1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL [ ] INFORME FINAL [X]

Cuota Número 4

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. INFORME JURÍDICO

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

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.

4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO

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	$ 12.864.000	$0.

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 9449058965 No. PIN, Autorización, Referencia Pago: 49058965 Operador: APORTES EN LÍNEA Fecha de Pago: 13/04/2023 Periodo de pago de la seguridad social: MARZO del 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 obligacionesgenerales como específicas.

ITEM	DESCRIPCION DE LOS SERVICIOS
1	. La contratista participo, en visita de evaluación a procesos de las Empresas Sociales del Estado – ESE SUR ORIENTE La contratista participo, en visita de evaluación a procesos de las Empresas Sociales del Estado – ESE Ancianato San Miguel La contratista participo, en visita de evaluación a procesos de las Empresas Sociales del Estado – revisión de historias clínicas ruta materno perinatal ESE Oriente La contratista participo, en visita de evaluación a procesos de las Empresas Sociales del Estado - revisión de historias clínicas ruta materno perinatal ESE – Sur Oriente. La contratista realizo visita de farmacovigilancia a la IPS Ocupacional asesores SAS.
2	La contratista participo en Reunión de vigilancias, tecno, fármaco y reactivo vigilancia, ajustando cronograma de visitas. La contratista realizo visita a empresas de ambulancias por requerimiento de la super salud, para verificar trazabilidad de historia clínica de pacientes. La contratista realizo visita de revisión de historias clínicas de ruta materno perinatal a ESE Sur oriente.

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. La contratista realizo asistencia técnica a IPS del metabolismo y control de peso. La contratista realizo asistencia técnica de farmacovigilancia clínica al alba. La contratista realizo asistencia técnica a profesional independiente consultorio de psicología. La contratista realizo asistencia técnica cruz roja servicio de transporte asistencial medicalizada La contratista realizo asistencia técnica IPS serinas farmacovigilancia La contratista realizo revisión de IVC a transporte especial de pacientes operativos. Se adjuntan evidencia.

Recibo a Satisfacción de Servicios: Con la firma del presente informe se deja constancia del recibo a satisfacción por parte del MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI, de los servicios prestados pactados en el contrato No. 4145.010.26.1. 0282 -2023

Constancia de Paz y Salvo: Que el Contratista Isabel Eugenia Bertin Ruiz, identificado(a) con cédula de ciudadanía No.38. 640.893 de Cali - Valle del Cauca, a la fecha no posee elementos devolutivos a su cargo de propiedad del Municipio de Santiago de Cali, entregados por parte de este organismo para el desempeño de sus actividades. Así mismo se encuentra a Paz y Salvo del Archivo de Gestión Documental y Orfeo - Mirave

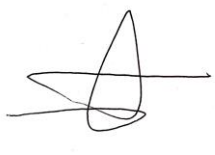
Observaciones: al informe técnico: Se adjuntan evidencias en medio magnético, soportes de reuniones, informes, listados de asistencia, los cuales hacen parte del Informe de Actividades

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, 20/ abril /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.