1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL [X] INFORME FINAL [ ]

Cuota Número 1

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato No. 4145.010.26.1.0975- 2022

Nombre completo del contratista: Gilber Alexis Corrales Gallego

Documento de identificación: CC. 1113698755

Nombre del supervisor: Nilsa Teresa Melo Rodriguez

Organismo: Secretaría de Salud Pública

Objeto del contrato: Prestar servicios profesionales a la Secretaría de Salud Pública Distrital de Santiago de Cali, en el grupo de Aseguramiento y Desarrollo de Servicios en el marco de lo establecido en el MIPG, realizando plan de habilitación y asistencia técnica a los actores del SGSSS en la prestación y desarrollo de servicios de salud en Santiago de Cali, en desarrollo del proyecto denominado "MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD EN LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD EN LA RED DE PRESTADORES DE SANTIAGO DE CALI.

3. INFORME JURÍDICO

Fecha de Inicio	Fecha terminación
09/Jul/2022	31/Dic/2022

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 Distrito 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: El valor estimado del contrato es la suma de VEINTIUN MILLONES CIENTOTREINTA Y OCHO MIL PESOS Mcte ($21.138.000)

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
$ 21.138.000	$ 3.523.000	$ 0	$17.615.000

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 1046586128 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: No aplica Operador: Simples. S.A Fecha de Pago: 01/Jul/2022 Periodo de pago de la seguridad social: Junio

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del señor Alcalde.

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

5. INFORME TÉCNICO

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

1. Realizó apoyo en el plan de habilitación y asistencia atécnica a IPS públicas y privadas de Santiago de Cali.

- Realizó visita de IVC al prestador de servicios de salud IP Salud
- Realizó visita de IVC al prestador de servicios de salud SOPORTE INMEDIATO DE EMERGENCIAS MEDICAS SIEM S.A.S
- Realizó asistencias técnicas por medio de correos a distintos prestadores de servicios de salud

2. Participó en el desarrollo y mantenimiento del Modelo Integrado de Planeación y Gestión-MIPG en las dimensiones de evaluación de resultados y gestión con valores para resultados, acorde al plan de trabajo establecido.

- Asistió a capacitación sobre el tema de radiaciones ionizantes
- Asistió a capacitación sobre el tema de infraestructura

3. Atendió los requerimientos que se le asignaron

- Realizó apoyo en operativo de ambulancia a en las afueras de la Clínica Colombia
- Realizó respuesta a solicitud por orfeo envía por empresa IngeMedik

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del señor Alcalde.

- Realizó respuesta a solicitud por orfeo envía por empresa Centro de Capacitación en Desatres y Atención Prehospitalaria

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 reportadas corresponden a las actividades reportadas por el contratista, dando cumplimiento con lo programado. Se anexa listados de asistencias, pantallazo de correos y archivo de Excel

6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

NO SE REPORTAN RECOMENDACIONES DURANTE ESTE PERIODO.

7. FIRMAS RESPONSABLES



NILSA TERESA MELO RODRIGUEZ
Nombre y firma del Supervisor

Fecha de suscripción del informe de supervisión: Santiago de Cali, 15/jul/2022

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del señor Alcalde.