

 <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.2101508 de 2021	PERIODO DEL CONTRATO: Fecha de Inicio: 12-01-2021 Fecha de Terminación: 11-04-2021
ENTIDAD CONTRATANTE: FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD		PLAZO DE EJECUCIÓN: 3 MESES
CONTRATISTA: DIANA PAOLA ROZO LOZANO		PRÓRROGA: Fecha de Inicio: Fecha de Terminación:
SUPERVISOR (Nombre y cargo): Dr. LUIS ENRIQUE BELEÑO GUTIERREZ CARGO: SUPERVISOR DEL CONTRATO		SUSPENSIÓN: Fecha de Inicio: N/A Fecha de Terminación: N/A PERIODO DEL INFORME: 01 al 28 de FEBRERO de 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:	\$ N/A
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA:	\$ 1.900.000
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	\$ 3.000.000
SALDO POR EJECUTAR:	\$ 4.100.000

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.	Desde del día 20 de enero de 2020 hasta el 17 de febrero se reciben 413 llamadas de incidentes que ingresan a la línea 123 con el ID MDPROZO y 33 solicitudes registradas de Amed Covid	Durante este periodo se han realizado 413 registros de llamadas según el certificado del archivo "REPORTE SIDCRUE" y 33 solicitudes registradas de Amed Covid
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 mes hemos realizado y apoyado el ingreso de llamadas a la línea 123 con el usuario MDPROZO	Se realizaron obligaciones dadas de acuerdo a la necesidad del servicio se cuenta con el soporte premier one con un total de 413 llamadas recibidas Registro de firma de asistencia para cada turno, que se encuentran en el SDS
3. Atender circunstancias de modo, tiempo y lugar para la ejecución del contrato de conformidad con las necesidades del servicio	Hasta la fecha se ha cumplido con la ejecución del contrato de acuerdo con lo que indica el médico regulador y jefe de cada turno en las instalaciones de	Registro de asistencia para cada turno

 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	
--	---	---	---

	CRUE chapinero según cronograma	
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.	No hubieron reuniones ni capacitaciones	N/A
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.	Se cuenta con toda la disposición para atender y participar en todo lo relacionado con la emergencia que se presenta en Bogotá por el COVID -19	Registro y firma de asistencia de cada turno, que reposa en la SDS. -Certificado de registro de premier One en la línea 123. -certificado de solicitudes registradas de Amed Covid

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 será responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.

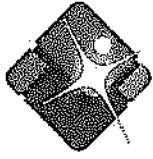
INFORMACIÓN PAGOS SEGURIDAD SOCIAL

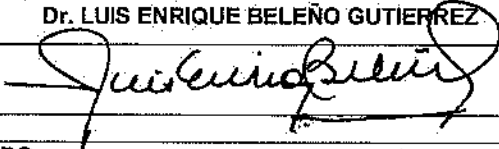
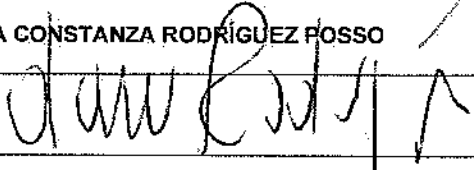
APORTES EN SALUD		APORTES EN PENSIÓN		APORTES RIESGOS LABORALES	
Empresa:	Sura ✓	Empresa:	Protección ✓	Empresa:	ARL SURA ✓
Suma cancelada:	113.600 ✓ 36.400	Suma cancelada:	145.400 ✓ 46.600	Suma cancelada:	22.200 ✓ 7.100
No. Planilla:	8347825546 ✓ 8348788047 ✓	No. Planilla:	8347825546 ✓ 8348788047 ✓	No. Planilla:	8347825546 ✓ 8348788047 ✓
Mes(es) cancelado(s):	ENERO ✓	Mes(es) cancelado(s):	ENERO ✓	Mes(es) cancelado(s):	ENERO ✓

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, SIAS, SIRC, SIDBA, SIPROJ, 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):	N/A
CONTRATISTA		NOMBRES Y APELLIDOS: DIANA PAOLA ROZO LOZANO			
		FIRMA: 			
		No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.022.922.956			

INFORME SUPERVISOR DE CONTRATO – CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

 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	
--	---	--	---

Que, de conformidad con el informe de actividades presentado para el período 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 período de ejecución reportado. Acreditando un cumplimiento hasta la fecha de reporte del <u>54,44%</u> de ejecución del contrato.		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.



La empresa **Diana Paola Rozo Lozano**, identificada con **CC** número **1022922956**, aportó por el empleado **DIANA PAOLA ROZO LOZANO** identificado(a) con **CC** número **1022922956** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para el periodo de pensión de 2021-1 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	CODIGO DE ENTIDAD	Tipo de Seguro	Seguro	Vigencia	Alcance	Límite	Cobertura	Corrección	Día	Hora	Tarifa Anual	Póliza de Seguro	Fondo Solidario	Fondo Subsistencia	Año	Número de Seguro	Fecha de Pago	Monto
EPS010	EPS Sura	57			X				0	30	\$908,526	0.12500	\$113,600	\$0	\$0	Enero - 2021	8347825546	07/01/2021	No
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	57			X				0	30	\$908,526	0.16000	\$145,400	\$0	\$0	Enero - 2021	8347825546	07/01/2021	No
14-11	ARL SURA	57			X				0	30	\$908,526	0.02436	\$22,200	\$0	\$0	Enero - 2021	8347825546	07/01/2021	No
EPS010	EPS Sura	57			X				0	C	\$1,200,000	0.12500	\$150,000	\$0	\$0	Enero - 2021	8348788047	23/02/2021	No
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	57			X				0	C	\$1,200,000	0.16000	\$192,000	\$0	\$0	Enero - 2021	8348788047	23/02/2021	No
14-11	ARL SURA	57			X				0	C	\$1,200,000	0.02436	\$29,300	\$0	\$0	Enero - 2021	8348788047	23/02/2021	No
EPS010	EPS Sura	57			X				0	A	(\$908,526)	(0.12500)	(\$113,600)	\$0	\$0	Enero - 2021	8348788047	23/02/2021	No
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	57			X				0	A	(\$908,526)	(0.16000)	(\$145,400)	\$0	\$0	Enero - 2021	8348788047	23/02/2021	No
14-11	ARL SURA	57			X				0	A	(\$908,526)	(0.02436)	(\$22,200)	\$0	\$0	Enero - 2021	8348788047	23/02/2021	No

El presente certificado se expide a los **24** días del mes **February** de **2021**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.



2012年12月28日

On 24 July,

