1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL [X] INFORME FINAL [ ]

Cuota Número 3

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	Fecha terminación
12/SEPTIEMBRE/2023	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	$8.576.000	$4.288.000

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 1058486747 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 1058486747 Operador: Simple Fecha de Pago: 24 de octubre del 2023 Periodo de pago de la seguridad social: Octubre 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. Construyó los informes descriptivos de la base físico espacial de las comunas 3,13,14,16,17, 19 y los corregimientos la Buitrera, Navarro, El Hormiguero y la Elvira (informes descriptivos)
1.2. Ajustó versión final del inventario de información disponible como insumo para el diligenciamiento de la matriz físico espacial (Inventario de información disponible).

Obligación 2: Ejecutar actividades del plan de gestión comunitaria:
2.1. Participó en reunión de direccionamiento estratégico del grupo de participación social para la revisión de avances y cumplimiento de planes de acción (Acta TRD 384).
2.2. Brindó asesoría a integrantes de la asociación de usuarios de la Red de Salud del Norte E.S.E. Para el desarrollo de su ejercicio de Control Social (Acta TRD 390)
2.3. Desarrolló capacitación en Control social con agentes educativas del CDI Exploradores del universo en la comuna 16 (Acta TRD 377)
2.4. Brindó capacitación en Política de Participación Social en Salud y Control Social a Gobernadores indígenas (Acta TRD 4145.020.14.56.768)
2.5. Participó en monitoreo mensual para la verificación de evidencias (Acta TRD 375)
2.6. Brindó capacitación por autogestión a funcionarios de la Secretaría Distrital de salud en temas relacionados con Control Social y Rendición de Cuentas (Informe de capacitación por autogestión).
2.7. Convocó a líderes comunitarios a Capacitación en Dengue (Flayer)
2.8. Convocó a espacio de Rendición de Cuentas a ciudadanos de las comunas 4,5 y 6.

Obligación 3: Participar en la documentación del proceso para la construcción del plan territorial de salud:
3.1. Participó en reunión de equipo articulador para el avance en la construcción del Plan

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.

Territorial de Salud para presentar el balance en el avance de las dinámicas físico espaciales (Acta TRD 374)
3.2. Desarrolló reunión con sub grupo de trabajo para el avance en el diligenciamiento de la matriz físico espacial (Acta TRD 388)
3.3. Participé en reunión del equipo plan territorial de salud para presentar el avance en el momento organizar y en el momento identificar (Acta TRD 392)

Recibo a Satisfacción de Servicios: N/A

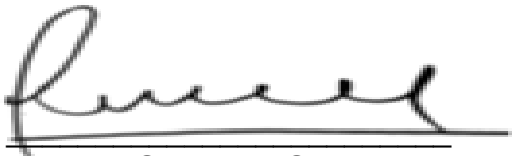
Constancia de Paz y Salvo: N/A

Observaciones al informe técnico: Se anexa CD con evidencias

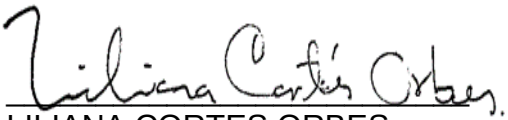
6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

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, 15 de noviembre/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.