

 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. 1733521 de 2020	PERIODO DEL CONTRATO:
		Fecha de Inicio: 19/08/2020
		Fecha de Terminación: 18/03/2021
ENTIDAD CONTRATANTE:		PLAZO DE EJECUCIÓN:
FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD		7 MESES
CONTRATISTA:		PRÓRROGA:
ELIANA PAOLA NOVOA BEJARANO		Fecha de Inicio: N/A
		Fecha de Terminación: N/A
		SUSPENSIÓN:
SUPERVISOR (Nombre y cargo):		Fecha de Inicio: N/A
Dra. DIANA CONSTANZA RODRÍGUEZ POSSO SUBDIRECTORA DE CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS		Fecha de Terminación: N/A
		PERIODO DEL INFORME:
		01 a 30 de Diciembre 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:	\$ 10.200.000
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	\$ 3.000.000
SALDO POR EJECUTAR:	\$ 7.800.000

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 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.	Para el desarrollo de esta actividad, se realizaron 145 registros en PREMIER ONE con el usuario MEPNOVOA para la gestión integral de los incidentes que ingresaron 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 adjunta certificación de incidentes o registros en CD, archivo "CERTIFICADO REGISTROS PREMIER ONE DICIEMBRE "

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

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.	No fueron programadas acciones adicionales para este periodo	Se adjunta certificación de asistencia en CD "Asistencia Clínica De Atención Nov 24 Y Nov 25"
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 de conformidad con las necesidades del servicio atendiendo a las circunstancias de modo, tiempo y lugar	Se adjunta certificación de asistencia en CD "Asistencias Sede Chapinero del 21 de Noviembre al 8 de Diciembre 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.	Asistencia Clínica De Atención Nov 24 Y Noviembre 25 Usuario Eliana Novoa	Se adjunta certificación de asistencia en CD "Asistencia Clínica De Atención Nov 24 Y Nov 25"
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.	No fueron programadas acciones adicionales para este periodo	No fueron programadas acciones adicionales para este periodo

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:

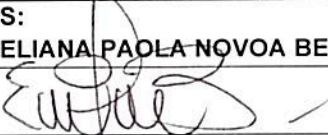
N/A

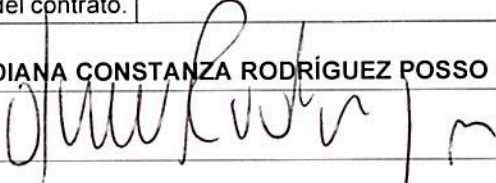
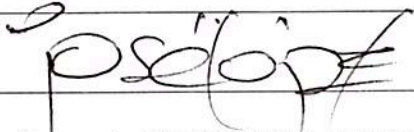
DECLARACIÓN: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las asignaciones realizadas, efectivamente desarrolladas en el periodo indicado en el mismo, declarando que seré responsable por las afirmaciones 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:	COLPENSIONES	Empresa:	ARL SURA
Suma cancelada:	\$150,000	Suma cancelada:	\$192,000	Suma cancelada:	\$29,300
No Planilla:	9412325100	No Planilla:	9412325100	No Planilla:	9412325100
Mes(es) cancelado(s):	NOVIEMBRE	Mes(es) cancelado(s):	NOVIEMBRE	Mes(es) cancelado(s):	NOVIEMBRE

 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	
--	--	--	---

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: ELIANA PAOLA NOVOA BEJARANO				
	FIRMA: 				
	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.074.416.311				

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 62.86 % 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.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación

CC 1074416311

dv

Razon Social

NOVOA BEJARANO ELIANA PAOLA

Clase Aportante

INDEPENDIENTE

Sucursal Principal

PRINCIPAL

Dirección

Kra 28b #64a-47 apt 201

Ciudad-Departamento

BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.

Teléfono

4453003

Exonerado SENA e ICBF

No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo

2020-11

Clave

9412325100

Pensión

Salud

Pago

Planilla

Limite

2020/12/03

Fecha

2020/11/10

Pago

2020/11/10

Dias Mora

0

Valor

\$195,300

RIESGO

RESUMEN DE PAGO

	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$192,000	\$0	\$192,000	\$192,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$192,000	\$0	\$192,000	\$192,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$29,300	\$0	\$29,300	\$29,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$29,300	\$0	\$29,300	\$29,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$24,000	\$0	\$24,000	\$24,000
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	\$24,000	\$0	\$24,000	\$24,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$150,000	\$0	\$150,000	\$150,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$150,000	\$0	\$150,000	\$150,000
TOTAL				1	\$395,300	\$0	\$395,300	\$395,300

Página 2 de 2

2020/12/09 10:13 AM

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1074416311		NOVOA BEJARANO ELIANA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Kra 28b #64a-47 apt 201	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4453003	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-11	2020-11	795296073	9412325100	I	2020/12/03	2020/11/10	BANCO DE BOGOTA	0	\$395,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	cto	tax	ltd	lap	mp	cor	vst	sin	lge	lma	vac	avt	vct	int	vip	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Exonerado SENA e ICBF	Codigo	Dias	Codigo	Dias	No
1	CC 1074416311	NOVOA BEJARANO ELIANA PAOLA																		25-14	30	EP5017	30	CCF22	30	14-11	30	30	No
Total		Afiliados(1)																											

