1. TIPO DE INFORME	
INFORME PARCIAL [X]	INFORME FINAL [ ]
Cuota Número 1	

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN	
Contrato No. 4145.010.26.1.1619 de 2023	
Nombre completo del contratista: GEILER ANDRES MOSQUERA PALACIOS	
Documento de identificación: C.C. 1.023.943.726 DE BOGOTA DC.	
Nombre del supervisor: LILIANA OTALVARO MARIN	
Organismo: SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA DISTRITAL	
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 12/SEPTIEMBRE/2023	Fecha terminación 31/DICIEMBRE/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 DIECISITE MILLONES CIENTO CINCUENTA Y DOS MIL PESOS MCTE ($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	$0	$12.864.000

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 1057630446 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 8810004671 Operador: Simple Fecha de Pago: 18 de septiembre del 2023 Periodo de pago de la seguridad social: Septiembre 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.

Observaciones al informe financiero y contable: No aplica estampilla para adulto mayor.

5. INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor: Durante el presente período, la contratista realizó las siguientes actividades:

Obligación 1: Participar en la consolidación de la información para la formulación del plan territorial de salud:
1.1. Diligenció la matriz físico espacial correspondiente a las comunas 3, 13,14,16,17, 19 y los corregimientos la Buitrera, Navarro, El Hormiguero y la Elvira (Matriz físico espacial)
1.2. Consolidó matriz descriptiva con información físico espacial de la comuna 3 (Matriz descriptiva comuna 3)
1.3. Consolidó matriz descriptiva con información físico espacial de la comuna 13 (Matriz descriptiva comuna 13)
1.4. Consolidó matriz descriptiva con información físico espacial de la comuna 14 (Matriz descriptiva comuna 14)
1.5. Consolidó matriz descriptiva con información físico espacial de la comuna 17(Matriz descriptiva comuna 17)

Obligación 2: Ejecutar actividades del plan de gestión comunitaria:
2.1. Participó en reunión de direccionamiento estratégico y operativo del grupo de participación social para la revisión de avances y cumplimiento de planes de acción (acta).
2.2. Programó actividades de capacitación a desarrollar con grupos comunitarios en el marco de la exigibilidad del derecho a la salud para la prevención del dengue y rendición de cuentas. (Matriz resumen de capacitación dengue)
2.3. Estableció acuerdos para el acompañamiento a líderes comunitarios en el desarrollo de ejercicio de Control social en la red de salud del norte E.S.E. (solicitud de acompañamiento y respuesta)

Obligación 3: Participar en la documentación del proceso para la construcción del plan territorial de salud:
3.1. Participó en inducción para la construcción del plan territorial de salud (Acta)

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.

3.2. Participó en reunión de equipo articulador para la construcción del plan territorial de salud para definir avances en el momento identificar (acta)

Recibo a Satisfacción de Servicios: N/A

Constancia de Paz y Salvo: N/A

Observaciones al informe técnico: Se anexa CD con evidencias

6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

NO SE REPORTAN RECOMENDACIONES DURANTE ESTE PERIODO.

7. FIRMAS RESPONSABLES



LILIANA OTALVARO MARIN
Supervisora



LILIANA CORTES ORBES
Apoyo a la supervisión

Fecha de suscripción del informe de supervisión: Santiago de Cali, 22 de Septiembre/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.