$271,700		

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																													
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF					RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte			
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$877,803	\$140,500			\$877,803	\$109,800			\$0	\$0			\$877,803	\$21,400			\$0	\$0			\$0			
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$877,803	\$140,500			\$877,803	\$109,800			\$0	\$0			\$877,803	\$21,400			\$0	\$0			\$0			
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)						\$877,803	\$140,500			\$877,803	\$109,800			\$0	\$0			\$877,803	\$21,400			\$0	\$0			\$0			
1	CC 1023881047	CAMPOS SORAYA	230001	30	\$877,803	\$140,500	EP5002	30	\$877,803	\$109,800		14-11	30	\$877,803	\$21,400	0	\$877,803	\$21,400			\$0	\$0			\$0	\$0			
Total Afiliados(1)						\$877,803	\$140,500			\$877,803	\$109,800			\$0	\$0			\$877,803	\$21,400			\$0	\$0			\$0			

