1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL [X] INFORME FINAL [ ]

Cuota Número: 1

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato No. 4145.010.26.1.404 de 2022

Nombre completo del contratista: MIRLELLY TORRES ALVAREZ

Documento de identificación: 38.872.398

Nombre del supervisor: JORGE ALIRIO HOLGUIN RUIZ

Organismo: SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL DE CALI

OBJETO: Prestar Servicios Profesionales a la Secretaría de Salud Pública en el equipo de Salud Mental y Convivencia Social, para realizar acciones en los diferentes ejes de interés en Salud Mental, enmarcadas en la Política Pública de Salud Mental, Convivencia Social y Abordaje del Consumo de SPA para el desarrollo del proyecto denominado FORTALECIMIENTO DE LA SALUD MENTAL EN EL MARCO DEL MODELO COMUNITARIO EN SANTIAGO DE CALI con FICHA BP 26003087.

3. INFORME JURÍDICO

Fecha de Inicio	Fecha terminación
19/07/2022	30/12/2022

Modificación(es) al contrato: NA

Suspensión: NA

Reanudación: NA

Cesión: NA

Terminación anticipada: NA

4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO

Valor inicial del contrato: VEINTI CINCO MILLONES SETECIENTOS VEINTI OCHO MIL PESOS MCTE ($25.728.000 COP) M/CTE

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.

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
$25.728.000	$ 4.288.000	$0	$ 21.440.000

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 1046531331 No. Referencia, Pago: 8840448570 Operador: APORTES EN LINEA Fecha de Pago: 06/06/2022 Periodo de pago de la seguridad social: junio de 2022

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

5. INFORME TÉCNICO

Concepto de supervisor: la contratista realizó las siguientes actividades:

1. Obligación: consolidar procesos de promoción de salud mental en el entorno educativo en el marco de la implementación de la ruta y la política de salud mental.

1.1 la contratista realizó planeación del proceso de promoción en Salud Mental

2. Obligación: apoyar en el proceso de radicación de cuentas, consolidación de cronogramas de trabajo del equipo y seguimiento a las evidencias cargadas en el SECOP del equipo funcional de salud mental.

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.

2.1 la contratista dio apoyo e hizo seguimiento al personal del equipo de salud mental

2.2 la contratista realizó el proceso de verificación de cuentas.

2.3 la contratista realizó la radicación de cuentas del personal salud mental en el Drive

3. Obligación: apoyar acciones de intervención de referencia y contra referencia entre la red prestadora y protectora en el reconocimiento de la situación en salud mental en el Sistema de responsabilidad penal para adolescentes.

3.1 la contratista realizó seguimiento de las red protectora y red prestadora en el reconocimiento de situación de salud mental de jóvenes – adolescentes en el sistema de responsabilidad penal.

4. Obligación: Apoyar en la respuesta de los requerimientos que se realicen del modelo y la política de Salud mental.

4.1 la contratista dio respuesta y requerimientos.

5. Obligación: realizar apoyo en la verificación de las evidencias ejecutadas en el marco de gestión contractual del plan de intervenciones colectivas.

5.1 la contratista realizó planeación de verificación de evidencias PIC.

6. Obligación: Participar en el desarrollo de los procedimientos del equipo funcional de salud mental a través de la gestión programática, implementación de rutas integrales de atención en salud (RIAS), política de calidad para el mejoramiento continuo, el sistema de gestión documental y/o las demás obligaciones asignadas para el cumplimiento del objeto contractual.

6.1 La contratista capacitó al personal nuevo del equipo de salud mental en tema de diligenciamiento de formatos.

6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

No se realizan recomendaciones para este periodo.

7. FIRMAS RESPONSABLES



JORGE ALIRIO HOLGUIN RUIZ – Supervisor

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