1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL [X] INFORME FINAL [ ]

Cuota Número 4

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato No. 4145.010.26.1.0929 de 2023

Nombre completo del contratista: MARITZA OSORIO GOMEZ

Documento de identificación: C.C. 31.974.454

Nombre del supervisor: LILIANA OTALVARO

Organismo: SECRETARIA DE SALUD DEL DISTRITO ESPECIAL DE SALUD DE CALI

Objeto del contrato: Prestar servicios profesionales en el Distrito de Santiago de Cali - Secretaría de Salud del Distrito especial de Santiago de Cali, para desarrollar competencias con los actores del sistema en la apropiación de mecanismos de participación social y exigibilidad del derecho a la salud del proyecto denominado "FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES EN PARTICIPACIÓN SOCIAL EN SALUD EN SANTIAGO DE CALI con FICHA BP 26002761"

3. INFORME JURÍDICO

Fecha de Inicio	Fecha terminación
18/05/2023	31/12/2023

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 por cualquier medio, sin previa autorización del señor Alcalde.

4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO

Valor inicial del contrato: Es hasta por la suma de TREINTA Y CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CUATRO MIL PESOS ($34.304.000) 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
$34.304.000	$4.288.000	$12.864.000	$17.152.000

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 69526518 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 69526518 Operador: mi planilla Fecha de Pago: 26/07/2023 Periodo de pago de la seguridad social: julio 2023

Observaciones al informe financiero y contable: No aplica estampillas pro-adulto mayor

5. INFORME TÉCNICO

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.

Concepto Supervisor:

1.Desarrollar capacitaciones en Participación Social

-Realizó capacitación en participación y Exigibilidad en la prevención del Dengue grupo adulto mayor barrio Líderes comuna 21. Evidencia acta 235, 261

-Realizó capacitación en participación y exigibilidad en la prevención del Dengue habitantes comuna 2 Alto de Menga sector El vagón alto. Evidencia acta 257

-Realizó capacitación en participación y exigibilidad en la prevención del Dengue habitantes comuna 6. Evidencia acta 244

2. Desarrollar las actividades del plan de la política de participación social en la SSP y plan de participación ciudadana

- Participó en reunión de grupo para revisar el avance de los planes. Evidencia acta trd 236

-Participó en reunión de seguimiento al cumplimiento de las tareas y evidencias del Planes de Gestión Institucional y comunitaria. Evidencia acta trd 228

-Ajustó directorio comuna 4. Evidencia Directorio

-Participó en reunión de mesa de lineamientos. Evidencia acta 498 elaborada por Enfoque diferencial

-Participó y socializó resultados de tareas en reunión de sistematización. Evidencia actas trd 219,223,246.

3. Realizar asistencia técnica a actores comunitarios

-Realizó acompañamiento a la veeduría VEERSALUD y REVIVAC en el marco de la asistencia técnica en participación social. Evidencia 227,242,249

-Realizó presentación sobre ruta y objeto de control social

Recibo a Satisfacción de Servicios: NA

Constancia de Paz y Salvo: NA

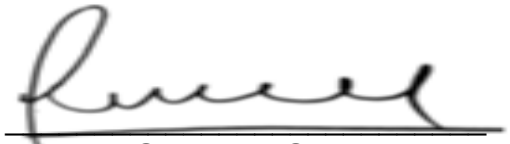
Observaciones al informe técnico: Se adjuntan evidencias

6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

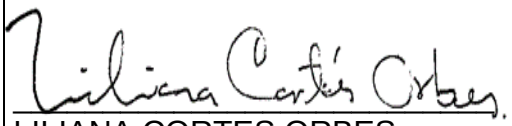
Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del señor Alcalde.

NO SE REPORTAN RECOMENDACIONES DURANTE ESTE PERIODO.

7. FIRMAS RESPONSABLES



LILIANA OTALVARO MARIN
Supervisión



LILIANA CORTES ORBES
Apoyo a la supervisión

Fecha de suscripción del informe de supervisión: Santiago de Cali, 16/08/2023

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.