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 [x]	INFORME FINAL [ ]
Cuota Número 3	

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN
Contrato No. 4145.010.26.1.0033 -2025
Nombre completo del contratista: JEFFERSON GOMEZ ALVEAR
Documento de identificación: C.C.1130606200 de CALI
Nombre del supervisor: Yadira Alexandra Guevara
Organismo: Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali
Objeto: Prestar Servicios Profesionales a la Secretaría de Salud Pública

3. INFORME JURÍDICO	
Fecha de Inicio 22/Enero/2025	Fecha terminación 31/Agosto/2025
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 TREINTA Y SEIS MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS MCTE ($36.960.000)
Adición: 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.

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
$ 36.960.000	$ 4.620.000	$9.240.000	$23.100.000

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 9482162232 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 1290202849 Operador: aportes en línea Fecha de Pago:25/feb/2025 Periodo de pago de la seguridad social: Febrero

Observaciones al informe financiero y contable: No aplica para pago de estampilla del adulto mayor.
El contratista acreditó el pago de los aportes a la Seguridad Social integral correspondiente al mes de febrero 2025; último mes legalmente exigible al contratista para el trámite de la última cuota del contrato, de conformidad con lo dispuesto en el decreto 1273 de 2018.

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.

Informe de Supervisión:

1. Realizar acompañamiento y apoyo técnico en los diferentes entornos y en la red prestadora de servicios de salud con equipo interdisciplinario que permita fortalecer los derechos en salud mental y la implementación de la política pública establecida en el acuerdo 0501 de 2021.

   1.1 El contratista participo en reunión dirigida a los contratistas del Subgrupo de Salud Mental y Convivencia, diligenciamiento de actas e informes, presentación del plan de trabajo y organigrama.

   1.2 El contratista participo en reunión de socialización del plan de trabajo con el equipo de salud laboral.

   1.3 El contratista participo en la gestión correspondiente y en la respuesta de acciones de PQRS.

2. Realizar apoyo a los procesos de supervisión de los contratos interadministrativos y el plan de intervenciones colectivas en el marco del modelo comunitario de Salud Mental en el desarrollo de estrategias y planes de trabajo, rutas de atención y mantenimiento de la Salud Mental en el territorio.

   2.1 El contratista participo en diligenciamiento de Matriz PIC 1 – 2024.

   2.2 El contratista participo en diligenciamiento de Matriz PIC 2 – 2024.

3. Participar en las reuniones, jornadas, eventos y acciones de articulación intersectoriales convocadas por el programa de salud Pública y demás espacios solicitados en el marco de la estrategia de seguimiento, fortalecimiento técnico y validación de los procesos territoriales desarrollados; así como asistir activamente a los llamados de los diferentes eventos en territorio, cuando sea requerido por el organismo.

   3.1 El contratista participo en la segunda sesión del comité de SPA para articulación, gestión e implementación de la política integral de prevención y atención para el consumo de sustancias psicoactivas.

   3.2 El contratista participo en jornada comunitaria En-torno a tu salud dirigida a la comunidad

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

del barrio el Vergel.

3.3 El contratista participo en la presentación de la oferta institucional de Salud Publica en barrio el Retiro.

3.4 El contratista participo en la celebración del Día del Reciclador en el barrio Floralia.

3.5 El contratista participo en el lanzamiento de la estrategia de salud mental del Centro Comercial Chipichape "la tienda vacía"

4. Participar en el desarrollo de los procedimientos del subgrupo de Salud Mental y Bienestar Social, que hacen parte de la gestión programática, política de Salud Mental y de calidad para el mejoramiento continuo, y/o las demás obligaciones asignadas para el cumplimiento del objetivo contractual.

4.1 El contratista participo en reunión de planeación del día del reciclador

4.2 El contratista participo en reunión de planeación de la participación del subgrupo de Salud Mental y Convivencia en la estrategia de salud mental del Centro Comercial Chipichape "la Tienda Vacía"

4.3 El contratista realizo cronograma de actividades para la participación del subgrupo de Salu Mental y Convivencia en la estrategia de salud mental del Centro Comercial Chipichap "la Tienda Vacía".

4.4 El contratista participo en reunión del subgrupo de Salud Mental y Convivencia para la so cialización del entorno educativo (Instituciones Educativas Oficiales Priorizadas por zona)

4.5 El contratista participo en el Ciclo de Capacitaciones Encuentros En-torno a la Diversidad.

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.

Realizando la verificación de estas actividades, a través de cada una de las evidencias contenida en el Archivo virtual que se anexa en este informe, se da constancia del cumplimiento de la obligaciones contractuales de acuerdo a los estudios previos cumplió con las actividades para e mes de marzo 2025, cuota 3

Recibo a Satisfacción de Servicios: N/A

Constancia de Paz y Salvo: N/A

Observaciones al informe técnico:

A. se adjunta evidencia, la cual hace parte integral del presente informe de manera física – CD, marcado con número de contrato, cuota y año.
B. Así mismo, con el objetivo de salvaguardar la información ante cualquier novedad que presente e SECOP II, que no permita el cargue completo de las evidencias y garantizar Backus de todos los productos según tipo, peso, tamaño de los archivos, entrega de CD.
C. Igualmente, la contratista tiene respaldo de la información por seguridad.

1. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

NO SE REPORTAN RECOMENDACIONES DURANTE ESTE PERIODO.

1. FIRMAS RESPONSABLES

YADIRA ALEXANDRA GUEVARA - Supervisor

Fecha de suscripción del informe de supervisión: Santiago de Cali 11 de marzo 2025.

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.

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1130606200		GOMEZ ALVEAR JEFFERSON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle25 # 19-185	JAMUNDI-VALLE	4456191	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	1290202849	9482162232	I	2025/03/04	2025/02/25	BANCOLOMBIA	0	$571,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,848,000	$295,700			$1,848,000	$231,000			$0	$0			$1,848,000		$45,100		$0	$0		$571,800
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,848,000	$295,700			$1,848,000	$231,000			$0	$0			$1,848,000		$45,100		$0	$0		$571,800
Ciudad: JAMUNDI Depto: VALLE (1 Afiliados)																						$1,848,000	$295,700			$1,848,000	$231,000			$0	$0			$1,848,000		$45,100		$0	$0		$571,800
1	CC	1130606200	GOMEZ JEFFERSON																	231001	30	$1,848,000	$295,700	EPS005	30	$1,848,000	$231,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,848,000	2.436%	$45,100	0	$0	$0	No	$571,800
Total	**Afiliados(1)**																					$1,848,000	$295,700			$1,848,000	$231,000			$0	$0			$1,848,000		$45,100		$0	$0		$571,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1130606200		GOMEZ ALVEAR JEFFERSON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle25 # 19-185	JAMUNDI-VALLE	4456191	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	1290202849	9482162232	I	2025/03/04	2025/02/25	BANCOLOMBIA	0	$571,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$295,700	$0	$0	$295,700
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$295,700	$0	$0	$295,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$45,100	$0	$0	$45,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$45,100	$0	$0	$45,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$231,000	$0	$0	$231,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$231,000	$0	$0	$231,000
TOTAL				1	$571,800	$0	$0	$571,800

2025/02/25 08:05 AM