

 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.3 ✓	Elaborado por: Jairo Armando Moreno Revisado y Aprobado por: Andrea Pedroza Molina	
--	--	---	---

DESPACHO – SUBDIRECCIÓN – DIRECCIÓN U OFICINA: SUBDIRECCIÓN CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	CONTRATO No.	PERIODO DEL CONTRATO:
	CO1.PCCNTR.1746761 ✓	Fecha de Inicio: 13-08-2020 ✓
		Fecha de Terminación: 12-03-2021 ✓
ENTIDAD CONTRATANTE: FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD ✓	PLAZO DE EJECUCIÓN: 7 MESES ✓	
	PRÓRROGA: N/A	
CONTRATISTA: FABIAN ALEJANDRO MATEUS GALEANO ✓	Fecha de Inicio: N/A	
	Fecha de Terminación: N/A	
	SUSPENSIÓN: N/A	
SUPERVISOR (Nombre y cargo): Diana Constanza Rodríguez Posso ✓ Subdirectora Centro Regulador de Urgencias y Emergencias en Salud	Fecha de Inicio: N/A	
	Fecha de Terminación: N/A	
	PERIODO DEL INFORME: 13 al 30 de Agosto De 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:	\$ 0 ✓
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	\$ 1.800.000 ✓
SALDO POR EJECUTAR:	\$ 19.200.000 ✓

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. Realizar la gestión integral 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.	Se hace atención en línea de emergencia, se reciben llamadas de línea 123 a pacientes en tiempo real, se dejan los seguimientos pertinentes en el aplicativo PREMIER ONE con el usuario "MJBELTRANALM"	Se realiza recepción de llamadas de la línea 123
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 presta apoyo en las diferentes funciones del centro operativo como atención de llamadas del NUSE y rellamadas a los incidentes	Se realiza apoyo a la Línea de Atención 123 en el área de recepción de incidentes, tanto en el área Norte como en el área Sur.
3. Cumplir con las condiciones para la ejecución del contrato de conformidad con las necesidades del servicio atendiendo a las circunstancias de modo, tiempo y lugar.	Se cumplieron las condiciones para la ejecución del contrato en circunstancias de modo, tiempo y lugar indicadas por la subdirección de urgencias y emergencias	Se realiza recepción de llamadas de la línea 123, y casos sospechosos de Covid-19, en el cual se envía carro domiciliario AMED

 <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.3</p>	<p>Elaborado por: Jairo Aramando Moreno Revisado y Aprobado por: Andrea Pedroza Molina</p>	
---	---	--	---

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 reciben orientaciones en línea de cada uno de los cambios en la plataforma de PREMIER ONE	Se hace aplicación en cada uno de los turnos, para el buen manejo de la plataforma.
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 del informe, no se requirió apoyo de Emergencia al Covid -19	Durante el periodo del informe, se no se requirió apoyo de Emergencia al Covid -19

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.

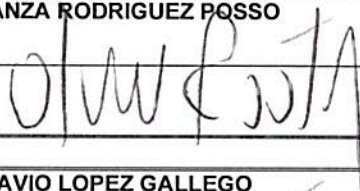
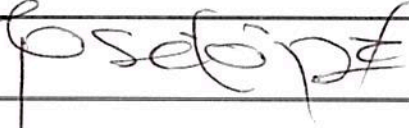
INFORMACIÓN PAGOS SEGURIDAD SOCIAL

APORTES EN SALUD		APORTES EN PENSIÓN		APORTES RIESGOS LABORALES	
Empresa:	SANITAS ✓	Empresa:	PROTECCION ✓	Empresa:	SURA ✓
Suma cancelada:	\$150.000 ✓	Suma cancelada:	\$192.000 ✓	Suma cancelada:	\$29.300 ✓
No Planilla:	9407869940 ✓	No Planilla:	9407869940 ✓	No Planilla:	9407869940 ✓
Mes(es) cancelado(s):	JULIO ✓	Mes(es) cancelado(s):	JULIO ✓	Mes(es) cancelado(s):	JULIO ✓

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: <p align="center">FABIAN ALEJANDRO MATEUS GALEANO</p>				
	FIRMA: 				
	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: <p align="center">1.075.665.558 DE ZIPAQUIRÁ</p>				

 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.3	Elaborado por: Jairo Armando Moreno Revisado y Aprobado por: Andrea Pedroza Molina	
--	---	--	---

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 <u>8.57</u> % de ejecución del contrato.	OTRAS OBSERVACIONES:
SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO: DIANA CONSTANZA RODRIGUEZ POSSO
	FIRMA: 
REVISÓ	NOMBRE Y APELLIDO: DR. JOSE OCTAVIO LOPEZ GALLEG0
	FIRMA: 

Anexo: Comprobantes de pago de aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud y Pensión. En caso de informe final correspondiente al último periodo de cobro, deberá anexarse el formato vigente de Control Documental Entrega de Actividades y Bienes a Cargo.

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																						
EMPLEADO						NOVEDADES										PENSION						SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Hombre	ing	ret	tde	tae	tcp	lap	vop	cor	vet	sln	lge	asc	avp	vet	irr	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Exonerado Seguro e ICDF	Total Aportes			
1	CC	1079645528																2302031	30	\$1,200,000	\$192,000	EFS0205	30	\$1,200,000	\$150,000		0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,200,000	\$29,300	0	\$0	No	\$371,300	
		MATEUS GALEANO FAJIAN ALEJANDRO																	\$1,200,000	\$192,000			\$1,200,000	\$150,000			\$0	\$0			\$1,200,000	\$29,300		\$0		\$0		\$371,300
Total		Afiliados(1)																	\$1,200,000	\$192,000			\$1,200,000	\$150,000			\$0	\$0			\$1,200,000	\$29,300		\$0		\$0		\$371,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF	No
CC 1075665558		MATEUS GALEANO FABIAN ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 7 N 16-13 APTO 501	ZIPAQUIRA-CUNDINAMARCA	851845		
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago		Dias Mora	Valor
2020-07	2020-07	691395001	9407869940	I	2020/08/18	2020/07/24	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	\$192,000
PROTECCION		230201	800,229,739	0	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
SANITAS		EP5005	800,251,440	6	1	\$150,000	\$0	\$0	\$150,000
TOTAL					1	\$371,300	\$0	\$0	\$371,300