

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<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>	
---	--	---	---

DESPACHO – SUBDIRECCIÓN – DIRECCIÓN U OFICINA: SUBDIRECCIÓN CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	CONTRATO No. CO1.PCCNTR. 1653830 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 ✓	Fecha de Inicio: 08-10-2020 ✓ Fecha de Terminación: 07-01-2021 ✓
CONTRATISTA: Laura Isabel Garcés Hortua ✓	SUSPENSIÓN: Fecha de Inicio: N/A Fecha de Terminación: N/A	PERIODO DEL INFORME: 01 a 30 Noviembre 2020 ✓
SUPERVISOR (Nombre y cargo): DR. LUIS ENRIQUE BELEÑO GUTIÉRREZ SUBDIRECTOR DE GESTIÓN DEL RIESGO EN EMERGENCIAS Y DESASTRES	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:	\$ 3.000.000 ✓
SALDO POR EJECUTAR:	\$ 3.700.000 ✓

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.	para el desarrollo de esta actividad, se gestionaron los incidentes que ingresaron al Centro Operativo, durante el periodo, de acuerdo a lo establecido en el Procedimiento de Regulación de la Urgencia Médica	En Cd certificaciones por día en Premier One de las llamadas con el usuario MLIGARCESHOR " con un total de 263 incidentes gestionados, con registros en el Sistema Premier One sede Etb Chapinero
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 el periodo fue requerido el apoyo para la respuesta ante situaciones de emergencias o desastres. Se recibieron y atendieron llamadas de la línea 123 con sus respectivos seguimientos telefónicos	Listado de asistencia de los días que se recibieron // realizaron llamadas y la certificación de incidentes de Premier One con el usuario "MLIGARCESHOR"// solicitud de carritos AMED
3. Atender las circunstancias de modo, tiempo y lugar para la ejecución del	Se cumplieron las condiciones para la ejecución del contrato, en circunstancias de	En Cd planillas de asistencia de los días laborados

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<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>	
---	--	---	---

contrato de conformidad con las necesidades del servicio.	modo, tiempo y lugar indicadas por la Subdirección Centro Regulador de Urgencias y Emergencias.	
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.	Durante el tiempo a presentar no se fue convocada a reuniones u orientaciones por lo tanto no se genera evidencia .	No se genera evidencia ya que en el periodo a presentar no se convoco a reuniones
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.	Durante el periodo fue requerido realizar informe, documento técnico o respuesta por parte de la Dirección de Urgencias y Emergencias en Salud.	No hay requerimiento por parte de la subdirección y la Dirección de Urgencias y Emergencias en Salud.

ESTADO TEMAS PENDIENTES DE TRÁMITE

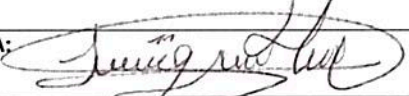
Si es el último informe de ejecución, relacione el estado de los temas que le fueron asignados y que a la fecha se encuentren pendientes de trámite, indicando por qué no se han desarrollado:

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:	Nueva EPS ✓	Empresa:	Porvenir ✓	Empresa:	Sura ✓
Suma cancelada:	150.000 ✓	Suma cancelada:	192.000 ✓	Suma cancelada:	29.300 ✓
No Planilla:	9410935195 ✓	No Planilla:	9410935195 ✓	No Planilla:	9410935195 ✓
Mes(es) cancelado(s):	Octubre ✓	Mes(es) cancelado(s):	Octubre ✓	Mes(es) cancelado(s):	Octubre ✓

EN CASO DE INFORME FINAL DE EJECUCIÓN

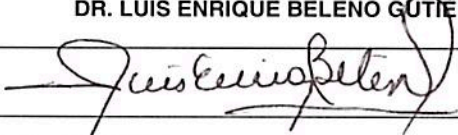
Relación de usuario y clave de acceso al equipo de cómputo:	Relación de usuarios y clave de acceso a los sistemas de información (SICAF, CORDIS, SICAPITAL, SIIAS, SIRC, SIDBA, SIPOJ, ETC.), si aplica a sus actividades:	Relación y entrega de archivos físicos y back up de información de archivos digitales, resultado de su gestión. (por favor indicar nombres, cantidades y ubicación):
CONTRATISTA	NOMBRES Y APELLIDOS: Laura Isabel Garces Hortua	
	FIRMA: 	
	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.019.141.540	

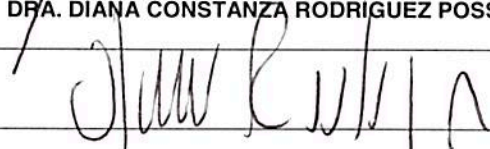
INFORME SUPERVISOR DE CONTRATO – CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

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:

 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	
--	---	--	---

SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO: DR. LUIS ENRIQUE BELEÑO GUTIÉRREZ
	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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1019141540		GARCÉS HORTUJA LAURA ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera # 4 183 b 16	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	55555555	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2020-10	2020-10	768151801	9410935195	I	2020/11/11	2020/10/13	BAKCOLOMBIA	0	\$371,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES	
No.	Identificacion	Hombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	IBC	Aporte		
Centrales Principales (1 Afiliados)						\$1,200,000	\$192,000			\$150,000				\$0	\$0			\$1,200,000	\$29,300	\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$1,200,000	\$192,000			\$150,000				\$0	\$0			\$1,200,000	\$29,300	\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTÁ Depto. BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)						\$1,200,000	\$192,000			\$150,000				\$0	\$0			\$1,200,000	\$29,300	\$0	\$0	
1	CC	1019141540	230301	30		\$192,000	EP2037	30	\$1,200,000	\$150,000		0		\$0	\$0	14-11	30	\$1,200,000	\$29,300	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)						\$1,200,000	\$192,000			\$150,000				\$0	\$0			\$1,200,000	\$29,300	\$0	\$0	

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENa e ICBF	No
CC 1019141540		GARCÉS HORTUJA LAURA ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 8c # 183 b 16	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	5555555		
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
Periodo	Salud	Pago	Clave	Planilla	Planilla	Fecha	Pago	Días Mora	Valor
2020-10	764151801	9410935195		1		2020/11/11	2020/10/13	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	\$192,000	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$192,000	\$0	\$0	\$192,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$29,300	\$0	\$0	\$29,300	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$29,300	\$0	\$0	\$29,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$150,000	\$0	\$0	\$150,000	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$150,000	\$0	\$0	\$150,000	
TOTAL				1	\$371,300	\$0	\$0	\$371,300	