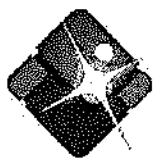
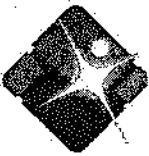


 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE ACTIVIDADES ESPECÍFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN SDS – FFDS Código: SDS-CON-FT-014 V.4</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 2457497 de 2021	PERIODO DEL CONTRATO: Fecha de Inicio: 26-04-2021 Fecha de Terminación: 25-02-2022
ENTIDAD CONTRATANTE: FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD	PLAZO DE EJECUCIÓN: 10 MESES PRÓRROGA:	Fecha de Inicio: Fecha de Terminación:
CONTRATISTA: ANDREA KATERINE MARTINEZ BARRERA	SUSPENSIÓN: Fecha de Inicio: N/A Fecha de Terminación: N/A	PERIODO DEL INFORME: 1 al 30 de Mayo de 2021
SUPERVISORA (Nombre y cargo): Dra. DIANA CONSTANZA RODRIGUEZ POSSO Subdirectora Centro Regulador de Urgencias y Emergencias	OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios técnicos para apoyar 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:	\$ 30.483.000
VALOR ADICIÓN:	\$ 000.000
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA:	\$ 508.050
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	\$ 3.048.300
SALDO POR EJECUTAR:	\$ 26.926.650

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 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.	Desde del día 26 de Abril de 2021 hasta el 18 de Mayo 2021 se ha venido realizando apoyo en referencia UCI Covid y No COVID en confirmación de datos para generación de código QR con el usuario amartinez6	Se adjunta PDF como evidencia de los registros realizados desde el usuario amartinez6
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, interacción con Salud Pública, así como el apoyo en la elaboración de los respectivos informes y documentos técnicos, visitas a	Durante los días 26 de Abril al 18 de Mayo se dio apoyo en el proceso de referencia para generación de códigos QR con el usuario amartinez6	Se adjunta PDF como evidencia de los registros realizados desde el usuario amartinez6

 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	
--	--	--	---

IPS, según solicitud de la Subdirección en el marco de la Emergencia o Desastres presentado.		
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 ha dado cumplimiento con la ejecución del contrato y con requerimientos de cada médico regulador y el jefe de turno turno	Se adjunta PDF de lista de asistencia de cada turno realizado en CRUE CHAPINERO
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 la socialización del LINEAMIENTO DE REGULACION MEDICA DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS EL DIA 11 DE MAYO,	Se adjunta PDF como evidencia
5. Apoyar con la elaboración de informes, documentos técnicos, respuesta a las solicitudes, peticiones, quejas y reclamos que se reciben a través de la Dirección Urgencias y Emergencias en Salud - Secretaria Distrital de Salud, relacionadas con temas de su competencia.	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.

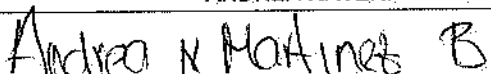
ESTADO TEMAS PENDIENTES DE TRÁMITE

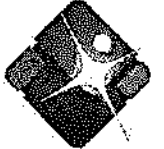
DECLARACIÓN: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las asignaciones realizadas, efectivamente desarrolladas en el periodo indicado en el mismo, declarando que será responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.

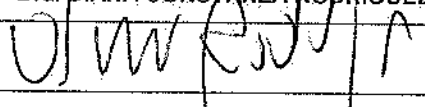
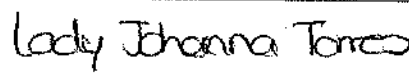
INFORMACIÓN PAGOS SEGURIDAD SOCIAL

APORTES EN SALUD		APORTES EN PENSIÓN		APORTES RIESGOS LABORALES	
Empresa:	FAMISANAR ✓	Empresa:	PORVENIR ✓	Empresa:	ARL SURA ✓
Suma cancelada:	150.000 ✓	Suma cancelada:	192.000 ✓	Suma cancelada:	29.300 ✓
No Planilla:	9418284400 ✓	No Planilla:	9418284400 ✓	No Planilla:	9418284400 ✓
Mes(es) cancelado(s):	ABRIL ✓	Mes(es) cancelado(s):	ABRIL ✓	Mes(es) cancelado(s):	ABRIL ✓

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, SIPOJ, 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: ANDREA KATERINE MARTINEZ BARRERA			
		FIRMA: 			
		No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.023.905.498			

 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 Alexón Contreras	
--	---	--	---

INFORME SUPERVISOR DE CONTRATO – CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO	
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>11.67%</u> de ejecución del contrato.	OTRAS OBSERVACIONES:
SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO: Dra. DIANA CONSTANZA RODRIGUEZ POSSO
	FIRMA: 
REVISÓ	NOMBRE Y APELLIDO: Dra. LADY JOHANNA TORRES
	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	dv	Razon Social	Clase Aportante	Secursal Principal	Direccion	Ciudad/Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 10219054198		MARTINEZ BARRERA ANDREA KATERINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 78 N 22A-21SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Valor				
2021-04	1324212	Planilla	2021/05/25	2021/04/12	3371,100				

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																		
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF					RIESGOS					PARAFISCALES									
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte								
Secursal Principal (1 Afiliados)					\$1,200,000					\$192,000					\$150,000					\$120,000					\$79,300					\$0				
Centro de Trabajo Principal (1 Afiliados)					\$1,200,000					\$192,000					\$150,000					\$120,000					\$79,300					\$0				
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)					\$1,200,000					\$192,000					\$150,000					\$120,000					\$79,300					\$0				
1	CC 1021905498	MARTINEZ ANDREA	210301	30	\$1,200,000	\$192,000	EP0017	30	\$192,000	\$150,000	0		\$0	\$0	14111	30	\$120,000	\$79,300	0		\$0	\$0	14111	30	\$120,000	\$79,300								
Total Afiliados(1)					\$1,200,000					\$192,000					\$150,000					\$120,000					\$79,300					\$0				

198

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	No
CC 102305498		MARTINEZ BARRERA ANDREA BATERINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 79 N 22A-1 SUR	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	5555555		No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Valor	Días Mora	Valor		
2021-04	13244312	1	2021/05/25	2021/04/12	BANCO DE OCCIDENTE	0			

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	\$0	\$192,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$192,000	\$0	\$0	\$0	\$192,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$29,300	\$0	\$0	\$0	\$29,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$29,300	\$0	\$0	\$0	\$29,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$150,000	\$0	\$0	\$0	\$150,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$150,000	\$0	\$0	\$0	\$150,000
TOTAL				1	\$371,300	\$0	\$0	\$0	\$371,300