

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p align="center">SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p> <p align="center">INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE ACTIVIDADES ESPECÍFICAS, OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN SDS – FFDS</p> <p align="center">Código: SDS-CON-FT-014 V.5</p>	<p>Elaborado por: Luis Eduardo Zamora Sánchez Revisado por: Ingrid Natalia Escobar Aprobado por: Francisco José Guerrero Loaiza</p>	
---	--	---	---

DESPACHO – SUBDIRECCIÓN – DIRECCIÓN U OFICINA: SUBDIRECCIÓN CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	CONTRATO No. C CO1.PCCNTR 4726804	PERIODO DEL CONTRATO:
		Fecha de Inicio: 24/ 03/ 2023
ENTIDAD CONTRATANTE:	Fecha de Terminación: 23 /01/ 2024	PLAZO DE EJECUCIÓN: 10 MESES
FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD	PRÓRROGA: N/A	Fecha de Inicio: N/A
CONTRATISTA:	Fecha de Terminación: N/A	SUSPENSIÓN: N/A
LAURA ISABEL GARCES HORTUA	Fecha de Inicio: N/A	Fecha de Terminación: N/A
SUPERVISOR (Nombre y cargo):	PERIODO DEL INFORME:	01 al 30 Abril 2023
Dra. DIANA CONSTANZA RODRÍGUEZ POSSO SUBDIRECTORA CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	Fecha de Inicio: N/A Fecha de Terminación: N/A	
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios como Técnico Auxiliar de Enfermería, Técnico o Tecnólogo de Atención Pre hospitalaria en la Subdirección Centro Regulador de Urgencias y Emergencias, para gestionar la respuesta sanitaria a los incidentes en salud de las Urgencias, Emergencias y desastres en el marco del Sistema de Emergencias Médicas.		

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	\$ 34.317.990
VALOR ADICIÓN:	N/A
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA:	\$ 1.125.180
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE PERIODO DEL INFORME:	\$ 3.375.540
SALDO POR EJECUTAR:	\$ 29.817.270

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. Atender 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 y demás documentos establecidos para el perfil, así como los procesos de Referencia y contra-referencia que ingresen al Centro Operativo y el seguimiento al comportamiento de los servicios de urgencias de la red pública y privada en el marco del Sistema de Emergencias Médicas y Decreto 507 del 2013.	Se realiza gestión de la atención de las llamadas que ingresan de la línea 123 de acuerdo con el procedimiento de la regulación médica y dando cumplimiento al lineamiento de la urgencia médica.	Se CD Certificación de los incidentes de PREMIER ONE bajo usuario "MLIGARCESHOR" donde se dejó registro del seguimiento de las móviles. Con un total de 1.529. Anexo 1.
2. Apoyar las acciones que permitan la respuesta ante situaciones de urgencias, emergencias y desastres, según los definidos en el procedimiento de regulación de las urgencias médicas y documentos	Se realiza apoyo por medio de la atención integral de las llamadas ingresadas a la línea 123 dando así gestión oportuna a las situaciones de urgencias, emergencias y desastres	En CD certificación de los incidentes gestionados durante las fechas del presenta informe en PREMIER ONE bajo el usuario "MLIGARCESHOR" además de Certificación de ingreso a actividades laborales

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

relacionados según sus competencias.		Anexo 1. // Anexo 2.
3. 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 del presente informe no se convocaron a orientaciones u reuniones.	Durante el Periodo del presente informe no se convocaron a orientaciones u reuniones.
4. Apoyar en las demás actividades que requiera el Supervisor en ocasión al objeto del contrato.	Durante el Periodo del presente informe el supervisor no requirió apoyo a las demás actividades en ocasión a la objeto del contrato.	Durante el Periodo del presente informe el supervisor no requirió apoyo a las demás actividades en ocasión a la objeto del contrato.

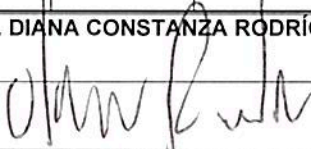
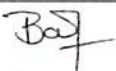
ESTADO TEMAS PENDIENTES DE TRÁMITE	
Si es el último informe de ejecución, relacione el estado de los temas que le fueron asignados y que a la fecha se encuentren pendientes de trámite, indicando por qué no se han desarrollado: N/A	
DECLARACIÓN: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas 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:	Nueva EPS	Empresa:	Porvenir	Empresa:	Sura
Suma cancelada:	145.000	Suma cancelada:	185.600	Suma cancelada:	28.300
No Planilla:	9448246605	No Planilla:	9448246605	No Planilla:	9448246605
Mes(es) cancelado(s):	Marzo 2023	Mes(es) cancelado(s):	Marzo 2023	Mes(es) cancelado(s):	Marzo 2023

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, SIAS, SIRC, SIDBA, SIPOJ, 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:			
		LAURA ISABEL GARCÉS HORTUA			
		FIRMA:			
		No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD:			
		1.019.141. 540			

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 12,33% de ejecución del contrato.	OTRAS OBSERVACIONES:

 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	
--	--	---	---

INFORME SUPERVISOR DE CONTRATO – SEGUIMIENTO A LOS RIESGOS DEL CONTRATO				
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:				
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 CONSTANZA RODRÍGUEZ POSSO			
	FIRMA: 			
REVISÓ	NOMBRE Y APELLIDO: DR. NEIL ANDREW BAIN FARACICA			
	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.

FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD									
BOGOTÁ SECRETARÍA DE SALUD		Vig Ppto: 2022		ORDEN DE PAGO		No: 234129		Usuario Dilig: YAMEDINA Fecha de Impresión: 20/04/2023 Estado: GIRADA	
Entidad:	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD								
Código:	201	Unidad Eje:	01	Fecha Diligenciamiento:	03-APR-23				
1. DATOS DEL BENEFICIARIO									
Nombre:	LAURA ISABEL GARCÉS HORTUA		Regimen:	SIMPLIFICADO					
Dirección:	CR 8 C 183 B 16		Teléfono y Fax:						
C.C. o NIT:	1019141540		Banco/Sucursal:	BANCOLOMBIA		Cuenta No/Clase:	84970215483/A		
2. DATOS DEL COMPROMISO									
Compromiso a Pagar:	CONTRATACION DIRECTA		No:	4090087		Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio:	TOTAL		
Acta de Recibo No:			Nombre del Interventor:						
Detalle									
CTO-NO4090087-PL OGI RES - MARZO DE 2023-PERÍODO DE:01-mar 17-mar-2023									
Tipo de Orden de Pago:	RESERVA								
3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL									
Fuente de financiación:				IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL					
				CDP	Código Rubro	Registro	Nombre	Valor Aplicación (Gasto)	
				5041	02-3-01-16-01-07-78351901056-0830051	5682	Contratación del Recurso Humano	\$1.314.450,00	
				VR BRUTO	UN MILLÓN TRESCIENTOS CATORCE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS				\$1.314.450,00
ID Rubro				Fuente	Detalle	Valor			
02-3-01-16-01-07-78351901056-0830051				01	12	\$1.314.450,00			
Tipo				Com	Objeto	Ingreso	Banco		
023				20202009	91122	01-5-50-01-01-01			
4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE									
Descripción		% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES				
Valor Bruto				5-1-11-79-0001	\$1.314.450,00				
RETEICA ² SERVICIOS 0,766%		.766	\$1.151.650,00	2-4-36-27-0001	\$8.822,00				
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2%		2	\$1.314.450,00	2-4-36-90-0007	\$26.289,00				
ESTAMPILLA - EST _PROCULTURA 0,5%		.5	\$1.314.450,00	2-4-36-90-0003	\$6.572,00				
TOTAL DESCUENTOS				\$41.683,00					
VALOR NETO A GIRAR				UN MILLÓN DOSCIENTOS SETENTA Y DOS MIL SETECIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS				\$1.272.767,00	
				Código contable				2-4-01-02-0003	
MOVIMIENTO TESORERÍA									
Endosado a:									
Observaciones				Acreedor (Exclusivamente para transferencia de la administración)					
				Nombre <u>Laura Garcés</u>					
				Cédula <u>1019141540</u> Firma <u>[Firma]</u>					
YURY ANGELICA MEDINA OSPINA GESTION DE PAGOS				EDSON ERNESTO ROJAS BAYONA Responsable del Presupuesto					
									

[illegible]

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1019141540		GARCÉS HORTUZA LAURA ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 50a sur # 33b-57	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	55555533	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2023-03	2023-03	1968451709	9448746605	1	2023/04/13	2023/03/14	BANCOLOMBIA	0	\$358,900
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$185,600	\$0	\$0	\$185,600
PORVENIR		230301	800,224,808	8	1	\$185,600	\$0	\$0	\$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$28,300	\$0	\$0	\$28,300
ARL SUISA		14-11	890,903,790	5	1	\$28,300	\$0	\$0	\$28,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$145,000	\$0	\$0	\$145,000
NUEVA E.P.S.		EP5037	900,156,264	2	1	\$145,000	\$0	\$0	\$145,000
TOTAL					1	\$358,900	\$0	\$0	\$358,900