| 1. TIPO DE INFORME | |
|---|---|
| INFORME PARCIAL [X] | INFORME FINAL [ ] |
| Cuota Número 3 | |

| 2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN |
|---|
| Contrato No. 4145.010.26.1.1599 de 2024 |
| Nombre completo del contratista: CLAUDIA FERNANDA PINEDA JAIME |
| Documento de identificación: C.C. 37.329.814 de Ocaña |
| Nombre del supervisor: Nelsy Patricia Villa Tombe |
| Organismo: Secretaria de Salud Pública |
| Objeto del contrato: Prestar servicios profesionales a la Secretaría de Salud Pública |

| 3. INFORME JURÍDICO | |
|---|---|
| Fecha de Inicio<br>18/Septiembre/2024 | Fecha terminación<br>31/12/2024 |
| 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 DIECISIETE MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE ($17.752.000.00). |
| Adición: N/A |
| Prórroga: N/A |
| Información para Retención en la fuente: |

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.

| 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 |
|---|---|---|---|
| $ 17.752.000 | $ 4.438.000 | $ 8.876.000 | $ 4.438.000 |

Información del pago de seguridad social:

| Obligación | Datos Certificación o Planilla de Pago |
|---|---|
| Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales | No. Planilla: 9475873313<br>No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 1001326788<br>Operador: aportes en línea<br>Fecha de Pago: 24/Octubre/2024<br>Periodo de pago de la seguridad social: Octubre |

Observaciones al informe financiero y contable: NO APLICA para estampillas para el Bienestar del Adulto Mayor.

## 5. INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor:

**Obligación 1: Realizar articulación institucional para el seguimiento de las acciones de la política de participación social y plan de participación ciudadana.**

- Realizó seguimiento del plan de la política de participación social de la secretaria de Salud (Excel Seguimiento 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.

-Participó en reunión para revisar y verificar compromisos en la semana de la participación con los organismos del municipio. (Listado de asistencia)

-Participo en capacitación a los Referentes de Participación Social en Salud de las secretarias de Salud Departamentales y Distritales/ Supersalud-Minsalud (Listado asistencia).

-Participó en reunión de los referentes de proyectos y talento humano para el diligenciamiento de la matriz de insuficiencia de personal (Listado de asistencia)

-Realizo el diligenciamiento de la matriz de insuficiencia de personal del grupo de participación social de la Secretaría de salud (formato de insuficiencia)

-Participó en mesa de trabajo con la secretaria de desarrollo territorial y participación ciudadana para definir los de lineamientos cuarto trimestre y semana de la participación (listado de asistencia, PPT)

-Participó en capacitación de inspección y vigilancia con relación a los mecanismos de participación social en salud con la superintendencia de salud y ministerio de salud. (listado asistencia- PPT)

-Participó en reunión de grupo para revisar los avances en el proceso de construcción de la teoría de programa. 2. Establecer acuerdos para avanzar en el proceso. (Acta TRD 161)

-Participó en reunión de grupo para revisar avances en la construcción del proceso de teoría de cambio para la planeación estratégica del grupo. (Acta TRD 168)

-Participó en reunión para el seguimiento a los planes de trabajo (Acta TRD 169)

-Participó en reunión para el seguimiento y monitoreo de las actividades de los contratistas (Acta TRD 170)

-Participó en reunión de grupo para revisar los avances de los planes institucional y comunitario y establecer compromisos (Acta TRD 176)

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.

-Realizar reunión de equipo para revisar avances de actividades comunitarias e institucional (Acta TRD 179)

-Organizó y participo en la reunión de la mesa de lineamientos de participación social de la secretaria de salud (PPT, listado de asistencia).

-realizó convocatoria a la semana de la participación en la secretaria de salud y con los referentes de las ESE, EAPB e IPS. (Pantallazos convocatoria, correo electrónico)

**Obligación 2: Realizar la gestión administrativa y financiera del proyecto de Participación Social en Salud.**

-Realizó y reportó el formato 1S del mes de Octubre de 2024 para seguimiento del proyecto BP26002761 – 26005445. (Excel 1S Octubre 26002761-26005445).

-Reportó la información del Proyecto BP 26002761 a la plataforma SPI de Planeación Nacional (Reporte SPI)

Ajusto la cadena de Valor del Proyecto BP26005445 2025 el traslado presupuestal (Carpeta Proyecto 2025)

-Participó en la reunión de Seguimiento del DAP - Secretaría de Salud a las políticas públicas (formato seguimiento)

-Participó en reunión de socialización de lineamientos nuevos instrumentos de seguimiento de Políticas Públicas que se encuentran en implementación para reporte 30 noviembre (Lista de asistencia. Formatos seguimiento)

- Realizo presentación con el informe del mes de octubre para presentación a la Subsecretaria (PPT Informe)

-Participó en capacitación de la plataforma PIIP de reporte y seguimiento a los proyectos de inversión con la Subdirección de proyectos del departamento Nacional de Planeación (PPT)

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.

**Obligación 3 Movilizar acciones de los planes de trabajo en el marco de los lineamientos de la política de participación social**

Organizó y Remitió información de las instancias de participación social formales del municipio al Ministerio de salud (Matriz Instancias).

Realizó Capacitación Control Social Referentes Institucionales (informe, PPT y listado de asistencia)

Envió oficio a los referentes de participación de las instituciones de salud para brindar información de las acciones a desarrollar en la secretaria de salud. (oficio Referentes)

Realizó el diligenciamiento de la matriz de avance del plan de Gestión Institucional (plan gestión Institucional).

Realizó asistencia técnica a la responsable de participación social de Angiografía de Occidente (Formato Asistencia Técnica)

Realizó Auditoria a la implementación del Plan de la Política de Participación Social vigencia 2023 de la Red de Salud Ladera (Formato de Seguimiento, formato asistencia técnica Informe Auditoria)

Realizó Auditoria a la implementación del Plan de la Política de Participación Social vigencia 2023 de la ESE Centro (Formato de Seguimiento, formato asistencia técnica Informe Auditoria)

Realizó Auditoria a la implementación del Plan de la Política de Participación Social vigencia 2023 de la Red de Salud Ladera (Formato de Seguimiento, formato asistencia técnica Informe Auditoria)

Realizó Auditoria a la implementación del Plan de la Política de Participación Social vigencia 2023 de la Red de Salud Oriente (Formato de Seguimiento, formato asistencia técnica Informe Auditoria).

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.

| |
|---|
| -Realizó convocatoria de los referentes de la ESE y EAPB al evento de veeduría promovido por el Ministerio de Salud y la Super intendencia de Salud (correo Electrónico) |
| Recibo a Satisfacción de Servicios: N/A |
| Constancia de Paz y Salvo: N/A |
| Observaciones al informe técnico: Se anexa CD con evidencias |
| 6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA |
| NO SE REPORTAN RECOMENDACIONES DURANTE ESTE PERIODO. |
| 7. FIRMAS RESPONSABLES |
| NELSY PATRICIA VILLA TOMBE<br>Supervisora |
| Fecha de suscripción del informe de supervisión: Santiago de Cali, 18 de Noviembre de 2024 |

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.