ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA GESTIÓN CONTRACTUAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTION PERSONA NATURAL	MAJA01.04.03.P002.F004	
		VERSIÓN	002

1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL [X] INFORME FINAL [ ]

Cuota Número 1

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato No. 4145.010.26.1.0245 de 2023

Nombre completo del contratista: MARITZA OSORIO GOMEZ

Documento de identificación: C.C. 31.974.454

Nombre del supervisor: LILIANA OTALVARO MARIN

Organismo: SECRETARIA DE SALUD DEL DISTRITO ESPECIAL DE SALUD DE CALI

Objeto del contrato: Prestar servicios profesionales en el Distrito de Santiago de Cali - Secretaría de Salud del Distrito especial de Santiago de Cali, para desarrollar competencias con los actores del sistema en la apropiación de mecanismos de participación social y exigibilidad del derecho a la salud del proyecto denominado "FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES EN PARTICIPACIÓN SOCIAL EN SALUD EN SANTIAGO DE CALI con FICHA BP 26002761".

3. INFORME JURÍDICO

Fecha de Inicio	Fecha terminación
26/01/2023	30/04/2023

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 DIECISIETE MILLONES CIENTO CINCUENTA Y DOS MIL PESOS MCTE ($17.152.000)

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
$17.152.000	$4.288.000	$0	$12.864.000

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 64279730 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 64279730 Operador: mi planilla Fecha de Pago: 04/01/2023 Periodo de pago de la seguridad social: diciembre 2022

Observaciones al informe financiero y contable: No aplica estampillas pro-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:

1.Desarrollar capacitaciones en Participación Social
- Realizó preparación y ajustó presentación en power point de capacitación en “DERECHO A LA SALUD” En el marco de la construcción del “Modelo de Salud Colombia”. Evidencia: Presentación power point.
- Realizó convocatoria para capacitación en derecho a la salud (pantallazos)
- Acompañó el desarrollo acción informativa sobre el derecho a la salud (Acta en drive)

2. Desarrollar las actividades del plan de la política de participación social en la SSP y plan de participación ciudadana
- Participó y aportó en las reuniones estratégicas y operativas del grupo de participación social (acta TRD en drive)
- Revisó y elaboró presentación y ficha resumen del documento Modelo de Salud Preventivo y Predictivo para una Colombia Potencia Mundial de la vida insumo para la planeación del grupo de participación social 2023. Evidencia: presentación power point y ficha resumen.
- Participó en la reunión de la mesa de lineamiento de la política de participación social en salud, para la socialización de la convocatoria y organización del evento de socialización reforma de salud a cargo de la ministra (Acta TRD en drive).

3. Realizar asistencia técnica a actores comunitarios
- Realizó acompañamiento y asesoría a la mesa de salud comuna 18 en el proceso de elección de los delegados al comité de planeación de esta comuna. Evidencia acta trd en drive
-Realizó revisión y aportes a documentos y cronograma de actividades de grupos veedor REVIVAC Y VEERSALUD. Evidencia ficha resumen.

Recibo a Satisfacción de Servicios: NA

Constancia de Paz y Salvo: NA

Observaciones al informe técnico: Se adjunta CD con evidencias

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.

6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

NO SE REPORTAN RECOMENDACIONES DURANTE ESTE PERIODO.

7. FIRMAS RESPONSABLES



LILIANA OTALVARO MARIN
Supervisora



LILIANA CORTES ORBES
Apoyo a la supervisión

Fecha de suscripción del informe de supervisión: Santiago de Cali, 31 de Enero de 2023

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.