1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL [X] INFORME FINAL [ ]

Cuota Número _02_

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato No. _4145.010.26.1. 1347_ de _2023____

Nombre completo del contratista: YENMARLY SINISTERRA ARAGÓN

Documento de identificación: Cedula de Ciudadanía No. 38.595.546

Nombre del supervisor: LUZ STELLA VALLECILLA N.

Organismo: Secretaria de Salud Pública

Objeto del contrato: Prestar servicios profesionales a la Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali, en el grupo de gestión integral de garantía de la calidad en los servicios de salud 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
23/May/2023	29/Dic/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 TREINTA Y CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CUATRO MIL PESOS MCTE ($34.304.000)

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
$34.304.000	$4.288.000	$ 4.288.000	$ 25.728.000

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 1055212127 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 2119674841 Operador: Simple Fecha de Pago: 5/Jun/2023 Periodo de pago de la seguridad social: Mayo 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.

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

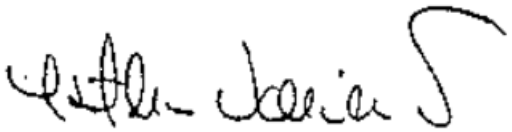
5. INFORME TÉCNICO

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	Realizó una (1) visita programada de acuerdo al Sistema Único de Habilitación, la cual se entregó para ser cargada en el registro especial de prestadores de servicios de salud Realizó recorrido de veintiséis (26) sedes de la red de salud del oriente empresa social del estado Hospital Carlos Holmes Trujillo para diagnóstico de tecnología biomédica.
2	Identificó los diferentes formatos de visita del Sistema Único de Habilitación, del Modelo Integrado de Planeación y Gestión (MIPG) informe de visita de verificación o certificación de condiciones de habilitación en salud, MMDS01.03.10.P001.F001, VERSIÓN 001. Asistió a tres (3) capacitaciones, dos (2) externa y una (1) capacitación interna del grupo de Habilitación.
3	Se anexa pantallazo donde no se cuenta con radicados pendientes por tramitar. Revisó veinticuatro (24) documentos informativos enviados, se anexan seis (6) oficios revisados.

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:
6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA
No se reportan recomendaciones para este periodo
7. FIRMAS RESPONSABLES
 _____ Luz Stella Vallecilla firma del Supervisor
Fecha de suscripción del informe de supervisión: Santiago de Cali, 20 de Junio de 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.