La

1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL ☒ INFORME FINAL ☐

Cuota Número_2

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato No. 4145.010.26.1. 0282 -2023

Nombre completo del contratista: ISABEL EUGENIA BERTÍN RUIZ

Documento de identificación: 38.640.893

Nombre del supervisor: ALEJANDRO DAVID ADARVE

Organismo: SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD DE CALI

OBJETO: Prestar servicios profesionales a la Secretaría de Salud del Distrito Especial 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 desarrollo del proyecto denominado "MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD EN LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD EN LA RED DE PRESTADORES DE SANTIAGO DE CALI".
con ficha BP 26002937

3. DE SANTIAGO DE CALI

Fecha de Inicio	Fecha terminación
27/enero / 2023	30/abril /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 porcualquier medio, sin previa autorización del señor Alcalde.

Valor inicial del contrato: DIECISIETE MILLONES CIENTO CINCUENTA Y DOS MIL PESOS M/C (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: 9445213773 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 45213773 Operador: APORTES EN LÍNEA Fecha de Pago: 2023 – 02 - 16 Periodo de pago de la seguridad social: ENERO 2023

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación porcualquier medio, sin previa autorización del señor Alcalde.

Observaciones al informe financiero y contable: No aplica pago de estampillas Pro-adulto mayor.

5. INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor: LA CONTRATISTA REALIZO LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES DE ACUERDO CON SUS OBLIGACIONES, DANDO CUMPLIMIENTO A SUS OBLIGACIONES GENERALES COMO ESPECIFICAS.

ITEM	DESCRIPCION DE LOS SERVICIOS
1	. La contratista participo, asistencias técnicas del sistemaúnico de habilitación de todos los estándares a referentes de la clínica Colombia. La contratista participo, visita previa del sistema único de habilitación para los servicios de uci y hospitalización pediátrica clínica Colombia. La contratista participo, en vista previa del sistema único de habilitación para IPS Te apoyamos. La contratista participo, en visita previa del sistema único de habilitación para la ARTEK IPS. La contratista participo, en reunión de comisión de verificadores para planeación de visita a clínica Colombia. La contratista participo, visita de inspección y vigilancia a IPS PRPCARE. La contratista realizo visita de inspección y vigilancia a plan de seguimiento al HUV por la super intendencia nacional de salud
2	La contratista participo en reunión presencial de todos los sindicatos de trabajadores de hospitales de la ciudad en socialización de reforma a la salud. La contratista participo, reunión virtual, capacitación en producción documental del sistema documental de la secretaria de salud pública de Cali.

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación porcualquier medio, sin previa autorización del señor Alcalde.

3	La contratista dio, respuesta a peticiones de plataforma de orfeo.

Recibo a Satisfacción de Servicios:

Constancia de Paz y Salvo: N/A

Observaciones: al informe técnico: Se adjuntan evidencias en medio magnético, soportes de reuniones, informes, listados de asistencia, los cuales hacen parte del Informe de Actividades

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación porcualquier medio, sin previa autorización del señor Alcalde.

6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

NO SE REPORTAN RECOMENDACIONES DURANTE ESTE PERIODO.

7. FIRMAS RESPONSABLES



ALEJANDRO DAVID ADARVE / Supervisor

Fecha de suscripción del informe de supervisión: Santiago de Cali, 17/febrero /2023

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación porcualquier medio, sin previa autorización del señor Alcalde.