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 __2__

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato No. 4145.010.26.1.0246 de 2023

Nombre completo del contratista: GLORIA STELLA HENAO TUNJO

Documento de identificación: C.C. 38.643.377

Nombre del supervisor: NELSY PATRICIA VILLA TOMBE

Organismo: SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD CALI

Objeto del contrato: Prestar servicios profesionales en el Distrito de Santiago de Cali - Secretaría de Salud Pública, para implementar los lineamientos de la política de participación social en salud en desarrollo 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

4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO

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.

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	$ 4.288.000	$ 8.576.000

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla:9446306652 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago:1917440674 Operador: Aportes en línea Fecha de Pago: 14/Febrero/2023 Periodo de pago de la seguridad social: Enero de 2023

Observaciones al informe financiero y contable: No aplica estampillas pro adulto mayor

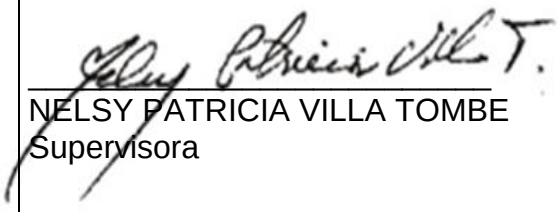
5. INFORME TÉCNICO

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.

Concepto Supervisor: 1. Desarrollar capacitaciones en Participación Social. - Reviso y ajusto acción informativa de planeación participativa (Guía de capacitación) - Desarrollo acción informativa sobre el derecho a la salud (Acta 019) - Participo de la reunión con Foro para el fortalecimiento de la asistencia técnica a los actores comunitarios (Listado de asistencia) 2. Desarrollar las actividades del plan de la política de participación social en la SSP y plan de participación ciudadana - Participo de las reuniones estratégicas y operativas del grupo de participación social (acta TRD 018, 023, 024,025,028,030) - Elaboro acta de la reunión del grupo de participación social (acta TRD 026) - Participo en la reunión de la mesa de lineamiento de la política de participación social en salud (Listado de asistencia) 3. Realizar asistencia técnica a actores comunitarios - Desarrollo reunión con el COPACO de la comuna 21
Recibo a Satisfacción de Servicios: (N/A)
Constancia de Paz y Salvo : (N/A)
Observaciones al informe técnico: Se adjunta CD con evidencias
6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA
NO SE REPORTAN RECOMENDACIONES DURANTE ESTE PERIODO.

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.

7. FIRMAS RESPONSABLES



NELSY PATRICIA VILLA TOMBE
Supervisora



LILIANA CORTES ORBES
Apoyo a la Supervisión

Fecha de suscripción del informe de supervisión: Santiago de Cali, 22/Febrero/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.