1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL [ ] INFORME FINAL [X]

Cuota Número 2

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato No. 4145.010.26.1.1350 de 2021

Nombre completo del contratista: Luz Mirley Solís Sinisterra

Documento de identificación: 1.130.676.719 de Cali

Nombre del supervisor: Gloria Amparo Lozano Chávez

Organismo: secretaria de Salud Pública Municipal, 5542513

Objeto del contrato: Prestar servicios profesionales al proceso de Gestión de la Salud Pública en el desarrollo de las acciones del equipo funcional Adultez- Vejez, con énfasis en el desarrollo de capacidades, información y la educación en salud en los diferentes entornos, y en el seguimiento a la implementación de guías y protocolos basados en los lineamientos técnicos y normativos nacionales definidos para el control de las enfermedades crónicas no transmisibles (ENT), en el marco del proyecto denominado MEJORAMIENTO DE PRÁCTICAS DE VIDA SALUDABLE EN ENTORNOS COTIDIANOS DE SANTIAGO DE CALI.

3. INFORME JURÍDICO

Fecha de Inicio	Fecha terminación
13/julio/2021	31/agosto/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 OCHO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE ($8.576.000).

Adición:

Prórroga:

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
$ 8.576.000	$ 4.288.000	$ 4.288.000	$ 0

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 9421731373 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 1089073857 Operador: Aportes en Línea Fecha de Pago: 09/agosto/2021 Periodo de pago de la seguridad social: julio/2021

Observaciones al informe financiero y contable: No aplica para pago de estampilla adulto mayor

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: El contratista realizo las siguientes actividades durante el mes deagosto-2021:

ITEM	DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS
1	1.1 contratista realizo capacitación a grupo de padres de familia hogares comunitarios del valle (COOMACOVALLE) del barrio el vergel de la comuna 13, en la promoción de la salud, prevención, detección temprana, Identificación y control de factores y comportamientos de riesgo en el curso de vida adultez y vejez. 1.2 El contratista realizo capacitación a cuidadores y planta administrativa de la Fundación Oncológica Phoema del barrio San Frenando, de la comuna 19, en la promoción de la salud, prevención, detección temprana, identificación y control de factores y comportamientos de riesgo en el curso de vida de adultez y vejez. 1.3 El contratista realizo seguimiento y acompañamiento a redes comunitarias para mejorar las competencias individuales y colectivas para la promoción de la salud, la recuperación y paliación en el curso de vida adultez y vejez. 1.4 El contratista realizo seguimiento y acompañamiento a redes comunitarias para mejorar las competencias individuales y colectivas para la promoción de la salud, la recuperación y paliación en el curso de vida adultez y vejez. 1.5 El contratista realizo promoción de la salud cardiovascular al grupo Nuevo Amanecer. 1.6 El contratista realizo promoción de la salud cardiovascular al grupo bella aurora. 1.7 El contratista realizo promoción de la salud cardiovascular al grupo camino de la vida.

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.

	1.8 El contratista realizo promoción de la salud cardiovascular al grupo Club de la salud. 1.9 El contratista realizo capacitación a grupos de padres de familia hogares comunitarios del valle (COOMACOVALLE) del barrio el diamante de la comuna 13, en la promoción de la salud, prevención, detección temprana, Identificación y control de factores y comportamientos de riesgo en el curso de vida adultez y vejez.	
2	2.1 El contratista participo en jornada de salud al barrio en espacios de coordinación, sectorial, intersectorial y comunitaria para la promoción de la salud y prevención del riesgo en el marco del equipo funcional de Adultez y Vejez, parque los ositos La Floresta - Comuna 8. 2.2 El contratista participo octavo observatorio de cáncer secretaria de Salud de Cali. 2.3 El contratista participo planeación de intervención en entorno comunitario e institucional del equipo Adultez y Vejez. 2.4 El contratista participo en jornada de salud al barrio en espacios de coordinación, sectorial, intersectorial y comunitaria para la promoción de la salud y prevención del riesgo en el marco del equipo funcional de Adultez y Vejez, polideportivo 12 de octubre - Comuna 12. 2.5 El contratista participo Séptimo Observatorio de Cáncer secretaria de Salud de Cali. 2.6 El contratista participo en la revisión de los ajustes de la propuesta e instrumento de caracterización, para aplicar a los Grupos de Valor Comunitarios de la Secretaría de Salud Pública, a través de modalidad virtual. 2.7 El contratista participo en la revisión de indicadores de desempeño del	

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.

	ESE centro con la EAPB EMSSANAR. 2.8 El contratista participo en reunión de grupo Equipo Funcional Adultez y Vejez Cáncer. 2.9 El contratista participo en jornada de salud al barrio en espacios de coordinación, sectorial, intersectorial y comunitaria para la promoción de la salud y prevención del riesgo en el marco del equipo funcional de Adultez y Vejez, en la IPS BRETAÑA de la comuna 9.

Realizando la verificación de estas actividades, a través de cada una de las evidencias contenidas en el Archivo virtual que se anexa en este informe, se da constancia del cumplimiento de las obligaciones contractuales de acuerdo a los estudios previos cumplió con las actividades para el mes de agosto al 100%, Cuota 2 Informe Final.

Recibo a Satisfacción de Servicios:

Con la firma del presente informe se deja constancia del recibo a satisfacción por parte del MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI, de los servicios prestados, pactados en el CN/aceptación de oferta No. 4145.010.26.1.1350 2021 Nota: En caso de no recibir a satisfacción los bienes o servicios, se deberán consignar los motivos y circunstancias en el campo “Observaciones”.

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.

Constancia de Paz y Salvo:

Que el Contratista, Luz Mirley Solís Sinisterra identificado con cedula de ciudadanía No. 1.130.676.719 de Cali (Valle), vinculado a la secretaria de Salud Pública Municipal, mediante contrato de Prestación de Servicios No. 4145.010.26.1.1350 2021, a la fecha no posee elementos devolutivos a su cargo de propiedad del Municipio de Santiago de Cali, entregados por parte de esta oficina.

Así mismo se encuentra a Paz y Salvo del Archivo de Gestión Documental, MIRAVE y otros sistemas, entregó Backup al área de sistemas.

Observaciones al informe técnico: Adjunta evidencias en el informe drive del correo del programa adultez y vejez.

6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

No se reportan recomendaciones para el contratista

7. FIRMAS RESPONSABLES



_____

Nombre y firma del Supervisor: Gloria Amparo Lozano Chávez

Fecha de suscripción del informe de supervisión: Santiago de Cali 17/agosto/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.