1. TIPO DE INFORME	
INFORME PARCIAL ☐	INFORME FINAL [X]
Cuota Número 3	

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN
Contrato No. 4145.010.26.1.0428 de 2019
Nombre completo del contratista: Geiler Andres Mosquera Palacios
Documento de identificación: 1.023.943.726 de Bogotá
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 11/Febrero/2019	Fecha terminación 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.

Scanned by CamScanner

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	$8.937.110	$0

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 1020134993 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 432146390 Operador: SIMPLE Fecha de Pago: 03/abril/2019 Periodo de pago de la seguridad social: Marzo 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.

Scanned by CamScanner

Observaciones al informe financiero y contable:

5. INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor:

ITEM	DESCRIPCION DE LOS SERVICIOS
Construir el plan institucional de gestión para la participación en salud, conforme a los lineamientos del grupo de planeación y del plan institucional MIPG	-Participó en reunión de Rutas Integrales de Atención en Salud para presentar los instrumentos de caracterización del entorno comunitario utilizados por el grupo de Participación Social. -Realizó informe de construcción de plan institucional que contiene la evaluación y análisis de contexto vigencia anterior, análisis de política pública de Participación Social y matriz preliminar de plan de Gestión para la Participación en la comuna 20. -Realizó ajuste al informe construcción de plan institucional de acuerdo al monitoreo realizado en marzo y abril.
Concertar en plan de acción de las instancias de participación social en salud	-Participó en reuniones para la construcción del plan de acción de la Instancia de Participación Social en Salud de la comuna 20 vigencia 2019. -Diseñó primera versión del plan de acción de la Instancia de Participación Social comuna 20. -Realizó concertación del plan de acción con los integrantes de la Instancia de Participación Social de la comuna 20 identificando resultados, actividades, tareas, tiempos de ejecución y responsables de actividades.
Diseñar capacitaciones para la promoción de la participación social en salud	-Realizó informe del diseño de capacitaciones con grupos comunitarios de la comuna 20. -Realizó acercamiento a grupos comunitarios de adulto mayor y toma de contacto con asociaciones de usuarios de la comuna 20 para presentar frentes de trabajo para las acciones informativas 2019.
Planear acciones de control social	Realizó informe de planeación de acciones de Control Social.

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.

Scanned by CamScanner

Recibo a Satisfacción de Servicios: Con la firma del presente informe se deja constancia del recibo a satisfacción por parte del MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI, de los servicios prestados pactados en el CN/Aceptación de Oferta No. 4145.010.26.1.0428 de 2019
Nota: En caso de no recibir a satisfacción los bienes o servicios, se deberán consignar los motivos y circunstancias en el campo "Observaciones".

Constancia de Paz y Salvo : Que el Contratista Geiler Andres Mosquera Palacios, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1.023.943.726 de Bogotá (D.C.), vinculado a la Secretaría de Salud Pública Municipal, mediante contrato de Prestación de Servicios No. 4145.010.26.1.0428, durante el tiempo comprendido entre el 11 de febrero de 2019 y el 30 de abril de 2019, a la fecha no posee elementos devolutivos a su cargo de propiedad del Municipio de Santiago de Cali, entregados por parte de esta oficina.
Así mismo se encuentra a Paz y Salvo del Archivo de Gestión Documental y ORFEO.

Observaciones al informe técnico: Adjunta CD de evidencias y cronograma de avances

6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

Ninguna/ No se reportan recomendaciones para el contratista en este periodo.

7. FIRMAS RESPONSABLES

NELSY PATRICIA VILLA TOMBE

Fecha de suscripción del informe de supervisión: 24/abril/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.

Scanned by CamScanner