

 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.5	Elaborado por: Luis Eduardo Zamora Sánchez Revisado por: Ingrid Natalia Escobar Aprobado por: Francisco José Guerrero Loaiza	
--	--	---	---

DESPACHO – SUBDIRECCIÓN – DIRECCIÓN U OFICINA: SUB DIRECCION DEL RIESGO DE EMERGENCIAS Y DESASTRES	CONTRATO No. CO1.PCCNTR 2613818 DE 2021	PERIODO DEL CONTRATO: Fecha de Inicio: 14 de Julio 2021 AÑO 2021: 5 MESES MAS 17 DIAS CORRESPONDEN DEL 14 DE JULIO 2021 HASTA 31 DE DICIEMBRE 2021 CON: 35.086.700 AÑO 2022: 5 MESES CON 13 IAS CORRESPONDE DEL 01 DE ENERO 2022 HASTA EL 13 DE JUNIO 2022 CON:34.246.300
ENTIDAD CONTRATANTE: Fondo financiero de salud	Fecha de Terminación: 13 de junio 2022 PLAZO DE EJECUCIÓN: 11 meses	
CONTRATISTA: ELIANA CRISTINA SOTELO VERDUGO	PRÓRROGA: Fecha de Inicio: Fecha de Terminación:	
SUPERVISOR (Nombre y cargo): DRA DIANA RODRIGUEZ POSSO (E) SUBDIRECTORA DE CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	SUSPENSIÓN: Fecha de Inicio: Fecha de Terminación: PERIODO DEL INFORME: 01 al 30 agosto 2021	
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales especializados en la subdirección de gestión del riesgo, para realizar actividades de planificación, seguimiento y evaluación a los incidentes e infracciones en el actuar de la misión médica de los hospitales - clínicas y unidades móviles priorizados de la red distrital.		

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	\$ 69.333.000 ✓
VALOR ADICIÓN:	\$ 0 ✓
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA:	\$ 3.571.700 ✓
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	\$ 6.303.000 ✓
SALDO POR EJECUTAR:	\$ 59.458.300 ✓

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. Impulsar las acciones de divulgación y seguimiento de la Misión Médica a los referentes de las entidades o instituciones de salud de acuerdo con lo establecido en la resolución 4481 de 2012.	12/08/2021 acta con la dra María Alejandra Zarate clínica country sobre invitación a capacitaciones de misión médica. 13/08/2021 se hace contacto con docencia de la universidad Antonio Nariño para invitación a la capacitación de misión medica 18/08/2021 correo a la sub red centro oriente de retroalimentación divulgación de capacitaciones para Misión Medica	1.1 C:\Users\ecsetolo\Desktop\EVIDENCIAS Eliana Sotelo 1.2 C:\Users\ecsetolo\Desktop\EVIDENCIAS Eliana Sotelo 1.3 C:\Users\ecsetolo\Desktop\EVIDENCIAS Eliana Sotelo

 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.5	Elaborado por: Luis Eduardo Zamora Sánchez Revisado por: Ingrid Natalia Escobar Aprobado por: Francisco José Guerrero Loaiza	
--	---	---	---

	19/08/2021 correo a la sub red suroccidente de retroalimentación divulgación de capacitaciones para Misión Medica	1.4 C:\Users\ecsetolo\Desktop\EVIDENCIAS Eliana Sotelo
2. Llevar el registro mensual de las infracciones médicas reportadas o en seguimiento y elaborar el reporte a entidades externas o internas de la Secretaría Distrital de Salud.	18/08/2021 Revisión y realización de acta de incidentes en relación a la subred norte, se dejan compromisos consignados en acta. (pendiente firma de delegado sub red norte). 24/08/2021 reporte de arl a uno de lo incidentes por parte del jefe de enlace de la sub red norte de acuerdo a los compromisos registrados en acta anterior	2.1 C:\Users\ecsetolo\Desktop\EVIDENCIAS Eliana Sotelo 2.2 C:\Users\ecsetolo\Desktop\EVIDENCIAS Eliana Sotelo
3. Apoyar en la asesoría técnica, en la evaluación de contenidos formulación, ajuste y actualización Plan de gestión del riesgo de desastres en el contexto hospitalario (PGRDCH) de las sub redes integradas de servicios de salud sur y las instituciones prestadoras de servicios de salud - privadas que lo soliciten, además de acompañar la realización de simulaciones y simulacros mediante la visita de campo de verificación y seguimiento de los planes evaluados.	09 /08/2021 retroalimentación plan de gestión en riesgo emergencias y desastres en contexto hospitalario para referente de emergencias de sub red sur en donde se explica aspectos a mejorar y se generan compromisos para nueva entrega. 12/08/2021 recepción PGRDCH clínica country retroalimentación 20/08/2021 recepción PGRDCH fundación santa fe retroalimentación 18/08/2021 recepción PGRDCH clínica nueva el lago retroalimentación	3.1 C:\Users\ecsetolo\Desktop\EVIDENCIAS Eliana Sotelo 3.2 C:\Users\ecsetolo\Desktop\EVIDENCIAS Eliana Sotelo 3.3 C:\Users\ecsetolo\Desktop\EVIDENCIAS Eliana Sotelo 3.4 C:\Users\ecsetolo\Desktop\EVIDENCIAS Eliana Sotelo
4. Participar en las reuniones de plan de mando unificado además de apoyar la respuesta de incidentes que involucren múltiples víctimas y en aquellas situaciones de riesgo que afecten la comunidad residente en Bogotá, según designación del subdirector de la subdirección de gestión del riesgo en emergencias y desastres.	01/08/2021 participación del COE distrital 03/08/2021 PMU SALA DE CRISIS 07/08/2021 PMU estadio el Campin millonarios vs santa fe 07/08/2021 verificación partido de futbol millonarios vs santa fe 08/08/2021 PMU sala de crisis 08/08/2021 verificación evento parque simón bolívar 10/08/2021 COE distrital 14/08/2021 COE distrital	4.1 C:\Users\ecsetolo\Desktop\EVIDENCIAS Eliana Sotelo 4.2 C:\Users\ecsetolo\Desktop\EVIDENCIAS Eliana Sotelo 4.3 C:\Users\ecsetolo\Desktop\EVIDENCIAS Eliana Sotelo 4.31 C:\Users\ecsetolo\Desktop\EVIDENCIAS Eliana Sotelo 4.4 C:\Users\ecsetolo\Desktop\EVIDENCIAS Eliana Sotelo 4.5 C:\Users\ecsetolo\Desktop\EVIDENCIAS Eliana Sotelo 4.6 C:\Users\ecsetolo\Desktop\EVIDENCIAS Eliana Sotelo 4.7 C:\Users\ecsetolo\Desktop\EVIDENCIAS Eliana Sotelo
5. Participar en las actividades de formación programadas por la subdirección de gestión del riesgo.	17/08/2021 Capacitación violencia a la mujer (primer respondiente)	5.1 C:\Users\ecsetolo\Desktop\EVIDENCIAS Eliana Sotelo 5.11 C:\Users\ecsetolo\Desktop\EVIDENCIAS Eliana Sotelo
6. Presentar de manera oportuna, en el tiempo establecido, los informes relacionados con el seguimiento del plan operativo anual, las actividades relacionadas con su cargo que fortalezcan el seguimiento al plan de desarrollo en Bogotá.	6.1 envío como evidencia las actividades realizadas en el mes de agosto	6.1 C:\Users\ecsetolo\Desktop\EVIDENCIAS Eliana Sotelo

ESTADO TEMAS PENDIENTES DE TRÁMITE

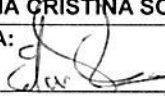
Si es el último informe de ejecución, relacione el estado de los temas que le fueron asignados y que a la fecha se encuentren pendientes de trámite, indicando por qué no se han desarrollado:

127

 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.5	Elaborado por: Luis Eduardo Zamora Sánchez Revisado por: Ingrid Natalia Escobar Aprobado por: Francisco José Guerrero Loaiza	
---	--	---	---

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.

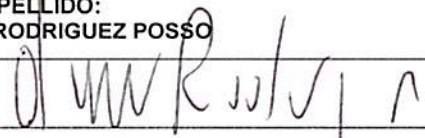
INFORMACIÓN PAGOS SEGURIDAD SOCIAL					
APORTES EN SALUD		APORTES EN PENSIÓN		APORTES RIESGOS LABORALES	
Empresa:	COMPENSAR	Empresa:	COLFONDOS	Empresa:	POSITIVA
Suma cancelada:	178600	Suma cancelada:	228600	Suma cancelada:	N/A
No Planilla:	1039852662	No Planilla:	1039852662	No Planilla:	N/A
Mes(es) cancelado(s):	JULIO	Mes(es) cancelado(s):	JULIO	Mes(es) cancelado(s):	N/A

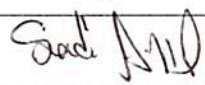
EN CASO DE INFORME FINAL DE EJECUCIÓN					
Relación de usuario y clave de acceso al equipo de cómputo:		Relación de usuarios y clave de acceso a los sistemas de información (SICAF, CORDIS, SICAPITAL, SIIAS, SIRC, SIDBA, SIPROJ, ETC.), si aplica a sus actividades:		Relación y entrega de archivos físicos y back up de información de archivos digitales, resultado de su gestión. (por favor indicar nombres, cantidades y ubicación):	
CONTRATISTA		NOMBRES Y APELLIDOS: ELIANA CRISTINA SOTELO VERDUGO			
		FIRMA: 			
		No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1030566725			

INFORME SUPERVISOR DE CONTRATO – CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO	
<p>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>14,24%</u> de ejecución del contrato.</p>	OTRAS OBSERVACIONES:
INFORME SUPERVISOR DE CONTRATO – SEGUIMIENTO A LOS RIESGOS DEL CONTRATO	
<p>En la siguiente tabla se registra e informa el estado de los riesgos de la etapa contractual (ejecución), reportados en la matriz de riesgos de los estudios previos al corte de este informe:</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.5	Elaborado por: Luis Eduardo Zamora Sánchez Revisado por: Ingrid Natalia Escobar Aprobado por: Francisco José Guerrero Loaiza	
--	--	---	---

Nº	Descripción del Riesgo	¿Se materializo el riesgo? (Marque con una X)		Observaciones (Describa la(s) causa(s) por las cuales se materializo el riesgo)
		SI	NO	

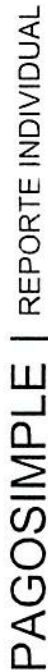
SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO: DRA. DIANA RODRIGUEZ POSSO
	FIRMA: 

REVISÓ	NOMBRE Y APELLIDO: SANDRA ALVADARO Alvarado
	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.



Cliente:

PAGADA 2021-08-19

Razón Social	ELIANA CRISTINA SOTELO VERDUGO		
Documento	CC 1030565725	Dirección	CR 9 #52 - 26
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3006082491
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	UNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
			Total Afiliados 1

Documento	CC 1030565725	Residente	Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59							
					SOTELO VERDUGO ELIANA CRISTINA			
					11001000 - 11			
					BOGOTÁ D.C.			

[illegible]

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
		FSP SUBSISTENCIA	COMPENSAR EPS	POSITIVA DE SEGUROS	COLSUBSIDIO	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 228.600	\$ 0	\$ 0	\$ 178.600	\$ 7.500	\$ 28.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 443.300

