

 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.1642869 de 2020	PERIODO DEL CONTRATO: Fecha de Inicio: 08-07-2020 Fecha de Terminación: 07-10-2020
ENTIDAD CONTRATANTE: FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD		PLAZO DE EJECUCIÓN: 3 MESES PRÓRROGA: 3 MESES
CONTRATISTA: Leslye Janyyna Herrera Ospina		Fecha de Inicio: 08-10-2020 Fecha de Terminación: 07-01-2021
SUPERVISOR (Nombre y cargo): Dr. LUIS ENRIQUE BELEÑO GUTIERREZ SUBDIRECTOR DE GESTIÓN DEL RIESGO EN EMERGENCIAS Y DESASTRES		SUSPENSIÓN: Fecha de Inicio: 18-11-2020 Fecha de Terminación: 02-12-2020 PERIODO DEL INFORME: 03 a 30 de Diciembre de 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:	\$ 13.000.000
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	\$ 2.800.000
SALDO POR EJECUTAR:	\$ 2.200.000

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 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.	Se realizó seguimiento telefónico a los incidentes relacionados con COVID-19, y su respectivo registro en la plataforma SIDCRUE. Se realizaron los registros en la plataforma SIDCRUE de los incidentes relacionados con el ingreso de llamadas a través de la línea 123.	Adjunto en CD-R el certificación registros de seguimientos y asesorías clínicas COVID-19, bajo el ID lherrera6, 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.	Se realiza recepción de llamadas en sala SIDCRUE ETB, reportando al médico regulador de turno los diferentes incidentes, con respuesta de envío de ambulancia, envío de carro para toma de muestra COVID-19, apoyo en las diferentes emergencias.	Adjunto en CD-R el certificación registros de seguimientos y asesorías clínicas COVID-19, bajo el ID lherrera6, en PDF.

 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.	Cumplimiento en la asistencia de los turnos asignados (Día par de 7am a 7pm) y actividades realizadas desde el 03 al 17 de diciembre del presente año en la sala 4 de ETB.	Adjunto en CD-R copia de la lista de asistencia de los diferentes turnos de Diciembre de 2020, en JPEG.
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.	Desarrollo de cursos virtuales SDS: ✓ Curso Inducción y Reinducción en Salud y Seguridad en el Trabajo.	Adjunto en CD-R "Evidencia de cursos activos SDS". En PNG. Es la captura de aula virtual Aprender Salud de SDS, bajo el nombre de Leslye Janyynna Herrera Ospina.
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.	Estas se llevaron a cabo bajo indicaciones de supervisores de turno, Medico Regulador.	Adjunto en CD-R el certificación registros de seguimientos y asesorías clínicas COVID-19, bajo el ID lherrera6, en PDF.

ESTADO TEMAS PENDIENTES DE TRÁMITE

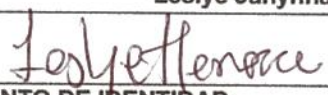
Si es el último informe de ejecución, relacione el estado de los temas que le fueron asignados y que a la fecha se encuentren pendientes de trámite, indicando por qué no se han desarrollado: **N/A**

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:	9412859069	No Planilla:	9412859069	No Planilla:	9412859069
Mes(es) cancelado(s):	Noviembre	Mes(es) cancelado(s):	Noviembre	Mes(es) cancelado(s):	Noviembre

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: Leslye Janyynna Herrera Ospina				
	FIRMA: 				
	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.013.594.477				



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 96.11% de ejecución del contrato.

OTRAS OBSERVACIONES:

SUPERVISOR

NOMBRE Y APELLIDO:

Dr. LUIS ENRIQUE BELEÑO GUTIERREZ

FIRMA:

REVISÓ

NOMBRE Y APELLIDO:

Dra. DIANA CONSTANZA RODRÍGUEZ POSSO

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.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1013594477		HERRERA OSPINA LESLYE JANYNNA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 89A BIS BA 25	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	3333333	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor	
2020-11	821708040	9412859269	1		2020/12/04	BANCOLOMBIA	0	\$371,300	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES									
EMPLEADO									
No.	Identificación	Nombre	Ingresos	Salud	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago
NOVEDADES									
PENSIÓN									
SALUD									
CCF									
RIESGOS									
PARAFISCALES									
Total Aportes									

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO									
VALOR A PAGAR									
SALDOS E INCAPACIDADES									
INTERESES MORA									
VALOR A PAGAR									

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1013594477		HERRERA OSPINA LESLYE JANYNNA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 89A BIS BA 25	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	3333333	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor	
2020-11	821708040	9412859269	1		2020/12/04	BANCOLOMBIA	0	\$371,300	

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO									
VALOR A PAGAR									
SALDOS E INCAPACIDADES									
INTERESES MORA									
VALOR A PAGAR									
SALDOS E INCAPACIDADES									
INTERESES MORA									
VALOR A PAGAR									

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO									
VALOR A PAGAR									
SALDOS E INCAPACIDADES									
INTERESES MORA									
VALOR A PAGAR									
SALDOS E INCAPACIDADES									
INTERESES MORA									
VALOR A PAGAR									

