1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL [X] INFORME FINAL [ ]

Cuota Número _01_

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato No. 4145.010.26.1.0933 de 2020

Nombre completo del contratista: DIANA KATHERINE GAVIRIA GONZALEZ

Documento de identificación:1116256031

Nombre del Supervisor: SANDRA PATRICIA MORALES SUAREZ

Organismo: SECRETARIA DE SALUD PUBLICA MUNICIPAL

Objeto del contrato: Prestar servicios de profesionales al Municipio de Santiago de Cali – Secretaría de Salud Pública Municipal, en el Eje de Promoción Social, brindando apoyo a la implementación del Papsivi a nivel territorial, desde el fortalecimiento institucional y comunitario de 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
28/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)

Adición: N/A

Prórroga: N/A

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.

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: 7750806332 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 615340614 Operador: SOI Fecha de Pago: 4 de Mayo de 2020 Periodo de pago de la seguridad social: Abril

Observaciones al informe financiero y contable: NO APLICA ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR

5. INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor:

ITEM	DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS	
1	No aplica para este informe	
2	La profesional entrega carpeta consolidada con evidencias de caracterización en salud y carpeta consolidada con evidencia de acciones afirmativas para el goce efectivo del derecho a la salud	N

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.

3	La profesional entrego protocolo de primeros auxilios psicológicos para población Adulta Mayor con el fin de brindar un apoyo emocional en el proceso de confinamiento por Covid 19. A su vez presento la realización de dos piezas comunicativas de herramientas de rutina diaria para mantener la calma y controlar los niveles de estrés, ansiedad y pánico frente a la pandemia Covid 19 para la población y población adulta mayor. También entrego rejilla de apoyo psicosocial via telefónica a los funcionarios públicos responsables del proceso de CPSAM y reporto mediante el Anexo 2 la realizaron llamadas de orientación e información frente a la pandemia. Finalmente participo 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
4	La profesional presento el Documento Anexo 2 con orientación respecto al covid 19 a la población declarante suministrada por el área de sistemas. También presento la realización de llamadas IEC enviadas en la base de datos por epidemiologia semanalmente y participo de las reuniones virtuales de equipo con el fin de socializar obligaciones del nuevo contrato, ajustes al protocolo de apoyo psicosocial, capacitación en SIPECI, capacitación en EPSICOS y RAIS, capacitación para el diligenciamiento de las llamas IEC, capacitaciones para atención a la línea de salud mental de la ESE CENTRO.

Recibo a Satisfacción de Servicios:

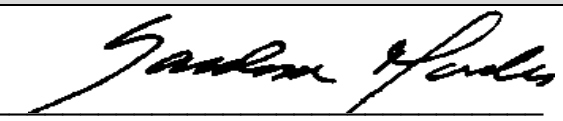
Constancia de Paz y Salvo:

Observaciones al informe técnico:

6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

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

7. FIRMAS RESPONSABLES



SANDRA PATRICIA MORALES SUAREZ
Nombre y firma del Supervisor

Fecha de suscripción del informe de supervisión: 8 de Mayo 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.

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.