

 <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.1642710	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: Javier Enrique Cantillo Redondo	Fecha de Inicio: 08-10-2020 Fecha de Terminación: 07-01-2021	
SUPERVISOR (Nombre y cargo): DR. LUIS ENRIQUE BELEÑO GUTIÉRREZ SUBDIRECTOR DE GESTIÓN DEL RIESGO EN EMERGENCIAS Y DESASTRES	Fecha de Inicio: N/A Fecha de Terminación: N/A PERIODO DEL INFORME: DEL 01 AL 07 enero 2021	
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:	\$ 17.300.000
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	\$ 700.000
SALDO POR EJECUTAR:	\$ 0

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 I 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 apoya a la gestión a través del usuario asignado para premier one	Se anexa evidencia en el CD
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	Se apoya a la gestión a través del usuario asignado para premier one	Se adjunta certificados de asistencia en el CD

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

documentos técnicos relacionados con la situación de Urgencias, Emergencia y Desastre.		
3. Atender las circunstancias de modo, tiempo y lugar para la ejecución del contrato de conformidad con las necesidades del servicio	Se realiza asistencia de forma presencial en la sede ETB chapinero	Se anexa evidencia en el CD
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.	Se asiste a las capacitaciones virtuales	Se adjunta certificados de asistencia en el CD
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 se realizan solicitudes	Se anexa CD

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.

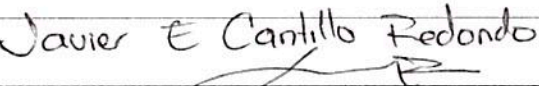
INFORMACIÓN PAGOS SEGURIDAD SOCIAL

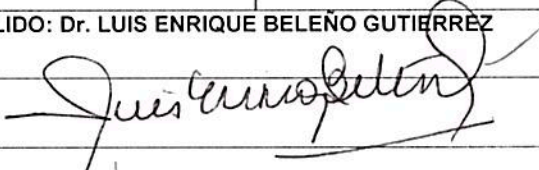
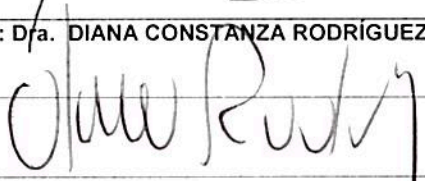
APORTES EN SALUD		APORTES EN PENSIÓN		APORTES RIESGOS LABORALES	
Empresa:	sanitas ✓	Empresa:	protección ✓	Empresa:	suramericana ✓
Suma cancelada:	150.000 ✓	Suma cancelada:	192.000 ✓	Suma cancelada:	29.300 ✓
No Planilla:	8347655591 ✓ 8347996580 ✓	No Planilla:	8347655591 ✓ 8347996580 ✓	No Planilla:	8347655591 ✓ 8347996580 ✓
Mes(es) cancelado(s):	Diciembre ✓ Enero ✓	Mes(es) cancelado(s):	Diciembre ✓ Enero ✓	Mes(es)cancelado(s):	Diciembre ✓ Enero ✓

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:	Premier one: MJECAANTILLO RE Contraseña: J@vier0707 Sidcrue: Usario: jcantillo6 Contraseña: 123456	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
---	-----	---	---	--	-----

 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	
---	---	--	---

CONTRATISTA	NOMBRES Y APELLIDOS: JAVIER ENRIQUE CANTILLO REDONDO
	FIRMA: 
	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.082.975.450

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 100 % de ejecución del contrato. Certifico que el contratista realizó la entrega de actividades y bienes a cargo incluyendo la devolución del carné que lo identifica como contratista de la entidad.	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 DEL APORTANTE										DATOS DE LA PLANILLA																			
TIPO		NUMERO		NOMBRE RAZON SOCIAL		DIRECCION		TELEFONO		FAX		PERIODO LIQUIDACION				TIPO PLANILLA		FECHA PAGO (DIA MES AÑO)		NUMERO RADICACION		EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD		SE ACCEDE A LOS BENEFICIOS DE LEY 1429 DE 2010 A CAJAS DE COMPENSACION FAMILIAR					
CC		1082975450		Javier Enrique Cantillo Redondo		Carrera 58 # 67-10		00000000		00000000		SALUD		PENSION RIESGOS LAB. CAJA SEPA ICBF															
FORMA PRESENTACION		CLASE APORTANTE		NOMBRE SUCURSAL		CÓDIGO		DEPARTAMENTO		CIUDAD / MUNICIPIO		MES		AÑO		MES		AÑO											
U		I		PRINCIPAL		PPAL		BOGOTÁ D C		BOGOTÁ D.C		12		2020		12		2020		I		15-01-2021		8347655591		No		No	

CENTRO DE TRABAJO		TODOS		NIT EMPRESA CONVENIO														TODOS																				
No	DOCUMENTO	APELLIDOS Y NOMBRES	TIPO COT	SUB COT	EXT	COL EXT	Exon	COD MUN	COD DEP	ING	RET	TDE	TAE	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	RFP	EPS	AFP	ARL	CODIGO EPS	IBC EPS	TARIFA EPS	APORTE EPS	CODIGO AFP	IBC AFP	TARIFA AFP	APORTE AFP	ESP Solidaridad			
1	CC 1082975450	CANTILLO REDONDO JAVIER ENRIQUE	59	0			No	001	11															30	30	30	30	30	EPSS005	\$1.200.000	12.50%	\$150.000	230201	\$1.200.000	18.00%	\$192.000	50	\$0

REPORTE DE LA PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

No	DOCUMENTO	APELLIDOS Y NOMBRES	FSP Subsistencia	CÓDIGO ARL	IBC ARL	TARIFA ARL	CLASE RIE	APORTE ARL
1	CC 108297450	CANTILLO REDONDO JAVIER ENRIQUE	\$0	14.11	\$1.200.000	2.44%	3	\$29.300
								\$29.300

2AG	1	2AG	1	2AG
-----	---	-----	---	-----

DATOS DEL APORTANTE										DATOS DE LA PLANILLA									
TIPO	NUMERO	NOMBRE RAZON SOCIAL	DIRECCION	TELEFONO	FAX	PERIODO LIQUIDACION					FECHA PAGO	NUMERO	EXONERADO	SE ACOSÓ A LOS					
CC	10829375450	Javier Enrique Camillo Redondo	Carrera 58 # 67-10	00000000	00000000	SALUD		PENSIÓN, RIESGOS LAB.		15-01-2021	8347096590	PAGO	BENEFICIOS DE LLEY						
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	MES	AÑO	MES	AÑO	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA MES AÑO)	PARAFISCALES Y SALUD	DE CONTRIBUCIONES DE COMPENSACION FAMILIAR						
U	I	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D C	BOGOTÁ D C	1	2021	1	2021	I	15-01-2021	No	No						

CENTRO DE TRABAJO		Todos		1										MIT EMPRESA CONVENIO										Todos													
No	DOCUMENTO	TIPO COT	SUB COT	EXI	COL EXT	EXON	COD MUN	COD DEP	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	IOE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	EP9	AFP	ARL	CODIGO EPS	IBC EPS	TARIFA EPS	APORTE EPS	CODIGO AFP	IBC AFP	TARIFA AFP	APORTE AFP	FSP Solidandad			
1	CC.082975450	59	0			No	001	11															30	30	30	EP5005	\$1.200.000	12.50%	\$150.000	220201	\$1.200.000	16.00%	\$192.000	\$0			
																																	\$150.000	\$192.000	\$0		

REPORTE DE LA PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

No	DOCUMENTO	APELLIDOS Y NOMBRES	FSP Subsistencia	CÓDIGO ARL	IBC ARL	TARIFA ARL	CLASE RIE	APORTE ARL
1	CC 1082975450	CANTILLO REDONDO JAVIER ENRIQUE	\$0	14-11	\$1 200 000	2.44%	3	\$29,300
\$0								\$29,300

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>SECRETARÍA DE SALUD</small>	SUBDIRECCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Control Documental CERTIFICACION DE INVENTARIOS Código: SDS-BYS-FT 016 V.02	Elaborado por: Maryuly Sabogal Ramos Revisado por: Oscar Ramiro Reyes Muñoz Aprobado por: Carlos Fernando Meza Solís	
---	--	---	---

**EL SUSCRITO PROFESIONAL ESPECIALIZADO DE LA
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA – SUBDIRECCIÓN DE BIENES
Y SERVICIOS.**

CERTIFICA

Que revisados los registros que aparecen en el Sistema de control de Propiedad Planta y Equipo de elementos devolutivos en servicio de la Entidad, se constató que, a la fecha, el (la) señor (a) **JAVIER ENRIQUE CASTILLO REDONDO** Identificado (a) con la cédula de ciudadanía No **1082975450**, dio cumplimiento a la Resolución No 1096, de fecha 8 de septiembre de 2011.

Se expide la presente certificación, a petición del (la) interesado (a), en Bogotá, D.C., a los (18) días del mes de enero del año Dos Mil Veintiuno (2021).

Original Firmado por
Luis Eduardo Campos

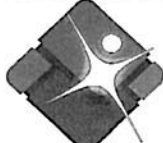
Delegado Propiedad Planta y Equipo

Para uso exclusivo - Propiedad Planta y Equipo

Verificación realizada en el Sistema por:
CAROLINA ALVARADO ROBAYO

Firma.

Carolina Alvarado

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>DIRECCIÓN DE TIC SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL CERTIFICACIÓN DE ENTREGA DE RECURSOS TIC Código: SDS-TIC-FT-037 V.1</p>	<p>Elaborado por: Mary Suárez Revisado por: Isabel Mira R. Aprobado por: Arleth Patricia Saurith Contreras</p>	
--	---	--	---

EL (LA) SUSCRITO (A) PROFESIONAL DE LA DIRECCION
DE TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION Y COMUNICACIONES

CERTIFICA:

No. Ticket: **35319**

Que el (la) señor (a) **JAVIER ENRIQUE CANTILLO REDONDO** identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **1082975450** de **Santa Marta** informa la terminación de la vinculación por: Contrato de Prestación de servicios N° **1642710** o retiro de la planta de personal de la SDS de la dependencia **Subdirección Centro Regulador de Urgencias y Emergencias**, lo cual solicita cancelación de los siguientes recursos TIC a partir del día **07 de Enero de 2021**

CHECK LIST	SERVICIOS	DESCRIPCIÓN
1	Cuenta de Usuario / Red	NO
2	Cuenta de Correo Personal Institucional y/u otro correo institucional	NO
3	Permisos sobre aplicaciones-	NO
4	Permisos sobre bases de datos	NO
5	Permisos de Escritorio Remoto	NO
6	Permisos a Páginas Especiales	NO
7	Permisos de Administrador local sobre maquina	NO
8	Software adicional instalado en el equipo	Windows ☒ Office ☒ Antivirus ☒ Acrobat ☒ Otros: _____
9	Permisos sobre CORDIS	NO
10	Permisos sobre carpetas	NO
11	Extensión Telefónica	NO

Se expide la presente certificación a petición del interesado (a) en Bogotá, D.C., el día lunes, 18 de enero de 2021.



Yesid Ferney Lozano Suelta.

Técnico Operativo.

Dirección de Tecnologías de Información y Comunicaciones – TIC
Edificio Administrativo – Piso 4

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN SECTORIAL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL CERTIFICACION DE PUBLICACIONES BIBLIOTECA Código: SDS-GCI-FT-de agosto 7 V.1</p>	<p>Elaborado por: Edgar Villamil Becerra Revisado por: Solangel García Ruiz Aprobado por: Adriana Posada Suarez</p>	
--	---	---	---

**EL SUSCRITO PROFESIONAL ESPECIALIZADO DE LA DIRECCION DE
PLANEACION SECTORIAL - BIBLIOTECA**

CERTIFICA

Que revisados los registros que aparecen en el sistema de préstamos de publicaciones de la Biblioteca de la Secretaria Distrital de Salud, se constató que a la fecha el (la) señor(a), JAVIER ENRIQUE CANTILLO REDONDO, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No, 1082975450 dio cumplimiento al Reglamento Interno del servicio de Biblioteca y del Punto Vive Digital y a la normatividad vigente.

Se expide la presente certificación a petición del (la) interesado(a) en Bogotá D.C a los 12 días del mes de enero de 2021.

Efrén Rueda V.

Firma: _____

Nombre: Efrén Rueda Vega

BIBLIOTECA

<p>Verificación realizada en el Sistema por: Efrén Rueda Vega</p> <hr/>	<p align="center"><i>Efrén Rueda V.</i></p> <p align="center">Firma.</p>
---	--

