1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL [X] INFORME FINAL [ ]

Cuota Número 1

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato No. 4145.010.26.1.0416-2021

Nombre completo del contratista: DIANA MARCELA GOMEZ LIBREROS

Documento de identificación: 31.656.765 de Buga

Nombre del supervisor: Liliana Otalvaro Marín

Organismo: Secretaría de Salud Pública Municipal

Objeto del contrato: Prestar Servicios Profesionales consistente en entregar lineamientos técnicos en protocolos, rutas, guías y normatividad vigente a entidades de salud y comunidad en temas de salud mental, así como tramitar el acceso a rutas integrales de atención en situaciones relacionadas con atención en salud y seguimiento de planes de acción de espacios de articulación intersectorial, en desarrollo del proyecto denominado fortalecimiento de la salud mental en el marco del modelo comunitario en Santiago de Cali BP-26003087

3. INFORME JURÍDICO

Fecha de Inicio	Fecha terminación
12/ febrero/2021	30/Junio/2021

Modificación(es) al contrato: N/A

Suspensión: N/A

Reanudación: : N/A

Cesión: : N/A

Terminación anticipada: N/A

4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO

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.

Valor inicial del contrato: es hasta por la suma DE VEINTIÚN MILLONES CUATROCIENTOS

CUARENTA MIL PESOS ($21.440.000) 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
$21.440.000	$4.288.000	$0	$ 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: 1035160168 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 8834101590 Operador: SIMPLE Fecha de Pago:18/01/2021 Periodo de pago de la seguridad social: Enero 2021

Observaciones al informe financiero y contable: (NO) Aplica para pago estampilla del bienestar para el adulto mayor. N/A

5. INFORME TÉCNICO

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.

Concepto Supervisor: La contratista realizó las siguientes actividades:

1.1 Participó en reunión de equipo de Salud Mental para conocer la nueva arquitectura funcional del grupo de salud pública por entornos y curso de vida.

1.2 Realizó reunión de equipo de entorno comunitario para socialización del contexto del grupo de salud mental y convivencia social a las nuevas integrantes del equipo.

1.3 Participó en la reunión de equipo de salud mental para socialización de la política distrital de salud mental, convivencia social y abordaje del consumo de sustancias psicoactivas a través de ejercicios prácticos por entornos.

1.4 Participó en la reunión de equipo de salud mental para orientaciones en el proceso de planeación por parte de los equipos de trabajo, la adopción de la política pública, las acciones en los distintos entornos y la inducción y reinducción de todas las líneas operativas del equipo de salud mental.

1.5 Realizó reunión para revisión de la cartografía, y el rediseño del formulario de caracterización de las organizaciones de base comunitaria en las comunas y corregimientos del territorio.

1.6 Realizó reunión con el equipo de entorno comunitario para retroalimentación del plan operativo de acuerdo a la nueva arquitectura funcional y a la Política Distrital de Salud Mental, Convivencia Social y Abordaje del Consumo de Sustancias Psicoactivas.

1.7 Realizó reunión con entorno comunitario para socialización y ajuste de los planes de trabajo de las redes de promoción del buen trato de las comunas y corregimientos.

1.8 Realizó reunión para establecer lineamientos, revisión y ajuste de los planes de las redes de promoción de buen trato por zonas articulando las actividades del proyecto PIC, los estudios previos de las profesionales - técnicas y las tareas para la consecución de los resultados en comunas y corregimientos.

1.9 Realizó reunión con la coordinadora de la red del buen trato de la comuna 18 para articular acciones que permitan el fortalecimiento de los y las integrantes de la red de promoción de buen trato a partir de la articulación del plan de acción con actores estratégicos del territorio.

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.

1.10 Realizó reunión de articulación de las redes de promoción de buen trato de las comunas 12, 14 y 15 para socialización del plan de acción y la política distrital de salud mental.
1.11 Realizó reunión con los ediles de la zona oriente y suroriente para la creación de estrategias participativas que favorezcan la salud mental de las comunas y corregimientos.
1.12 Realizó reunión con las profesionales de casa de justicia de la comuna 20 para el diseño del plan de trabajo como mesa de salud mental.
1.13 Realizó reunión de socialización de los proyectos de situado fiscal con las profesionales y técnicas de las zonas centro y suroriente para diseño e implementación de estrategias en salud mental en articulación con el comité de planificación de las comunas 10 y 17.
1.14 Realizó difusión de material informativo sobre la prevención del covid-19 al equipo de profesionales y técnicas.
1.15 Participó en la reunión del equipo de salud mental, para recibir lineamientos de las visitas a los hogares geriátricos para el proceso de vacunación contra el covid-19.
1.16 Participó en el diseño de la capacitación y asignación de los referentes del grupo de salud mental para la inducción y reinducción del equipo en función de fortalecer los conceptos, conocer el perfil epidemiológico, las rutas y los tamizajes entre otros aspectos que articulan la política distrital de salud mental.
1.17 Realizó la capacitación de la política pública y SPA y del concepto de salud mental comunitario.
1.18 Participó en la capacitación de conceptos claves de los trastornos mentales, epilepsia y realizó la socialización de los tamizajes para identificar elementos que permiten aproximarse a los signos y síntomas de las personas con sufrimiento psicosocial.
1.19 Participó en la inducción al equipo de salud mental de acuerdo a la sesión 3: Marco conceptual y epidemiológico, dispositivos comunitarios y rutas de atención en el abordaje del consumo de SPA.
1.20 Participó en la reunión sobre acciones y rutas en salud para población migrante en Cali: Equipo enfoque diferencial.
1.21 Participó en la capacitación al personal de las diferentes líneas operativas del equipo de salud mental y convivencia social, en el marco del proceso de inducción, en relación al abordaje de las violencias, Apgar familiar y los dispositivos comunitarios con los que se cuentan.
1.22 Participó en la capacitación del marco conceptual en conducta Suicida, evolución de riesgo, perfil epidemiológico y rutas de atención de conductas autoinfligidas e intento de suicidio.

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.

1.23 Realizó visitas a los centros del adulto mayor para informar sobre el proceso de vacunación contra el covid-19 y recopilar información para el proceso de vacunación.
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: 26/02/2021

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.