

OK

 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.4	Actualizado por: Essy Ximena Arévalo Revisado y Aprobado por: Pilar Alexon Contreras	
--	--	---	---

DESPACHO – SUBDIRECCIÓN – DIRECCIÓN U OFICINA: SUBDIRECCIÓN CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	CONTRATO No. CO1.PCCNTR.1641962	PERIODO DEL CONTRATO:
		Fecha de Inicio: 08-07-2020
ENTIDAD CONTRATANTE: FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD		PLAZO DE EJECUCIÓN: 3 MESES
		PRÓRROGA: 3 MESES
CONTRATISTA: Ingrid Tatiana Cárdenas Escobar		Fecha de Inicio: 08-10-20
		Fecha de Terminación: 07-01-21
SUPERVISOR (Nombre y cargo): DR. LUIS ENRIQUE BELEÑO GUTIÉRREZ SUBDIRECTOR DE GESTIÓN DEL RIESGO EN EMERGENCIAS Y DESASTRES		SUSPENSIÓN: N/A
		Fecha de Inicio: N/A
		Fecha de Terminación: N/A
		PERIODO DEL INFORME: 01 de 30 de Diciembre 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:	\$ 9.000.000
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA:	\$ 14. 000.000
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	\$ 3.000.000
SALDO POR EJECUTAR:	\$ 1.000.000

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 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.	Desde el 22 de noviembre se realizó gestión de los incidentes que ingresaron al Centro operativo del CRUE, durante este periodo se ha gestionado incidentes que han ingresado por página a Premier One y por la línea 123; cumpliendo con los respectivos procedimientos del Medico Regular.	Durante este periodo se han realizaron registros en el módulo de Premier One, para la gestión de los incidentes relacionados con COVID-19, que ingresaron al Centro Operativo por la línea 123 Se cuenta con sesión ID para evidenciar los registros en el PREMIER ONE Adjunto evidencia en CD, formato en PDF
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.	Durante los turnos recibimos lineamientos para apoyar los diferentes procesos que se implementan en el CRUE para dar una pronta respuesta a la ciudadanía. Se apoyo el ejercicio con rellamadas y seguimientos de casos que ingresan a la línea del 123, además la recepción de llamadas que ingresan desde el C4	Durante este periodo se realizó dicha obligación de acuerdo a la necesidad del servicio adquirido. Se cuenta con sesión ID, con usuario propio para evidenciar los registros en el PREMIER ONE sin embargo se cuenta con el soporte de asistencia al turno en archivo PDF

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

3. Atender las circunstancias de modo, tiempo y lugar para la ejecución del contrato de conformidad con las necesidades del servicio.	Hasta la fecha se ha cumplido con la ejecución del contrato de acuerdo a lo que indica el medico regulador, jefe de cada turno y los lineamientos indicados	Se Registra firma de Asistencia para cada turno. Adjunto evidencia anexo soporte en CD Ingrid Tatiana Cárdenas, archivo PDF
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 Asistió a reunión virtual el día 21-11-2020 , cursos virtuales de abordaje de violencia sexual, Misión médica e Inducción y reinducción	Se Registra firma de Asistencia para cada turno. Adjunto evidencia anexo soporte en CD Ingrid Tatiana Cárdenas, archivo PDF
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 cuenta con toda la disposición y capacidad para atender y participar en todos los espacios asignados para la emergencia que se presenta en Bogotá. Covid - 19	Durante este periodo se apoyó con llamadas y rellamadas que entraban a la línea del 123 según protocolo y lineamientos del Centro Regulador de Urgencias y Emergencia. Se cuenta con sesión ID para evidenciar los registros en el PREMIER ONE sin embargo se cuenta con el soporte de asistencia al turno.

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

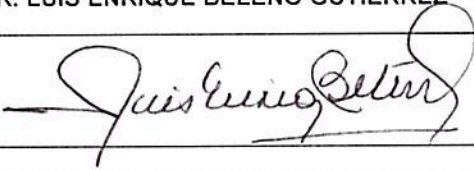
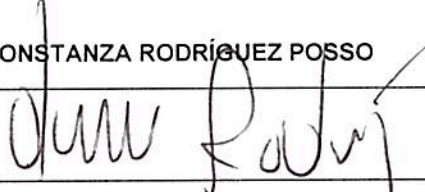
APORTES EN SALUD		APORTES EN PENSIÓN		APORTES RIESGOS LABORALES	
Empresa:	Sanitas	Empresa:	Protección	Empresa:	Sura
Suma cancelada:	\$150.000	Suma cancelada:	\$192.000	Suma cancelada:	\$29.300
No Planilla:	9412091867	No Planilla:	9412091867	No Planilla:	9412091867
Mes(es) cancelado(s):	Noviembre 2020	Mes(es) cancelado(s):	Noviembre 2020	Mes(es) cancelado(s):	Noviembre 2020

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: Ingrid Tatiana Cárdenas Escobar
	FIRMA: 
	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.071.171.143 de La Calera

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

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 96.11% de ejecución del contrato.</p>	<p>OTRAS OBSERVACIONES:</p>
SUPERVISOR	<p>NOMBRE Y APELLIDO: DR. LUIS ENRIQUE BELEÑO GUTIÉRREZ</p>
	<p>FIRMA:</p> 
REVISÓ	<p>NOMBRE Y APELLIDO: DRA. DIANA CONSTANZA RODRÍGUEZ POSSO</p>
	<p>FIRMA:</p> 

❖ 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.

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

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

