## 1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL [x] INFORME FINAL [ ]

Cuota Número 5

## 2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato No. 4145.010.26.1.1339-2023

Nombre completo del contratista: LAURA CAROLINA FRANCO BORJA

Documento de identificación: 1143872698

Nombre del supervisor: JORGE ALIRIO HOLGUIN RUIZ

Organismo: SECRETARIA DE SALUD DISTRITAL DE CALI

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar Servicios Profesionales a la Secretaría de Salud Distrital en el subgrupo Salud Mental y Convivencia Social, para realizar acciones en los diferentes ejes de interés en Salud Mental, enmarcadas en la Política Pública de Salud Mental, Convivencia Social y Abordaje del Consumo de SPA para el desarrollo del proyecto denominado FORTALECIMIENTO DE LA SALUD MENTAL EN EL MARCO DEL MODELO COMUNITARIO EN SANTIAGO DE CALI con FICHA BP 26003087

## 3. INFORME JURÍDICO

| Fecha de Inicio | Fecha terminación |
|---|---|
| 25/05/2023 | 31/12/2023 |

Modificación(es) al contrato: N/A

Suspensión: N/A

Reanudación: N/A

Cesión: N/A

Terminación anticipada: N/A

## 4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO

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.

Valor inicial del contrato: Es hasta por la suma TREINTA Y CUATRO MILLONES TRECIENTOS CUATRO MIL PESOS M/CTE. ($34.304.000)M/CTE.

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 | $17.152.000 | $ 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: 1057046194<br>No. Referencia: 1057046194<br>Operador: PAGO SIMPLE<br>Fecha de Pago 1: 27/09/2023<br>Periodo de pago de la seguridad social: Agosto/2023 |

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

## 5. INFORME TÉCNICO

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.

Concepto Supervisor: la contratista realizó las siguientes actividades

Obligación #1: Realizar acciones de articulación, intervención y seguimiento y vigilancia en salud publica en el eje de consumo de sustancias psicoactivas para el desarrollo del modelo y la Política de Salud Mental.

1.1 La contratista realizó capacitación en abordaje de Consumo de SPA y Salud mental a los referentes del Sector Laboral

1.2 La contratista realizó entrevista sobre el abordaje del fentanilo en radio reloj

1.3 La contratista participó y realizó informe sobre el foro prevención del suicidio

1.4 La contratista realizó acompañamiento en la ciclovida con el modelo de salud mental tejiendo sueños contigo

1.5 La contratista realizó jornada de prevención del suicidio y autocuidado en la Alcaldía y la Secretaría Distrital de Salud

Obligación #2: Coordinar el Comité para la articulación, gestión e implementación de las acciones entorno al consumo de sustancias psicoactivas - SPA y la política de salud mental.

2.1 La contratista realizó convocatoria, coordinación y ejecución de la sexta sesión del Comité para la articulación, gestión e implementación de las acciones entorno al consumo de sustancias psicoactivas

2.2 La contratista realizó diapositivas para la sexta sesión del comité de spa

Obligación #3: Realizar apoyo a la supervisión y seguimiento en los proyectos para reducción de riesgos y daños en el modelo de salud mental

3.1 La contratista realizó informe de supervisión cuota 1 PIC, proyecto Fondo nacional de estupefacientes

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 La contratista realizó reunión de revisión de avances para la implementación de actividades convenio N°083 de 2023 Reducción de Riesgos y Daños

Obligación #4: Dar respuesta a las solicitudes que se presenten en el eje de Sustancias psicoactivas, apoyo en territorio y respuesta de oficios.

4.1 La contratista realizó asistencia técnica a EAPB Sanitas

4.2 La contratista realizó asistencia técnica a EAPB Salud Total

4.3 La contratista realizó Capacitación en primeros auxilios psicológicos y manejo de emociones a comunidad de educación superior (REDCUPS)

4.4 La contratista realizó capacitación en abordaje de primeros auxilios psicológicos en Institución educativa Juan Pablo II – Sede Portete de Tarquí

Obligación #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 realizó participación en reunión de equipo de Subgrupo de salud Mental.

5.2 La contratista participó en reunión de equipo de Subgrupo de salud Mental.

5.3 La contratista participó en reunión de equipo de Subgrupo de salud Mental y actividad cuidado al cuidador

Recibo a Satisfacción de Servicios: 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.

Constancia de Paz y Salvo : N/A
Observaciones al informe técnico: Las evidencias se encuentran en el archivo de salud mental hace parte integral del presente informe de supervisión.

Observaciones al informe técnico: N/A

## 6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

NO SE REPORTAN RECOMENDACIONES DURANTE ESTE PERIODO.

## 7. FIRMAS RESPONSABLES

JORGE ALIRIO HOLGUIN RUIZ
Nombre y firma del Supervisor

Fecha de suscripción del informe de supervisión: Santiago de Cali, septiembre 27 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.