1. TIPO DE INFORME

NFORME PARCIAL [X] INFORME FINAL [ ]

Cuota Número 2

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato No. 4145.010.26.1.1690 de 2020

Nombre completo del contratista: ANA MARIA CASTRO GONZALEZ

Documento de identificación: 31386780

Nombre del supervisor: (E) MARIA DEL SOCORRO LOPEZ LONDOÑO

Organismo: SECRETARIA DE SALUD PUBLICA MUNICIPAL

Objeto del contrato: : Prestar servicios de apoyo al Municipio de Santiago de Cali – Secretaría de Salud Pública Municipal, en el Eje de Promoción Social, realizando promoción de las acciones desarrolladas a nivel territorial para implementación del Programa de Atención Psicosocial y en Salud Integral a Víctimas Papsivi con personas víctimas del conflicto armado, sus familias y comunidades. 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
16/jul/2020	31/oct/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

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.

Valor inicial del contrato: Es hasta por la suma de NUEVE MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS MCTE. ($9.563.672)

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
$9.563.672	$2.390.918	$2.390.918	$4.781.836

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 1030496529 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 8806183070 Operador: SIMPLE Fecha de Pago: Julio 03 de 2020 Periodo de pago de la seguridad social: Julio de 2020.

Observaciones al informe financiero y contable: No aplica para estampilla pro-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:

ITEM	DESCRIPCION DE LOS SERVICIOS
1	Durante el presente periodo la contratista desarrollo las actividades del Cronograma cargado en calendar para dar cumplimiento al mes de agosto. Focalizo 13 personas mediante llamadas telefónicas a líder comunitaria, que fueron registradas en la rejilla de focalización y enviada al responsable para la verificación en el aplicativo vivanto y papsivi. realizó caracterización del hogar a cinco (5) familias en la herramienta EPSICO conformadas por 16 personas. Realizado educación en salud a familias caracterizadas que requieren orientación y se subieron al RAIS. Se realiza acompañamiento a profesional a la tercera atención psicosocial a familiar del barrio petecuy. brindó orientación y enlace a otros sectores a nueve personas mediante llamadas telefónicas y en visitas presencial. registro tres solicitudes de peticiones ciudadana para el aseguramiento y una para movilidad del usuario (sipeci). Participó del proceso de capacitación con Profamilia, PADF Y FUPAD en el curso de atención en crisis humanitaria.
2	Identificó un líder comunitario en el barrio puertas del sol de la Comuna 14, Los datos del líder identificado fueron registrados en la Rejilla de Mapeo de actores. participó de la reunión virtual en el desarrollo de la estrategia de movilización social y comunitaria para la atención integral desde el mapeo de actores y la promoción de espacio de capacitación o participación; a líderes, agentes comunitarios, organizaciones y comunidad victima en general en articulación con el SENA.
3	Durante el desarrollo de este mes la contratista realizo avance sobre el diseño de la pieza comunicativa.
4	Participó de la capacitación brindada por la Secretaria de Salud Pública Municipal en aspectos de La vigilancia epidemiológica del covid 19 en entorno laborales. realizó seguimiento en sipeci a seis casos de los cuales cinco se hizo cierre , por los siguientes motivos :Dos teléfonos equivocados, uno teléfono fuera de servicios, uno no responde y por ultimo por solución de la petición. El sexto seguimiento se encuentra que al usuario le han rea-

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.

	lizado tres pruebas y han salido positiva para covid 19, por lo tanto le generaron teleconsulta para la alta médica reportándola al hospital primitivo.

Recibo a Satisfacción de Servicios: N. A.

Constancia de Paz y Salvo: N. A.

Observaciones al informe técnico: N. A

6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

Durante este periodo no se hicieron recomendaciones al contratista.

7. FIRMAS RESPONSABLES

María del Socorro López

_____

MARIA DEL SOCORRO LOPEZ LONDOÑO
Nombre y firma del Supervisor (E)

Fecha de suscripción del informe de supervisión: Agosto 17 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.