1. TIPO DE INFORME	
INFORME PARCIAL [X] Cuota Número 2	INFORME FINAL [ ]

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN
Contrato No. 4145.010.26.1.0657 de 2020
Nombre completo del contratista: LUZ ADRIANA ROJAS OSORIO
Documento de identificación: 1.143.955.938
Nombre del Supervisor: YAMILE RAMIREZ ARBELÁEZ
Organismo: SECRETARIA DE SALUD PÚBLICA MUNICIPAL DE CALI
Objeto del contrato: Prestar servicios de apoyo a la gestión a la Secretaria de Salud Pública Municipal Grupo Salud Ambiental, en acciones, educativas y operativas para la promoción de Entornos Saludables. En desarrollo del proyecto denominado MEJORAMIENTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN DE ENTORNOS SALUDABLES EN EL MUNICIPIO DE CALI con ficha BP 01046528.

3. INFORME JURÍDICO	
Fecha de Inicio 20/ABRIL/2020	Fecha terminación 30/JUNIO/2020
Modificación(es) al Contrato: N/A	
Suspensión: N/A	
Reanudación: 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.

Cesión: N/A

Terminación anticipada: N/A

4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO

Valor inicial del contrato: Es hasta por la suma de Siete Millones Cuatrocientos Sesenta y Seis Mil Ochocientos Treinta y Cinco pesos. M/Cte. ($7.466.835).

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
$7.466.835	$2.488.945	$2.488.945	$2.488.945

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 8342569490 - 8342730328 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 23424433 - 21112574 Operador: Mi Planilla Fecha de Pago: 15/Mayo/2020 - 19/Mayo/2020 Periodo de pago de la seguridad social: Abril

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

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.

5. INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor: La Contratista realizó las siguientes actividades

ITEM	DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS
1.	Realizó intervenciones de promoción en salud ambiental en el Entorno Hogar, mediante acciones Información Educación y Comunicación- IEC, a través de Tele- Asistencia promoviendo en la población el autocuidado, el de su familia y comunidad, con énfasis en COVID - 19 y prevención y control del Dengue, dirigido a 201 personas que habitan en las Comunas: 1, 5, 6, 7, 8, 10, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21 y Corregimiento Pance. Participó en: - Una (1) reunión del Procedimiento Gestión Para la Promoción de Entornos Saludables, correspondiente a los lineamientos del Plan de Trabajo y Evaluación de Tele-Asistencia COVID -19. - Una (1) reunión de equipo operativo para la planificación y ejecución de actividades en el marco del cumplimiento de metas establecidas en el Plan de Trabajo del Procedimiento Gestión para la Promoción de Entornos Saludables.
2.	Esta obligación contractual se proyecta realizar en el periodo del mes de junio de 2020, acorde a lo establecido en el Plan de Trabajo del Procedimiento Gestión para la Promoción de Entornos Saludables.
3.	Participó en Capacitación virtual de Protocolos de bioseguridad, pasaporte sanitario digital y boletín epidemiológico COVID -19, realizada por el Grupo de Salud Pública y Vigilancia Epidemiológica.

Recibo a Satisfacción de Servicios: N/A (Solo aplica para el informe final)

Constancia de Paz y Salvo : N/A (Solo aplica para el informe final)

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.

Observaciones al informe técnico: Se adjunta evidencias las cuales constan de actas, registros de asistencias, entre otros.

6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

No se reportan recomendaciones para este período.

7. FIRMAS RESPONSABLES



_____

YAMILE RAMIREZ ARBELÁEZ
Supervisora
CC. 38.253.599

_____
Nombre y firma del Apoyo a la Supervisión (Incluir cuando aplique)

Fecha de suscripción del informe de supervisión: Santiago de Cali, 20 /Mayo/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.