1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL [x] INFORME FINAL [ ]

Cuota Número 5

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato No. 4145.010.26.1.1445-2023

Nombre completo del contratista: DIANA KATHERINE GAVIRIA GONZALEZ

Documento de identificación: 1.116.256.031

Nombre del supervisor: Harry Correa Narvaez

Organismo: Secretaría de Salud del Distrito especial de Santiago de Cali

Objeto del contrato: Prestar servicios profesionales a la Secretaría de Salud del Distrito especial de Santiago de Cali, en el equipo para la implementación del enfoque diferencial. En desarrollo del proyecto denominado "FORTALECIMIENTO A LOS PROCESOS DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL Y SALUD INTEGRAL A PERSONAS VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO, SUS FAMILIAS Y COMUNIDADES EN SANTIAGO DE CALI", con ficha BP No. 26002848.

3. INFORME JURÍDICO

Fecha de Inicio	Fecha terminación
26/May/2023	31/Dic/2023

Modificación(es) al contrato: N/A

Suspensión: N/A

Reanudación: 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.

Cesión: N/A

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	$17.152.000	$12.864.000

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.

Información del pago de seguridad social:	
Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 64953375 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 148172368 Operador: Enlace Operativo Fecha de Pago: 07-septiembre-2023 Periodo de pago de la seguridad social: Agosto del 2023
Observaciones al informe financiero y contable: NO APLICA ESTAMPILLA PRO-ADULTO MAYOR.	

5. INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor:

ITEM	DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS
1	**Brindar acompañamiento técnico a la atención psicosocial a población víctima del conflicto armado, familias y comunidades a nivel territorial, según los lineamientos del Programa Papsivi, y en cumplimiento de lameta asignada por la supervisión delcontrato.** 1.2 la contratista presento 01 rejilla de focalización correspondiente a la población indígena del Cabildo Nasa de Santiago de Cali susceptible de poder ser atendidos psicosocialmente; dicha rejilla cuenta con el reporte de las llamadas realizadas y quienes desearon participar del proceso de atención psicosocial en modalidad comunitaria 1.3 La contratista Se presento 01 consolidado de atención psicosocial correspondiente al comunitario que se esta llevando a cabo con la población indígena del cabildo Nasa de Santiago de Cali 1.4 Presento 01 carpeta con atencion psicosocial, del comunitario de la población Indigena Nasa de Santiago de Cali, la cual cuenta con PAP 010, 020 y 030.

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.

	1.8 Presento pantallazos de actualizaciones de estado de los casos SIPECI revisado
2	**Realizar gestión para mitigar barreras de acceso a la salud y fortalecer rutas integrales en la implementación de medidas de asistencia, atención, rehabilitación y apoyo psicosocial a personas víctimas del conflicto armado, mediante acciones de articulación institucional y comunitaria acordes a la ruta de atención en salud y del SNARIV.** 2.3 La contratista realizó atención psicológica de emergencia a 10 personas declarantes de hechos victimizantes en el Centro Regional de Atención a las Victimas (CRAV) el dia16 de agosto de 2023 y el 28 de agosto de 2023 a 2 personas, las cuales se registraron en Aplicativo Web y Formulario complementario. 2.3.1 La contratista apoyó a una jornada de declarantes en el Centro Regional de Atención a las Victimas (CRAV) el 24 de agosto de 2023
3	**Participar en encuentros comunitarios, jornadas de servicios, en población víctima del conflicto armado y poblaciones vulnerables, sesiones de formación y cuidado emocional, reuniones convocadas y otros solicitados por la supervisión del contrato** 3.1 Participo en la segunda sesión de la Mesa Tecnica del Papsivi realizada en la IPS de Cristobal Colon el 29/agosto/2023 3.1.2: Participo en 01 capacitación del sistema general de seguridad social en Colombia el dia 05/sep/2023 de manera presencial 3.1.3 Participo en 01 capacitación de Dengue desarrollada de manera virtual en el mes de Septiembre de 2023. 3.1.4 Participo en la reunión del subcomité de enfoque diferencial realizada el 07/sept/2023 3.1.5 Dio apoyo en las llamadas necesarias a los participantes de la Mesa Técnica del Papsivi programada para el 29/ago/2023 3.2 participo en 01 asistencias al encuentro de cuidado emocional, en el marco de la estrategia complementaria PAPSIVI y la resolución 1166 de 2018 la cual

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.

	se realizó de manera presencial en el Club del Departamento el dia 11 de agosto de 2023

Recibo a Satisfacción de Servicios: N/A

Constancia de Paz y Salvo: Constancia de Paz y Salvo: N/A

Observaciones al informe técnico: Realizando la verificación de estas actividades, a través de cada una de las evidencias contenidas en el archivo virtual que se anexa en este informe, se da constancia del cumplimiento de las obligaciones contractuales, de acuerdo a los estudios previos cumplió con las actividades para el mes de septiembre, cuota N°5

6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

Para el periodo del presente informe, no hay ninguna recomendación.

7. FIRMAS RESPONSABLES



HARRY CORREA NARVAEZ
Nombre y firma del Supervisor

Fecha de suscripción del informe de supervisión: Septiembre 16 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.