1. TIPO DE INFORME	
INFORME PARCIAL ☐	INFORME FINAL [X]
Cuota Número 02	

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN
Contrato No. 4145.010.26.1.2209-2021
Nombre completo del contratista: KATHERIN LIZETH NARVAEZ MARULANDA
Documento de identificación:1.144.043.365
Nombre del Supervisor: LUCY DEL CARMEN LUNA
Organismo: SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA MUNICIPAL.
Objeto del contrato: Prestar servicios profesionales en la secretaria de Salud Pública de Santiago de Cali, equipo funcional de Adultez y Vejez, en cumplimiento de las actividades del proyecto ““MEJORAMIENTO DE PRÁCTICAS DE VIDA SALUDABLE EN ENTORNOS COTIDIANOS DE SANTIAGO DE CALI"; con ficha EBI BP-26003409”.

3. INFORME JURÍDICO	
Fecha de Inicio 25/11/2021	Fecha terminación 31/DIC/2021
Modificación(es) al Contrato: Se realiza una modificación donde se aclara la fecha de inicio del contrato en el acta de inicio.	
Suspensión: (N/A).	
Reanudación: (N/A).	
Cesión: (N/A).	
Terminación anticipada: (N/A).	

4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO
Es hasta por la suma: OCHO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS ($ 8.576.000)
Adición: (N/A).
Prórroga: (N/A).
Información para Retención en la fuente:

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.

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
$8.570.000	$ 4.288.000	$4.288.000	$ 0

Información del pago de seguridad social:

Datos Certificación o Planilla de Pago	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 1042208704 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 8870882244 Operador: SIMPLE Fecha de Pago: 2021/12/07 Periodo de pago de la seguridad social: Diciembre

Observaciones al informe financiero y contable: **NO APLICA DESCUENTO A LA ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR.**

5. INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor:

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.

No.	Descripción de la Obligación	Producto
1	Brindar acompañamiento profesional a la supervisión de contratos suscritos por la alcaldía de Santiago de Cali-Secretaría de salud Pública, con las EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO E.S.E en el marco de las acciones Colectivas. • Realizar seguimiento en campo a las actividades realizadas por la E.S.E. según Plan de Trabajo. • Apoyar en la verificación de evidencias aportadas por la entidad conforme a la minuta contractual.	Se realiza acompañamiento a la supervisión contractual en el marco de las acciones colectivas mediante asistencia presencial a las EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO Se realiza seguimiento de campo y se emite informe de novedades detectadas y acciones determinadas.
2	Participar en el desarrollo de acciones del equipo funcional para curso de vida adulto y vejez, a través de la gestión de la salud pública, implementación de rutas integrales de atención en salud (RIAS), así como la participación en todas las actividades requeridas por la entidad territorial.	Se participa de reunión programada en la oficina de salud pública el 6 de diciembre con el objetivo de validar las observaciones realizadas a las ESE frente al cumplimiento de los contratos y establecer cronograma de seguimiento Se participa en reunión programada el 13 de Diciembre de 2021 en la oficina de salud pública para rendir informe de avance y cumplimiento a los planes de trabajo pactados y cumplimiento con la entrega de informes antes del cierre fiscal para aprobación de las cuentas

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. 4145.010.26.1.2209 de 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: KATHERNIE LIZETH NARVAEZ MARULANDA identificado(a) con Cedula de ciudadanía No. 1144043365, vinculado a la secretaria de Salud Pública Municipal, mediante contrato de Prestación de Servicios No. 4145.010.26.1.2209 de 2021, durante el tiempo comprendido entre el 25 de noviembre de 2021 y el 31 de diciembre de 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.

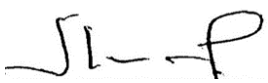
Así mismo se encuentra a Paz y Salvo del Archivo de Gestión Documental, ORFEO y otros sistemas, entrego Backup al área de Sistemas.

Observaciones al informe técnico: El informe de actividades comprende el detalle y registro fotográfico del ejercicio de acompañamiento realizado.

6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

No se reportan recomendaciones para este periodo.

7. FIRMAS RESPONSABLES



Nombre y firma del Supervisor: Lucy del Carmen Luna Miranda

Fecha de suscripción del informe de supervisión: 20 de Diciembre 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.