ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA GESTIÓN CONTRACTUAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTION PERSONA NATURAL	MAJA01.04.03.P002.F004	
		VERSIÓN	002

1. TIPO DE INFORME	
INFORME PARCIAL ☐	INFORME FINAL [X]
Cuota Número __8__	

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN	
Contrato No. 4145.010.26.1.1341 de 2023	
Nombre completo del contratista: MARIA MELFIDES CARABALI LARRAHONDO	
Documento de identificación: 66.919.514	
Nombre del supervisor: YADIRA ALEXANDRA GUEVARA ROMERO	
Organismo: SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD DE CALI	
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales a la Secretaria de Salud del Distrito de Santiago de Cali, en el subgrupo de Salud Mental y Convivencia para Integrar información de la situación y capacidades de respuesta de salud mental desde los dispositivos comunitarios, instituciones, organizaciones sociales y comunitarias, para el desarrollo del proyecto denominado FOTALECIMIENTO DE LA SALUD MENTAL EN EL MARCO DEL MODELO COMUNITARIO EN SANTAGO DE CALI con ficha BP 26003087.	
3. INFORME JURÍDICO	
Fecha de Inicio 20/05/2023	Fecha terminación 31/12/2023
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 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	$ 30.016.000	$ 0

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago

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.

Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 72618022 No. Referencia, Pago: 72618022 Operador: Compensar mi planilla Fecha de Pago: 06/12/2023 Periodo de pago de la seguridad social: noviembre de 2023.

Observaciones al informe financiero y contable: No aplica para pago de estampilla de bienestar para el adulto mayor.

5. INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor: la contratista realizó las siguientes actividades

OBLIGACION 1: Realizar reconocimiento y seguimiento de los mecanismos de participación y la situación de salud mental en la red prestadora.

1.1 La Contratista participó en la reunión de articulación respecto de la Fundación mi nuevo Hogar en razón del operativo del 27 de noviembre de 2023
1.2 La contratista participó en la reunión con Personería Municipal y EAPB donde se socializó la medida de cierre de servicios impuesta a la Fundación mi nuevo Hogar y la necesidad de traslado de los pacientes.
1.3 La contratista participó en la visita de seguimiento a la prestación de servicios en el caso de los hermanos Mina, internos en la Fundación Nuevo amanecer.

OBLIGACION 2: Realizar seguimiento a las acciones de monitoreo y/o asistencia técnica a la red prestadora de las EAPB, IPS, ESE, en el marco de la implementación de la política de salud mental.

2.1 La contratista participó en la asistencia técnica sobre activación de ruta en violencia en el sector Justicia y sensibilización frente a la atención a las víctimas de violencia a la Red Prestadora de Servicios de Salud.

OBLIGACION 3: Dar respuesta a las solicitudes de Entes de Control asignados al subgrupo de Salud Mental y Convivencia.

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.

3.1 La Contratista participó en la respuesta de oficios en correspondencia a las solicitudes de Entes de Control y comunidad en general, relacionados con el Subgrupo de Salud Mental y Convivencia.

OBLIGACION 4: Participar de los Comités, Mesas, reuniones y/o seguimientos en el marco de la población habitante de y en calle y Sistema de Responsabilidad Penal para Adolescentes.

4.1 La Contratista participó en la mesa técnica de salud en el Sistema de Responsabilidad penal para adolescentes.

4.2 La Contratista participó en el Comité Departamental de responsabilidad Penal Para adolescentes.

4.3 La Contratista asistió a la mesa de salud con los operadores de medidas no privativas de la libertad.

OBLIGACION 5: Participar en el desarrollo de los procedimientos del equipo funcional de salud mental a través de la gestión programática, implementación de rutas integrales de atención en salud (RIAS), política de calidad para el mejoramiento continuo, el sistema de gestión documental y/o las demás obligaciones asignadas para el cumplimiento del objeto contractual.

5.1 La Contratista participó en la reunión de equipo del Subgrupo de salud mental y convivencia.

5.2 La Contratista realizo presentación de la Fundación Mi Nuevo Hogar.

5.3 La contratista participo en la reunión de socialización de medida sanitaria impuesta a la Fundación Mi Nuevo Hogar con familiares u acudientes de los internos en la fundación.

5.4 La Contratista asistió al Simposio internacional de Salud mental.

5.5 La Contratista asistió al taller de estándares de seguimiento o de calidad en los servicios de salud mental dictado por Colombo 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.

5.5 La Contratista asistió a la rendición de cuenta de la Secretaria de Salud Distrital de Santiago de Cali.
Recibo a Satisfacción de Servicios: Con la firma del presente informe se deja constancia del recibido a satisfacción por parte del Distrito Santiago De Cali, de los servicios prestados pactados en el CN / Aceptación de contrato No. 4145.010.26.1.1341 de 2023.
Constancia de Paz y Salvo: Que la contratista MARIA MELFIDES CARABALI LARRAHONDO, identificada con cédula de ciudadanía No. 66.919.514 de Cali, Valle del Cauca, vinculada a la Secretaria Distrital de Salud de Santiago de Cali, mediante contrato de prestación de servicios No 4145.010.26.1.1341 de 2023, durante el tiempo comprendido entre 20 de mayo y 31 de diciembre 2023, a la fecha no posee elementos devolutivos a su cargo de propiedad del Distrito de Santiago de Cali, entregados por parte de esta oficina. Así mismo se encuentra a paz y salvo del archivo de gestión documental, ORFEO, y otros sistemas, entrego back up al área de Sistemas.
Observaciones al informe técnico: Las evidencias se encuentran en el archivo del Subgrupo de salud mental y convivencia y hace parte integral del presente informe de supervisión.
6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

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.

NO SE REPORTAN RECOMENDACIONES DURANTE ESTE PERIODO.

7. FIRMAS RESPONSABLES

Yadira Alexandra Guevara R

YADIRA ALEXANDRA GUEVARA ROMERO - Supervisor

Fecha de suscripción del informe de supervisión: Santiago de Cali, diciembre 6 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.