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.1919929 de 2020	PERIODO DEL CONTRATO: Fecha de Inicio: 05-11-2020 Fecha de Terminación: 04-04-2021
ENTIDAD CONTRATANTE: FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD		PLAZO DE EJECUCIÓN: 5 MESES PRÓRROGA:
CONTRATISTA: Jhon Alexander Jiménez Gómez		Fecha de Inicio: N/A Fecha de Terminación: N/A SUSPENSIÓN:
SUPERVISOR : Dra. DIANA CONSTANZA RODRÍGUEZ POSSO SUBDIRECTORA DE CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS		Fecha de Inicio: N/A Fecha de Terminación: N/A PERIODO DEL INFORME: 5 a 30 de noviembre de 2020
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios como técnico o técnico profesional en área de la salud en la Subdirección del Centro Regulador de Urgencias y Emergencias para apoyar la Regulación de la Urgencia Médica en el marco de la referencia y contra referencia en el CRUE, brindando apoyo a la gestión de verificación de disponibilidad de camas UCI y ubicación de pacientes en el Distrito Capital, así como la gestión de liberación de camillas en las IPS visitadas.		

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 15.000.000
VALOR ADICIÓN:	$ N/A
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA:	$ 0.0
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	$ 2.600.000
SALDO POR EJECUTAR:	$ 12.400.000

ACTIVIDADES ESPECIFICAS, 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. Apoyar la gestión para la liberación de camillas de los vehículos de emergencia (ambulancias) del Sistema de Emergencias Médicas, retenidas en las instituciones prestadoras de servicios de salud de la ciudad, según las directrices definidas por la Subdirección Centro Regulador de Urgencias y Emergencias.	Se realizaron 55 verificaciones para liberación de camillas las cuales 36 fueren efectivas.	CD – Carpeta 1 Evidencia de visitas y liberaciones. Drive.

FECHA	INSTITUCION VISITADA	UNIDADES GESTIONADAS
9/11/2020	HOSPITAL UNIVERSITARIO CLINICA SAN RAFAEL	6438 - 6347 - 6561
9/11/2020	USS La Victoria	6278 - 6400 - 6558
9/11/2020	CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA	5112
11/11/2020	USS Simón Bolivar	6312 - 6425 - 5016
13/11/2020	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD OCCIDENTE DE KENNEDY	5172 - 5107
13/11/2020	HOSPITAL UNIVERSITARIO CLINICA SAN RAFAEL	5191

	15/11/2020 – UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL TUNAL – 6559 - 5172 - 5109 15/11/2020 – UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD OCCIDENTE DE KENNEDY – 5107 - 6342 15/11/2020 – USS Santa Clara – 6298 - 6428 15/11/2020 – HOSPITAL UNIVERSITARIO CLINICA SAN RAFAEL – 6422 - 5178 15/11/2020 – USS La Victoria – 6347 - 5195 19/11/2020 – USS Santa Clara – 5195 - 6298 - 6587 - 6270 - 6567 - 6422 19/11/2020 – UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD OCCIDENTE DE KENNEDY – 5190 - 6311 - 6350 - 5135 21/11/2020 – UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN BLAS – 6517 21/11/2020 – HOSPITAL UNIVERSITARIO CLINICA SAN RAFAEL – 5191	
2. Apoyar el seguimiento y acompañamiento técnico a los vehículos de emergencias (ambulancias) del Programa de Atención Prehospitalaria, que incluya tipología, dotación e insumos, consignando la actividad en el formato destinado para ello, según requerimiento de la Subdirección Centro Regulador de Urgencias y Emergencias.	Se realizaron 3 revisiones de móviles del programa APH 11/11/2020 – 6586 – TAB – UF Sur 11/11/2020 – 6351 – TAB – UF Sur 15/11/2020 – 6272 – TAB – UF Norte	CD – Carpeta 2 Evidencia de revisiones. Drive.
3. Realizar el seguimiento a las novedades encontradas durante el acompañamiento técnico de los vehículos de emergencia del Programa de Atención Prehospitalaria, consignando la actividad en el formato destinado para ello y notificar al Centro Operativo la gestión adelantada.	Se realizaron 3 seguimientos de móviles del programa APH 6/11/2020 – 5116 – TAB – UF Norte 11/11/2020 – 6586 – TAB – UF Sur 17/11/2020 – 6272 – TAB – UF Norte	CD – Carpeta 3 Evidencia de seguimientos a hallazgos. Drive.
4. Apoyar la gestión en el manejo integral de las Unidades de Cuidado Intensivo e Intermedio para pacientes COVID-19, con el seguimiento a la oferta y disponibilidad de camas de estos servicios en las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud, realizando el reporte en tiempo real y el registro del histórico del mismo en los medios definidos para tal fin por la Subdirección Centro Regulador de Urgencias y Emergencias.	Se realizaron 58 visitas de verificación de disponibilidad de camas UCI en IPS 6/11/2020 – FUNDACION SANTA FE DE BOGOTA 6/11/2020 – LOSCOBOS MEDICAL CENTER SAS - LOSCOBOS 6/11/2020 – UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SIMON BOLIVAR 7/11/2020 – UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SANTA CLARA 7/11/2020 – CLINICA MEDICAL S.A.S. SEDE SANTA JULIANA 7/11/2020 – EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA 7/11/2020 – HOSPITAL UNIVERSITARIO CLINICA SAN RAFAEL 7/11/2020 – UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN BLAS 7/11/2020 – UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD VICTORIA	CD – Carpeta 4 Evidencia de visitas y datos. Drive.

	7/11/2020	FUNDACION HOSPITAL SAN CARLOS			
	7/11/2020	NATIONAL CLINICS CENTENARIO SAS			
	9/11/2020	HOSPITAL INFANTIL UNIVERSITARIO DE SAN JOSE			
	9/11/2020	CLINICA DE MARLY			
	9/11/2020	HOSPITAL MILITAR CENTRAL			
	9/11/2020	HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN IGNACIO			
	9/11/2020	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN BLAS			
	9/11/2020	USS Santa Clara			
	9/11/2020	USS La Victoria			
	9/11/2020	FUNDACION HOSPITAL SAN CARLOS			
	9/11/2020	CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA			
	11/11/2020	FUNDACION SANTA FE DE BOGOTA			
	11/11/2020	LOSCOBOS MEDICAL CENTER SAS - LOSCOBOS			
	11/11/2020	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SIMON BOLIVAR			
	13/11/2020	CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.			
	13/11/2020	EUSALUD CLINICA DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA			
	13/11/2020	CLINICA MEDICAL S.A.S. PROINFO			
	13/11/2020	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD OCCIDENTE DE KENNEDY			
	13/11/2020	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL TUNAL			
	13/11/2020	FUNDACION HOSPITAL SAN CARLOS			
	13/11/2020	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD VICTORIA			
	15/11/2020	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL TUNAL			
	15/11/2020	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD OCCIDENTE DE KENNEDY			
	15/11/2020	CLINICA MEDICAL S.A.S. PROINFO			
	15/11/2020	EUSALUD CLINICA DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA			
	15/11/2020	CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.			
	15/11/2020	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SANTA CLARA			
	15/11/2020	HOSPITAL UNIVERSITARIO CLINICA SAN RAFAEL			
	15/11/2020	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN BLAS			
	17/11/2020	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD OCCIDENTE DE KENNEDY			
	17/11/2020	CLINICA MEDICAL S.A.S. PROINFO			
	17/11/2020	CLINICA MEDICAL S.A.S. SEDE SANTA JULIANA			
	17/11/2020	EUSALUD CLINICA DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA			
	17/11/2020	CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.			
	17/11/2020	CENTRO MEDICO PUENTE ARANDA			
	19/11/2020	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD OCCIDENTE DE KENNEDY			

	21/11/2020 UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL TUNAL 21/11/2020 CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA 21/11/2020 FUNDACION HOSPITAL SAN CARLOS 21/11/2020 UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD VICTORIA 21/11/2020 UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN BLAS 21/11/2020 HOSPITAL UNIVERSITARIO CLINICA SAN RAFAEL 21/11/2020 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA 21/11/2020 FUNDACION CARDIO INFANTIL INSTITUTO DE CARDIOLOGIA 21/11/2020 FUNDACION SANTA FE DE BOGOTA 21/11/2020 CLINICA LOS NOGALES SAS 21/11/2020 CLINICA VIP CENTRO DE MEDICINA INTERNACIONAL 21/11/2020 COLSUBSIDIO CLINICA 94 21/11/2020 CLINICA PALERMO	
5. Apoyar con la información en el sentido de verificar la disponibilidad de camas y novedades articulando con el CRUE, en el proceso de Referencia y Contra Referencia.	Durante el mes no se realiza verificación de disponibilidad de camas para apoyar el proceso de referencia y contra referencia.	No se cuenta con evidencia por que no fue requerida las verificaciones de disponibilidad de camas.
6. Realizar visitas a las potenciales bases o a las asignadas a los vehículos de emergencias del Programa de Atención Prehospitalaria, consignando la actividad en el formato destinado para ello y notificar a la Subdirección Centro Regulador de Urgencias y Emergencias.	En el mes de noviembre no se realizó visitas a las bases de las móviles.	No se cuenta con evidencia por que no fue requerida las visitas de las bases.
7. 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 cumple con las necesidades del servicio atendiendo las circunstancias de modo, tiempo y lugar.	Se asisten a los turnos asignados según cronograma dando cumplimiento a los horarios establecidos.
8. Participar en las diferentes orientaciones y reuniones, que sean convocadas por la Dirección de Urgencias y Emergencias en Salud y la Subdirección Centro Regulador de Urgencias y Emergencias en Salud.	Se asistió a la clínica de "CRUE BOGOTA COMO VAMOS" el día 11/11/2020 Se asistió a capacitación del perfil del Gestor, por Roberto Vela, el día 09/11/2020	Se anexa lista de asistencia de las actividades.

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:	N/A	Empresa:	N/A	Empresa:	ARL SURA
Suma cancelada:	N/A	Suma cancelada:	N/A	Suma cancelada:	N/A
No Planilla:	N/A	No Planilla:	N/A	No Planilla:	N/A
Mes(es) cancelado(s):	N/A	Mes(es) cancelado(s):	N/A	Mes(es) cancelado(s):	N/A

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:** Jhon Alexander Jiménez Gómez
	FIRMA:
	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.032.371.563

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 especificas, 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 17.33 % de ejecución del contrato.	**OTRAS OBSERVACIONES:**
SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO:** Dra. DIANA CONSTANZA RODRÍGUEZ POSSO
	FIRMA:

REVISÓ	**NOMBRE Y APELLIDO:** Dra. LINA MARÍA PINEDA PULGARÍN
	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.

Salud Total EPS

Bogotá, Noviembre 24 de 2020

Señor:
JIMENEZ GOMEZ JHON ALEXANDER
CC. 1032371563
CR 99 A 72 43 SUR IN 184 - 0
Ciudad

Ref: M-PYGA-F065. SOLICITUD INFORMACIÓN - AFILIACIÓN SALUD TOTAL EPS S.A.

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se realizó a partir de Mayo 18 de 2006. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

Nombre	Documento	Tipo	Afiliación	Sem cot	Sem Ant	Parentesco	Estado Afiliación	Fecha de desafiliación EPS	Estado Actual	Discapacidad
JIMENEZ GOMEZ JHON ALEXANDER	1032371563	C	May-18-2006	458	0	COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna

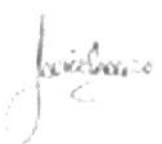
De acuerdo con los registros de la base de datos, su grupo familiar presenta la siguiente relación laboral:

Razón social del aportante	Usuario en contrato	Tipo de contrato	Estado de contrato
ALIANZA DE AMBULANCIAS MEDICA S A	1032371563	Dependiente	CERRADO
ALIAR ASESORIAS Y SERVICIOS SAS	1032371563	Dependiente	CERRADO
AZIMUT LTDA	1032371563	Dependiente	CERRADO
CLINICA DEL OCCIDENTE SA	1032371563	Dependiente	CERRADO
COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO TALENTUM EN LIQUID	1032371563	Dependiente	CERRADO
CORPORATIVOS DE COLOMBIA	1032371563	Dependiente	CERRADO
CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS	1032371563	Dependiente	CERRADO
CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS	1032371563	Dependiente	CERRADO
CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS	1032371563	Dependiente	VIGENTE
EMEREGENCIAS MEDICAS LTDA	1032371563	Dependiente	CERRADO
JHON ALEXANDER JIMENEZ GOMEZ	1032371563	Independiente Voluntario al Sistema de Riesgos Lab	CERRADO
JHON ALEXANDER JIMENEZ GOMEZ	1032371563	Trabajador Independiente	CERRADO
JHON ALEXANDER JIMENEZ GOMEZ	1032371563	Trabajador Independiente	CERRADO
JHON ALEXANDER JIMENEZ GOMEZ	1032371563	Trabajador Independiente	CERRADO
JHON ALEXANDER JIMENEZ GOMEZ	1032371563	Trabajador Independiente	VIGENTE
RECURSO EMPRESARIAL	1032371563	Dependiente	CERRADO
SECANCOL LTDA	1032371563	Dependiente	CERRADO
SEM MEDICALL SAS	1032371563	Dependiente	CERRADO
TRABAJADORES TEMPORALES LTDA	1032371563	Dependiente	CERRADO
TRABAJADORES TEMPORALES LTDA	1032371563	Dependiente	CERRADO
TRABAJADORES TEMPORALES LTDA	1032371563	Dependiente	CERRADO
TRABAJADORES TEMPORALES LTDA	1032371563	Dependiente	CERRADO
ULTRA SERVICE R U S SAS	1032371563	Dependiente	VIGENTE

CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO

En Salud Total apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra línea gratuita 018000 1 14524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,



JAVIER CARREÑO
GERENTE DE OPERACIONES COMERCIAL
SALUD TOTAL EPS S.A.

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el Estado Actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación, siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos