1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL [x] INFORME FINAL [ ]

Cuota Número 2

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato No. 4145.010.26.1.0098-2021

Nombre completo del contratista: MARIA DEL PILAR ÁLVAREZ BARRIOS

Documento de identificación: 29.110.544 de Cali

Nombre del supervisor: Liliana Otalvaro Marín

Organismo: Secretaría de Salud Pública Municipal

Objeto del contrato: Prestar servicios profesionales en la Secretaría de Salud Pública Municipal de Cali - Equipo de Salud Mental y Convivencia Social, consistente en recopilar y gestionar datos para los sistemas de información y sistemas de Gestión de Calidad que sirvan de insumo para el análisis de información en el marco institucional. En el proyecto Denominado: FORTALECIMIENTO DE LA SALUD MENTAL EN EL MARCO DEL MODELO COMUNITARIO EN SANTIAGO DE CALI con FICHA BP 26003087

3. INFORME JURÍDICO

Fecha de Inicio	Fecha terminación
25/Enero/2021	30/Junio/2021

Modificación(es) al contrato: N/A

Suspensión: N/A

Reanudación: : N/A

Cesión: : N/A

Terminación anticipada: N/A

Este documento es propiedad de la Administración Central del Municipio de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del señor Alcalde.

4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO

Valor inicial del contrato: Es hasta por la suma de VEINTICINCO MILLONES SETECIENTOS

VEINTIOCHO MIL PESOS ($25.728.000) M/CTE.

Adición: N/A

Prórroga: N/A

Información para Retención en la fuente:

Para efectos de disminución de la base de retención en la fuente, anexo copia legible de los siguientes documentos:	SI	NO
• Recibo de consignación en mi cuenta de Apoyo al Fomento de la Construcción AFC del periodo de la cuota.		X
• Recibo de consignación en mi cuenta del Fondo de Pensiones voluntarias del periodo de la cuota.		X

Información:

Valor Total del Contrato	Valor Cuota a cancelar	Valor Acumulado Cancelado	Saldo por Cancelar
$25.728.000	$ 4.288.000	$ 4.288.000	$ 17.152.000

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 4377660161 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 4377660161 Operador: SOI Fecha de Pago:15/02/2021 Periodo de pago de la seguridad social: enero de 2020

Observaciones al informe financiero y contable: (No) Aplica para pago estampilla del bienestar para el adulto mayor.

Este documento es propiedad de la Administración Central del Municipio de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del señor Alcalde.

5. INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor: El contratista realizó las siguientes actividades:

- Diligenció Matriz de Excel para el Control de Entrega de Evidencias del mes de febrero de 26 contratistas.
- Realizó consolidación, organización y codificación de Rips año 2020 de Salud mental de los eventos de violencia de Género, Intento de Suicidio, Trastorno de Salud Mental.
- Realizó concordancia bases de datos Sivigila y Rips en el aplicativo de Simón.
- Realizó Codificación de bases de datos de los eventos Violencia de Género, Intento de Suicidio 2021 de la semana 4-8.
- Realizó matriz de Casos del equipo de salud mental 2021.
- Participó en reunión del grupo Salud Pública con enfoque diferencial para revisión del componente de planes de trabajo del sistema de gestión.
- Participó en reunión con el grupo de referentes de Calidad del sistema de gestión para revisión y ajuste del plan de trabajo.
- Participó en reunión con el grupo de Calidad de la Secretaría de Salud para organización de la agenda de trabajo modelación grupo de Salud Pública.
- Participó en reunión con el grupo de calidad de la Secretaría de Salud para revisión de lineamientos de gestión del riesgo.
- Organización y consolidación del plan de trabajo del equipo de Salud Mental y Convivencia Social.
- Participación en comités del equipo de salud mental.
- Participación en capacitación del equipo de Enfoque diferencial.
- Organizó información de la situado fiscal, línea 106 para auditoria de Contraloría.
- Consolidación y envió del directorio de Salud Mental.

Este documento es propiedad de la Administración Central del Municipio de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del señor Alcalde.

○ Revisó matriz de casos de Salud Mental del mes de febrero. ○ Envió de informes epidemiológicos de Violencia al referente de Educación del equipo de Salud mental.
Recibo a Satisfacción de Servicios: N/A
Constancia de Paz y Salvo: N/A
Observaciones al informe técnico: Se adjunta el cronograma de actividades en físico el cual hace parte integral del presente informe de supervisión.
6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA
7. FIRMAS RESPONSABLES
 _____ Liliana Otalvaro Marín – - Supervisor
Fecha de suscripción del informe de supervisión: 22 de febrero de 2021

Este documento es propiedad de la Administración Central del Municipio de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del señor Alcalde.