1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL [X] INFORME FINAL [ ]

Cuota Número 2

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato No. 4145.010.26.1.0429 de 2019

Nombre completo del contratista: Cristhiam Leonardo Quintero Paya

Documento de identificación: 94524258 de Cali

Nombre del Supervisor: Nelsy Patricia Villa Tombe

Organismo: Secretaría de Salud Pública Municipal

Objeto del contrato:
Prestar servicios profesionales en la Secretaría de Salud pública Municipal- Grupo de Participación Social para implementar planes de acción con grupos comunitarios y fortalecer la participación en salud, en el proyecto FORTALECIMIENTO DE LOS MECANISMOS DE PARTICIPACION SOCIAL EN CUANTO A LA EXIGIBILIDAD DEL DERECHO A LA SALUD EN EL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI con ficha – EBI 01046529.

3. INFORME JURÍDICO

Fecha de Inicio	Fecha terminación
11/Febrero/2019	30/Abril/2019

Modificación(es) al Contrato: N/A

Suspensión: N/A

Reanudación: N/A

Cesión: 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.

Terminación anticipada: N/A

4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO

Valor del contrato: Es hasta por la suma de Trece millones cuatrocientos cinco mil seiscientos sesenta y cinco pesos ($13.405.665)

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
$13.405.665	$4.468.555	$4.468.555	$4.468.555

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 1019651400 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 423673518 Operador: SIMPLE Fecha de Pago: 12/mar/2019 Periodo de pago de la seguridad social: febrero de 2019

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.

Observaciones al informe financiero y contable:

5. INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor:

ITEM	DESCRIPCION DE LOS SERVICIOS
1	Actualizó los documentos correspondientes a la implementación del plan de Gestión para la participación en comunas como insumo para la planeación 2019 Participo en reuniones grupales orientadas a la identificación de aspectos estratégicos concernientes a la construcción del plan institucional de Gestión para la Partición en comunas y corregimientos 2019.
2	Realizó análisis para el Plan de acción de la instancia de participación en salud: - Realizó análisis de información disponible para construcción de plan de acción en términos de evaluación 2018 y análisis contexto Instancia Comuna 04
3	Realizó análisis para el diseño de las capacitaciones para la promoción de la participación social en salud: - Elaboró versión preliminar de diseño de capacitaciones con grupos comunitarios en términos de evaluación 2018 y análisis potenciales actores para 2019
4	Realizó análisis para la planeación de las acciones de control social: - Elaboró versión preliminar de diseño de capacitaciones con grupos comunitarios en términos de evaluación 2018 y posibles acciones 2019

Recibo a Satisfacción de Servicios: N/A

Constancia de Paz y Salvo: N/A

Observaciones al informe técnico: Adjunta CD con evidencias, cronograma de avance.

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.

6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

Mejorar actitud para el trabajo en equipo con los integrantes del grupo de trabajo como medio para mejorar resultados en el corto plazo.
Solicitar de manera oportuna retroinformación sobre las dudas e inquietudes que presente.

7. FIRMAS RESPONSABLES

NELSY PATRICIA VILLA TOMBE
Supervisora

Fecha de suscripción del informe de supervisión: 26/marzo/2019

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.