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. 2099847	**PERIODO DEL CONTRATO:** Fecha de Inicio: 05-02-2021 Fecha de Terminación: 04-04-2021
ENTIDAD CONTRATANTE: **FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD**		**PLAZO DE EJECUCIÓN: 3 MESES** **PRÓRROGA: N/A**
CONTRATISTA: MARIA ALEJANDRA PARRA BERNAL		Fecha de Inicio: N/A Fecha de Terminación: N/A **SUSPENSIÓN:**
SUPERVISOR (Nombre y cargo): **Dr. LUIS ENRIQUE BELEÑO GUTIERREZ** **SUPERVISOR DEL CONTRATO**		Fecha de Inicio: N/A Fecha de Terminación: N/A **PERIODO DEL INFORME:** 05 a 28 de febrero de 2021
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales en medicina, para el ejercicio de la regulación de la urgencia médica, relacionados con COVID-19 de acuerdo con las necesidades de la Subdirección Centro Regulador de Urgencias y Emergencias.		

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 14.700.000
VALOR ADICIÓN:	$ N/A
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA:	$ 0
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	$ 4.246.667
SALDO POR EJECUTAR:	$10.453.333

ACTIVIDADES ESPECIFICAS, 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 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 1088 registros en el Premier One, con el ID **MDAPARRABERN** , para la gestión de los incidentes que ingresaron al Centro operativo en el período, de acuerdo con lo definido en el procedimiento de Regulación de la Urgencia Médica.	Adjunto en CD archivo SOPORTE PREMIER ONE. Se descarga del sistema PREMIER ONE desde el 05 de febreroal 17 de febrero de 2021
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	Durante el período se gestionaron: uno (0) emergencias, cero (0) incidentes de impacto social y se realizaron los respectivos informes en el SIDCRUE.	La evidencia se encuentra en el SIDCRUE, módulo de emergencias, secuencias: Emergencias: (0) Impacto Social; 0

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	Durante el periodo se asistió a (0) jornadas para el desarrollo de las obligaciones contractuales	Se adjunta en el CD listado de Bitácoras diligenciadas de Médico Regulador, archivo: SOPORTE SIDCRUE Se adjunta CD con el archivo "SOPORTE DE ASISTENCIA "
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 periodo no se convocaron reuniones o capacitaciones por la dirección urgencias y emergencias en salud.	Durante el periodo no fue convocada reuniones o capacitaciones por el Centro Regulador de Urgencias y Emergencias.
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.	crear solicitud en el módulo sidcrue AMED COVI-19 para asignación de asistencia médica domiciliaria para toma de muestra a casos reportados de pacientes con posible covid-19. Durante este periodo fue requerido realizar apoyo y seguimiento a la gestión de los casos reportados al área de Referencia y Contra referencia de urgencias del Centro Operativo, para proceso remisión de pacientes ya sea por voz o correo electrónico, con diferentes diagnósticos incluyendo los pacientes con el virus del covid-19 que requieren traslado al servicio de UCI de otras instituciones de más complejidad, dando cumplimiento al decreto 538 del 2020.	La evidencia reposa en el módulo sidcrue AMED COVI-19 Se realiza apoyo y seguimiento a los casos que ingresan al área de referencia y Contra referencia de urgencias del Centro Operativo para proceso remisión de pacientes ya sea por voz o correo electrónico quedando el registro en el módulo de SIDCRUE. La evidencia se encuentra en el SIDCRUE, módulo Referencia UCI de las autorizaciones Realizadas por los técnicos de regulación de urgencias médica.

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:	NUEVA EPS	Empresa:	COLPENSIONES	Empresa:	ARL SURA
Suma cancelada:	310.000	Suma cancelada:	396.800	Suma cancelada:	60.500
No Planilla:	19769391	No Planilla:	19769391	No Planilla:	19769391
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:	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:** MARIA ALEJANDRA PARRA BERNAL
	FIRMA: María Alejandra Parra B
	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.014.270.417

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 28.89 % 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.

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	MARIA ALEJANDRA PARRA BERNAL
IDENTIFICACIÓN:	CC-1014270417
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2021-02-07
FECHA LIMITE DE PAGO:	2021-02-04
FECHA DE PAGO:	2021-02-08
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
PERIODO PENSION:	2021-01
PERIODO SALUD:	2021-01
NUMERO PLANILLA:	19769391
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	19769391
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 2,000,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 250,000	$ 250,000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 2,000,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 320,000	$ 320,000
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 2,000,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 48,800	$ 48,800
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 618,800	$ 618,800

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	04/03/2021