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. 0973 - 2022

Nombre completo del contratista: Alejandra Jimena Cortes Trujillo

Documento de identificación: C.C. 29.177.439

Nombre del supervisor: NILSA TERESA MELO RODRIGUEZ

Organismo: SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD DE CALI

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 desa-rrollo del proyecto denominado "MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD EN LA PRESTA-CIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD EN LA RED DE PRESTADORES DE SANTIA-GO DE CALI"

3. INFORME JURÍDICO

Fecha de Inicio	Fecha terminación
08/07/2022	31/12/2022

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: Es hasta por la suma de: VEINTICINCO MILLONES SETECIENTOS VEINTI Y OCHO MIL PESOS M/CTE. ($25.728.000,00) M/CTE

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: 7841260912 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 1530966557 Operador: SOI Fecha de Pago: Julio 1 de 2022 Periodo de pago de la seguridad social: Junio 2022

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

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.

5. INFORME TÉCNICO

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

OBLIGACION 1: Realizar plan de habilitación y asistencia técnica a IPS públicas y privadas de Santiago de Cali.

- Realizó reunión para construir una ruta o flujograma de forma articulada al interior de la Secretaría Distrital de Salud para dar respuesta a las intervenciones o acciones hacia los prestadores de servicios de salud que no se encuentren en el Sistema Único de Habilitación.
- Realizó el envío de listado de pacientes de la IPS Fuxión 7 al área de promoción de la afiliación para la validación de derechos en salud.
- Realizó asistencia técnica en el procedimiento para la inscripción en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud y el ingreso al Sistema Único de Habilitación.

OBLIGACION 2: Participar 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

- Participó de mesa de estudio para tratar el tema de abordaje desde la Secretaría de Salud Distrital a instituciones no habilitadas que prestan algún tipo de servicio en salud.
- Participó de la reunión de presentación de integrantes del equipo de habilitación y socialización del estándar de infraestructura de acuerdo a la Resolución 3100 de 2019.
- Participó de mesa de estudio para la socialización del a resolución 482 de 2018 de radiaciones ionizantes.
- Realizó reunión de articulación con Personería Municipal para dar respuesta a las intervenciones o acciones hacia los prestadores de servicios de salud que no se encuentren en el Sistema Único de Habilitación.

OBLIGACION 3: Atender los requerimientos que se le asignen

- Realizó el informe de acciones en instituciones de abordaje a consumo de sustancias psicoactivas, Distrito de Cali.
- Realizó respuesta a Orfeos:

Respuesta 20224173010085112
Respuesta 202241450100086272

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.

Respuesta 202241450100064552
Recibo a Satisfacción de Servicios: N/A
Constancia de Paz y Salvo: N/A
Observaciones al informe técnico: N/A
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, Julio 25 de 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.