1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL [X] INFORME FINAL [ ]

Cuota Número ___1__

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato No. 4145.010.26.1.0320 de 2023

Nombre completo del contratista: Richard Jauregui Quintero

Documento de identificación: C.C.16.586.824 de Cali

Nombre del supervisor: SANDRA YANETH SANCHEZ MINA

Organismo: Secretaría de Salud Pública

Objeto del contrato: Prestar servicios profesionales a la Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santia-go de Cali, en el grupo de Aseguramiento y Desarrollo de Servicios en el marco de lo establecido en el MIPG, realizando consolidación, análisis y reporte de información de los subprocesos de gestión de aseguramiento en salud y de gestión de desarrollo y prestación de servicios, en desarrollo del proyecto denominado "MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD EN LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD EN LA RED DE PRESTADORE" con ficha BP 26002937

3. INFORME JURÍDICO

Fecha de Inicio	Fecha terminación
30/ENE/ 2023	30/ABR/ 2023

Modificación(es) al contrato: N/A

Suspensión: N/A

Reanudación: N/A

Cesión: 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.

Terminación anticipada: N/A

4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO

Valor inicial del contrato: Es hasta por la suma de DIEZ YSIETE MILLONES CINETO CINCUENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE. ($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: 1051431664 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago:1843558716 Operador: SIMPLE Fecha de Pago: 02 de enero 2023 Periodo de pago de la seguridad social: diciembre del 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.

Observaciones al informe financiero y contable: No aplica para estampilla del adulto mayor

5. INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor: el contratista realizó las siguientes actividades de acuerdo con sus obligaciones, dando cumplimiento a sus obligaciones generales como específicas

1. Realizó consolidó, analizó y generó reporte de información de los subprocesos de gestión de aseguramiento en salud y de gestión de desarrollo y prestación de servicios.
   - Diseñó y tiene en desarrollo plantilla en Excel para control en Orfeo.
   - Se analiza información extraída, muestra correspondiente al mes de enero de 2023, desde el aplicativo Orfeo con el fin de hacer seguimiento a los tiempos de respuesta
2. Participó en diferentes reuniones con el fin de cumplir con el desarrollo y mantenimiento del Modelo Integrado de Planeación y Gestión – MIPG, acorde con el plan de trabajo establecido.
   - Asistió a capacitación virtual de Producción Documental y en Sistema de Gestión Documental Orfeo
3. Atender los requerimientos que se le asignen.
   - No le solicitaron requerimientos

Recibo a Satisfacción de Servicios: 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.

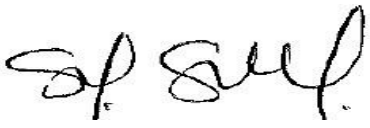
Constancia de Paz y Salvo: N/A

Observaciones al informe técnico: Al realizar la revisión se verifica que las evidencias reportadas corresponden a las actividades reportadas por el contratista, dando cumplimiento con lo programado. Se anexa listados de asistencias, pantallazo de correos y archivo de Excel

6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

NO SE REPORTAN RECOMENDACIONES DURANTE ESTE PERIODO.

7. FIRMAS RESPONSABLES



_____

SANDRA YANETH SANCHEZ MINA
Nombre y firma del Supervisor

Fecha de suscripción del informe de supervisión: Santiago de Cali, 06/feb/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.