1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL [X] INFORME FINAL [ ]

Cuota Número 1

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato No. 4145.010.26.1.0931 de 2020

Nombre completo del contratista: KRISTEL JOHANA LÓPEZ

Documento de identificación: 1.144.149.649

Nombre del supervisor: SANDRA PATRICIA MORALES SUAREZ

Organismo: Secretaría de Salud Pública Municipal

Objeto del contrato: Prestar servicios profesionales al Municipio de Santiago de Cali – Secretaría de Salud Pública Municipal, en el Eje de Promoción Social, brindando soporte técnico a nivel territorial en la implementación del Papsivi, desde el fortalecimiento institucional y comunitario para la atención psicosocial y en salud integral. En desarrollo del proyecto denominado "IMPLEMENTACIÓN DE MEDIDAS DE ASISTENCIA, ATENCIÓN Y REHABILITACIÓN EN SALUD PARA PERSONAS VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO EN CALI", con ficha BP No. 01046516.

3. INFORME JURÍDICO

Fecha de Inicio	Fecha terminación
26/ABRIL/2020	30/JUN/2020

Modificación(es) al contrato: N/A

Suspensión: N/A

Reanudación: N/A

Cesión: N/A

Terminación anticipada: N/A

4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO

Valor inicial del contrato: Es hasta por la suma de DOCE MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS DIEZ PESOS MCTE ($ 12.659.910)

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

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
$12.659.910	$4.219.970	$ 0	$8.439.940

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 42319042 No. PIN, Autorización: 42319042 Operador: MI PLANILLA Fecha de Pago: 04 de mayo 2020 Periodo de pago de la seguridad social: abril de 2020

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

5. INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor:

ITEM	DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS
1	la contratista realizó gestión para la atención integral a la población víctima del conflicto armado, en los procesos de caracterización de sus familias y comunidades, gestión de casos y, articulación con actores locales; mediante acciones a nivel institucional y comunitario, que favorezcan el goce efectivo del derecho a la salud.

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

2	La contratista realizó protocolo de primeros auxilios psicológicos para población con discapacidad con el fin de brindar un apoyo emocional en el proceso de confinamiento por Covid 19
3	La contratista realizó llamadas de orientación e información frente a la pandemia Covid 19 las cuales fueron reportadas semanalmente en el Anexo 2.
4	La contratista brindó apoyo para la prevención, contención y mitigación de la pandemia por COVID-19 en poblaciones vulnerables con especial protección constitucional, con énfasis en la población víctima del conflicto armado, Como otras acciones la contratista participó de dos encuentros de cuidado emocional realizados virtualmente por la universidad libre con la doctora florecita aplicando técnicas de risoterapia, meditación, entre otras por medio de la estrategia Clown.

Recibo a Satisfacción de Servicios: N/A

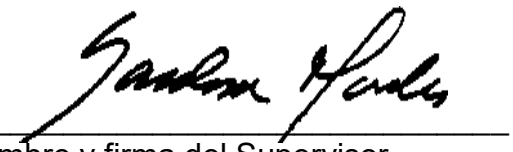
Constancia de Paz y Salvo: N/A

Observaciones al informe técnico: N/A

6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

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

7. FIRMAS RESPONSABLES



Nombre y firma del Supervisor
SANDRA PATRICIA MORALES

Fecha de suscripción del informe de supervisión: Cali, mayo 05 de 2020

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