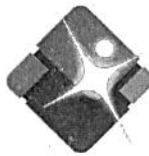


 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE ACTIVIDADES ESPECÍFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN SDS – FFDS Código: SDS-CON-FT-014 V.4	Actualizado 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.1739072 de 2020	PERIODO DEL CONTRATO: Fecha de Inicio: 14-08-2020 Fecha de Terminación: 13-03-2021
ENTIDAD CONTRATANTE: FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD	PLAZO DE EJECUCIÓN: 7 MESES	
CONTRATISTA: IVONN FARICZA DIAZ VELASCO	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 noviembre 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:	\$ 7.700.000
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	\$ 3.000.000
SALDO POR EJECUTAR:	\$ 10.300.000

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.	Se realizó la gestión de los incidentes que ingresaron al Centro operativo del CRUE, de acuerdo a lo definido en el Procedimiento de Regulación de la Urgencia Médica, para el perfil.	Se relacionan incidentes premier One gestionados con el ID. 33203 y 32203 no se gestionan incidentes por premier one.
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.	Para el desarrollo de esta actividad, se gestionaron las solicitudes que ingresaron por el área de referencia SIDCRUE – administrativo. UCIS COVID 19 Para el desarrollo de esta actividad, se gestionaron las solicitudes que ingresaron por el área de referencia SIDCRUE – administrativo. UCIS COVID 19	Se apoya en Remisiones para UCIS covid 19 y los trasladados a diferentes instituciones de la red públicas y privadas Se adjunta el CD con el archivo "Resumen de Registros módulo de referencia UCI noviembre 2020"

 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	
--	--	---	---

3. Atender las circunstancias de modo, tiempo y lugar para la ejecución del contrato de conformidad con las necesidades del servicio.	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.	Se adjuntan archivo de turnos correspondientes al mes de noviembre 2020 como Claudia Alexandra Pacheco Peña. Se adjunta el CD con el archivo "Certificación horas noviembre 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.	Se participó del 24 de agosto al 25 de octubre en el curso virtual Abordaje integral a víctimas de violencia sexual Se participó en la clínica de atención virtual Bogotá Como Vamos el día 11 de noviembre de 2020	La información relacionada se adjunta en el CD archivo "Abordaje integral a víctimas de violencia sexual" La información relacionada se adjunta en el CD archivo "clínica de atención Bogotá como vamos"
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 registraron las novedades de las instituciones de salud en el módulo SIDCRUE, Referencia y Contrareferencia, Novedades de las Instituciones.	La información relacionada se encuentra en el módulo SIDCRUE – administrativo.

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

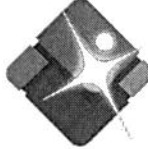
DECLARACIÓN: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las asignaciones realizadas, efectivamente desarrolladas en el periodo indicado en el mismo, declarando que seré responsable por las afirmaciones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

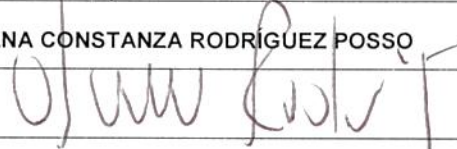
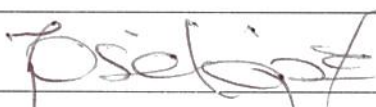
INFORMACIÓN PAGOS SEGURIDAD SOCIAL

APORTES EN SALUD		APORTES EN PENSIÓN		APORTES RIESGOS LABORALES	
Empresa:	FAMISANAR	Empresa:	PORVENIR	Empresa:	ARL SURA
Suma cancelada:	150,000	Suma cancelada:	192,000	Suma cancelada:	29,300
No Planilla:	4360979170	No Planilla:	4360979170	No Planilla:	4360979170
Mes(es) cancelado(s):	OCTUBRE	Mes(es) cancelado(s):	OCTUBRE	Mes(es) cancelado(s):	OCTUBRE

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
NOMBRES Y APELLIDOS: IVONN FARICZA DIAZ VELASCO					
FIRMA: 					
No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1012321196					

 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	
--	---	--	---

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 <u>50,95%</u> de ejecución del contrato.	OTRAS OBSERVACIONES:
SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO: Dra. DIANA CONSTANZA RODRÍGUEZ POSSO
	FIRMA: 
REVISÓ	NOMBRE Y APELLIDO: Dr. JOSÉ OCTAVIO LÓPEZ GALLEGO
	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.

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



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO IDENTIFICACIÓN: Cédula de Ciudadanía	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1912321196	NÚMERO PLANILLA: 4300979170	PERÍODO DE LA PLANILLA: octubre AÑO 2020
Ciudadano: BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL	DIRECCIÓN: BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL, DEPARTAMENTO DE BOGOTÁ, CALLE 162 N 87-74	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD: 2020-11-26	MES: octubre AÑO 2020
TIPO APORTANTE: 62-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: PRIVADA	FECHA PAGO (aaaa-mm-aa):	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9993832019
FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEHA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)	ACTIVIDAD ECONÓMICA: Comercio		

TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	23031	EMPLEADOR	1
SUBTOTAL	\$ 192.000	SUBSISTENCIA	\$ 0
		COTIZACIÓN	\$ 0
		VALOR PAGADO	\$ 192.000

TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	EP5017	EMPLEADOR	1
SUBTOTAL	\$ 192.000	SUBSISTENCIA	\$ 0
		COTIZACIÓN	\$ 0
		VALOR PAGADO	\$ 192.000

TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	4-11- ARL SUR	EMPLEADOR	1
SUBTOTAL	\$ 192.000	SUBSISTENCIA	\$ 0
		COTIZACIÓN	\$ 0
		VALOR PAGADO	\$ 192.000

TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	4-11- ARL SUR	EMPLEADOR	1
SUBTOTAL	\$ 192.000	SUBSISTENCIA	\$ 0
		COTIZACIÓN	\$ 0
		VALOR PAGADO	\$ 192.000

TOTAL \$ 371.300

Planilla pagada

