1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL x INFORME FINAL

Cuota Número 04

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato No. 4145.010.26.1.0503 de 2022

Nombre completo del contratista: Angela Patricia Arias Arias

Documento de identificación: 1.130.649.295 de Cali

Nombre del supervisor: LUZ STELLA VALLECILLA N.

Organismo: Secretaría de Salud Pública

Objeto del contrato:

Prestar servicios de apoyo a la gestión a la Secretaría de Salud Pública de Santiago de Cali, en el grupo de Aseguramiento y Desarrollo de Servicios en el marco de lo establecido en el MIPG, brindando apoyo en el seguimiento al programa de promoción de la afiliación al SGSSS, en desarrollo del proyecto denominado "Fortalecimiento de la gestión del aseguramiento en salud en Santiago de Cali" con ficha BP 26002938.

3. INFORME JURÍDICO

Fecha de Inicio	Fecha terminación
01 / FEB / 2022	30/ JUN / 2022

Modificación(es) al contrato: N/A

Suspensión: N/A

Reanudación: 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.

Cesión: N/A

Terminación anticipada: N/A

4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO

Valor inicial del contrato: Es hasta por la suma DOCE MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS Mcte ($12.650.000)

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
$ 12.650.000	$ 2.530.000	$ 7.590.000	$2.530.000

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago

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.

Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 1045922648 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: Operador: Aportes SIMPLES Fecha de Pago: 07/05/2022 Periodo de pago de la seguridad social: ABRIL 2022

Observaciones al informe financiero y contable: Si aplica para pago de estampilla del adulto mayor

INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor: la contratista dio cumplimiento para este periodo de las siguientes actividades:

1.Realizo contacto telefónico, validación en las páginas web www.adres.gov.co y www.sisben.gov.co a 48 usuarios

- afiliación a través del sistema de afiliación transaccional-SAT de 45 documentos reportados sin aseguramiento
- orientación a 3 usuarios

2.Participo en 3 reuniones para el seguimiento del programa de promoción de la afiliación

- Mega evento de afiliación a población migrante venezolana en el coliseo del pueblo
- reunión de equipo para definir estrategia de material para la presentación del SGSSS
- acompañamiento al proceso de afiliación al SGSSS convocado por la Red Sur oriente

3.Participo en una reunión para el desarrollo y mantenimiento de MIPG

- reunión de grupo de aseguramiento y desarrollo de servicios en fortalecimiento del modelo integrado de planeación y gestión MPG

4. Participo en cuatro reuniones de articulación

- Modalidad familiar rural Navarro Arango y cuero
- Modalidad familiar nuestra mano la vida se recrea
- Salud mental zona rural Navarro
- Modalidad fami Coomacovalle comuna 16

Participo en tres jornadas de afiliación

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.

- CDI Semillas de Paz
- CDI Isaías Duarte
- CDI Jesus de Nazaret

5.Brindo apoyo en la respuesta al requerimiento de ocho usuarios, que solicitan afiliacion al SGSSS.

Recibo a Satisfacción de Servicios: N/A

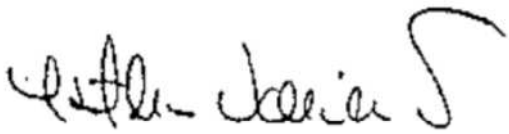
Constancia de Paz y Salvo: N/A

Observaciones al informe técnico: Al realizar la revisión, se verifica que las evidencias corresponden a las actividades reportadas por la contratista, dando cumplimiento con lo programado. Se adjunta carpeta digital con evidencias: actas. Informes. listado de asistencia, cuadro de Excel, oficios y pago de seguridad social.

RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

Se recomienda a la contratista diligenciar el calendario reportan recomendaciones para este periodo.

FIRMAS RESPONSABLES



LUZ STELLA VALLECILLA
Nombre y firma del Supervisor

Nombre y firma del Apoyo a la Supervisión (Incluir cuando aplique)

Fecha de suscripción del informe de supervisión: 10/may/2022

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.