

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

DESPACHO – SUBDIRECCIÓN – DIRECCIÓN U OFICINA: SUBDIRECCIÓN CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	CONTRATO No. CO1.PCCNTR. 1642767de 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 Fecha de Inicio: 08-10-2020 ✓ Fecha de Terminación: 07-01-2021 ✓
CONTRATISTA: LAURA VANESSA CALDERON VENERA	SUSPENSIÓN:	Fecha de Inicio: N/A Fecha de Terminación: N/A
SUPERVISOR (Nombre y cargo): Dr. LUIS ENRIQUE BELEÑO GUTIERREZ SUBDIRECTOR DE GESTIÓN DEL RIESGO EN EMERGENCIAS Y DESASTRES	PERIODO DEL INFORME: 01 a 30 de noviembre 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:	\$ 11.300.000 ✓
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	\$ 2.900.000 ✓
SALDO POR EJECUTAR:	\$ 3.800.000 ✓

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.	1. Se realizaron los registros en la plataforma SIDCRUE de los incidentes relacionados con el ingreso de las llamadas a través de la línea 123. 2. Se realizó seguimiento telefónico a los incidentes relacionados con COVID19.	Adjunto en CD-R el certificado de registros de asesorías y asesorías clínicas COVID 19.
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 realizó recepción de llamadas en salas SIDCRUE ETB reportando al médico regulador los diferentes incidentes con envío de ambulancia y envío de carrito para algunas tomas de muestra y se realizaron re llamadas haciendo seguimiento a diferentes incidentes relacionados con COVID 19	Adjunto en CD-R el certificado de registros de asesorías y asesorías clínicas COVID 19.
3. Atender las circunstancias de modo, tiempo y lugar para la ejecución del contrato de conformidad con las necesidades del servicio.	Cumplimiento de asistencia y actividades realizadas desde el 20 de octubre al 20 de noviembre del 2020 en salas SIDCRUE ETB.	Adjunto copia de lista de asistencia desde 20 de octubre al 20 de noviembre del 2020.
4. Participar en las diferentes orientaciones y reuniones, que sean convocadas por la	Participación en curso Inducción y reinducción en salud y seguridad en el trabajo SDS	Se adjunta certificado de curso

 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	
---	--	---	---

Dirección Urgencias y Emergencias en Salud y la Subdirección centro regulador de Urgencias y Emergencias en Salud.		
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 superiores de turno como médicos reguladores y jefes.	Adjunto en CD-R el certificado de registros de asesorías y asesorías clínicas COVID-19 bajo el ID lcalderon6

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.

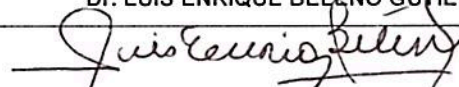
INFORMACIÓN PAGOS SEGURIDAD SOCIAL

APORTES EN SALUD	APORTES EN PENSIÓN	APORTES RIESGOS LABORALES
Empresa: COMPENSAR ✓	Empresa: PORVENIR ✓	Empresa: ARL SURA ✓
Suma cancelada: 150.000	Suma cancelada: 192.000	Suma cancelada: 29.300
No Planilla: 9412347519	No Planilla: 9412347519	No Planilla: 9412347519
Mes(es) cancelado(s): OCTUBRE ✓	Mes(es) cancelado(s): OCTUBRE ✓	Mes(es) cancelado(s): OCTUBRE ✓

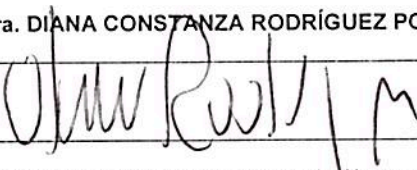
EN CASO DE INFORME FINAL DE EJECUCIÓN

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
CONTRATISTA	NOMBRES Y APELLIDOS: Laura Vanessa Calderón Venera				
	FIRMA: 				
	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1018466087				

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 79,44 % de ejecución del contrato.	OTRAS OBSERVACIONES:	
	NOMBRE Y APELLIDO: Dr. LUIS ENRIQUE BELEÑO GUTIERREZ ✓	
SUPERVISOR	FIRMA: 	

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>SECRETARÍA DE SALUD</small>	<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>	Actualizado por: Essy Ximena Arévalo Revisado y Aprobado por: Pilar Alexon Contreras	
---	---	--	---

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 1018466887		CALDERON VENERA LAURA VANESSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 55bis 16-22	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha	Pago				
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2020-10	2020-10	802922005	9412347519	2020/11/23	2020/11/18	BANCOLOMBIA	0	\$371,300	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																													
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF					RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte			
Suministro PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$1,200,000	\$192,000			\$1,200,000	\$150,000			\$1,200,000	\$0			\$1,200,000	\$29,300			\$1,200,000	\$29,300			\$0	\$0		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$1,200,000	\$192,000			\$1,200,000	\$150,000			\$1,200,000	\$0			\$1,200,000	\$29,300			\$1,200,000	\$29,300			\$0	\$0		
Ciudad: BOGOTA Dpto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						\$1,200,000	\$192,000			\$1,200,000	\$150,000			\$1,200,000	\$0			\$1,200,000	\$29,300			\$1,200,000	\$29,300			\$0	\$0		
1	CC 1018466887	CALDERON LAURA	230301	30	\$1,200,000	\$192,000	EP5008	30	\$1,200,000	\$150,000		0	\$0	\$0	50	14-11	30	\$1,200,000	\$29,300	0		\$0			\$0	\$0	\$0		
Total Afiliados(1)						\$1,200,000	\$192,000			\$1,200,000	\$150,000			\$1,200,000	\$0			\$1,200,000	\$29,300			\$1,200,000	\$29,300			\$0	\$0		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF	
CCC 1018466087		CALDERON VENERA LAURA VANESSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 55km 16-22	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-10	2020-10	802932005	9412347519	1	2020/11/23	2020/11/18	BANCOLOMBIA	0	\$371,300
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO									
	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES/MORA	SALDOS E INCAPACIDADES		VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$192,000	\$0	\$0	\$0	\$192,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$192,000	\$0	\$0	\$0	\$192,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$29,300	\$0	\$0	\$0	\$29,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$29,300	\$0	\$0	\$0	\$29,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$150,000	\$0	\$0	\$0	\$150,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$150,000	\$0	\$0	\$0	\$150,000
TOTAL				1	\$371,300	\$0	\$0	\$0	\$371,300

