1. TIPO DE INFORME	
INFORME PARCIAL [X]	INFORME FINAL [ ]
Cuota Número _1_	
2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN	
Contrato No. 4145.010.26.1.1352 de 2021	
Nombre completo del contratista: Rocio Rojas Cifuentes	
Documento de identificación: 66.811.375	
Nombre del supervisor: Gloria Amparo Lozano Chavez	
Organismo: Salud Pública Municipal	
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 la promoción y adopción de estilos de vida saludable desde el entorno comunitario, en el marco del proyecto denominado "MEJORAMIENTO DE PRÁCTICAS DE VIDA SALUDABLE EN ENTORNOS COTIDIANOS DE SANTIAGO DE CALI"; con ficha EBI BP-26003409.	
3. INFORME JURÍDICO	
Fecha de Inicio 13/Jul/2021	Fecha terminación Hasta 31/Agost/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 Ocho Millones quinientos setenta y seis mil pesos mcte ($8.576.000)

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
8.576.000	4.288.000	0	4.288.000

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 9421415255 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 1038798361 Operador: aportes en línea Fecha de Pago: 2021/06/28 Periodo de pago de la seguridad social: Junio 2021

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

5. INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor:
En cumplimiento de las obligaciones contractuales, la contratista:
Obligación 1: Inició proceso de empoderamiento en 6 grupos de base comunitaria: Rejuvenecer, La Bella

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.

Aurora, Nuevo Amanecer, Camino de la vida y Club de la salud.
Realizó acciones de IEC en salud para la prevención de enfermedades crónicas no transmisibles a empleados del Club Farallones.
Planeó acciones de IEC con la mesa de Salud de la comuna 7 para mejorar competencias de sus miembros.
Participó en la jornada de salud al Barrio el Vergel brindando información sobre Factores protectores de la salud.
Participó en el desarrollo de acciones Interinstitucionales con: Secretaria de Movilidad para generar plan articulado de actividad física; con Medtronic, Novonordix para generar el documento de Pacto por la vida; articuló acciones con Angells para obtener material de apoyo para acciones de IEC; Participó en la definición de estudios previos para el Proyecto de Encuentros comunitarios en la comuna 21 y Participó en el Comité Municipal de Entornos para la vida articulando acciones de IEC en territorios priorizados.
Obligación 2: Participó en la planeación de acciones de promoción de la salud en entorno comunitario dentro del equipo de Adultez y Vejez; Participó en la socialización del Estudio de consumo de tabaco programado por el Ministerio de Salud y Participó en la mesa de lineamientos para la implementación de la Política Publica de Participación en Salud.

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

No se reportan recomendaciones para este periodo.

7. FIRMAS RESPONSABLES



_____
Gloria Amparo Lozano Chávez
Nombre y firma del Supervisor

Fecha de suscripción del informe de supervisión: 29/julio/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.

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.