1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL [X] INFORME FINAL [ ]

Cuota Número 4

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: CLAUDIA BEDOYA HERNÁNDEZ

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
07/07/2022	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	$12.864.000	$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: 7851082982 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 1697565466 Operador: SOI Fecha de Pago: Octubre 10 de 2022 Periodo de pago de la seguridad social: Septiembre 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:

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

1.1 La contratista realizó visita previa para la verificación del cumplimiento de las condiciones básicas del Sistema único de Habilitación al prestador IPS Clínica Farallones para el servicio de oncología.

1.2 La contratista realizó visita de certificación para la verificación del cumplimiento de las condiciones básicas del Sistema único de Habilitación al prestador soporte, Atención y Rescate S.A.S.

1.3 La contratista realizó visita de certificación para la verificación del cumplimiento de las condiciones básicas del Sistema único de Habilitación al prestador Centro de Salud Floralia

1.4 La contratista realizó visita para levantamiento de medida de seguridad a IPS Centro Quirúrgico Limonar.

1.5 La contratista realizó visita previa para la verificación del cumplimiento de las condiciones básicas del Sistema único de Habilitación al prestador IPS TELEMED +salud.

1.6 La contratista realizó visita para levantamiento de medida de seguridad a empresa de ambulancias Unidad Médica Inmediata.

1.7 La contratista realizó visita para levantamiento de medida de seguridad a laboratorio Acacias.

1.8 La contratista realizó visita para levantamiento de medida de seguridad a prestador profesional independiente Mateo Rosales.

1.9 La contratista realizó segunda visita para levantamiento de medida de seguridad a IPS Centro Quirúrgico Limonar.

1.10 La contratista realizó visita de certificación para la verificación del cumplimiento de las condiciones básicas del Sistema único de Habilitación al prestador Puesto de Salud Calima.

1.11 La contratista realizó asistencia técnica a IPS CORPOVSER en habilitación de servicio de hospitalización parcial.

1.12 La contratista realizó asistencia técnica en habilitación de servicio de cuidados paliativos de la Clínica Rey David.

1.13 La contratista realizó asistencia técnica en trámite de cierre de sede a Angiografía de Occidente.

1.14 La contratista realizó asistencia técnica en trámite de apertura del servicio de infectología del hospital Mario Correa Rengifo.

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.

1.15 La contratista realizó visita de certificación para la verificación del cumplimiento de las condiciones básicas del Sistema único de Habilitación al prestador Puesto de Salud Floralia.

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
2.1 La contratista realizó la programación semanal de las mesas de estudio para el equipo de habilitación.
2.2 La contratista participó de la mesa de estudio en el tema medicina alternativa y terapias complementarias.
2.3 La contratista participó de la mesa de estudio en el tema Verificación de condiciones de habilitación de los Centros de Reconocimiento de Conductores CRC.
2.4 La contratista participó de la mesa de estudio para la socialización de las acciones de la Sociedad de Cirugía Plástica y de verificación de documentos de suficiencia patrimonial.
2.5 La contratista participó de la reunión con las personas que aparecen en listado de la Alcaldía con corte a Sept.30/2022 para concretar normar y lineamientos en tiempos de respuesta.
2.6 La contratista participó de la capacitación en la resolución 3280 de 2018.

OBLIGACION 3: Atender los requerimientos que se le asignen
3.1 La contratista realizó respuesta a Orfeos:
Respuesta 202241450100119202
Respuesta 202241450100119072
3.2 La contratista redactó el informe semanal entre los días 9 al 15 de septiembre.
3.3 La contratista participó de operativos de control y vigilancia a ambulancias.

Recibo a Satisfacción de Servicios:

Constancia de Paz y Salvo:

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.

Observaciones al informe técnico: N/A

6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

NO SE REPORTAN RECOMENDACIONES DURANTE ESTE PERIODO.

7. FIRMAS RESPONSABLES

Claudia Bedoya H.

_____

CLAUDIA BEDOYA HERNÁNDEZ– Supervisor

Fecha de suscripción del informe de supervisión: Octubre 10 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.