1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL [X] INFORME FINAL [ ]

Cuota Número: 1

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato No. 4145.010.26.1.1401 de 2020

Nombre completo del contratista: GEILER ANDRES MOSQUERA PALACIOS

Documento de identificación: 1.023.943.726 de Bogotá DC

Nombre del supervisor: NELSY PATRICIA VILLA TOMBE

Organismo: Secretaria de Salud Pública Municipal

Objeto del contrato: Prestar servicios profesionales al Municipio de Santiago de Cali - Secretaría de Salud Pública Municipal, para ejecutar acciones operativas del grupo de participación social orientadas hacia el fortalecimiento de la participación en salud en desarrollo del proyecto denominado FORTALECIMIENTO DE LOS MECANISMOS DE PARTICIPACION SOCIAL EN CUANTO A LA EXIGIBILIDAD DEL DERECHO A LA SALUD EN EL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI con ficha BP 01046529.

3. INFORME JURÍDICO

Fecha de Inicio	Fecha terminación
10/Julio/2020	30/Septiembre/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

Valor inicial del contrato: DOCE MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS DIEZ PESOS MCTE ($12.659.910)

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.

Adición: Valor Adicional:

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 X
• 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
$12.659.910	$ 4.219.970	$ 0	$ 8.439.940

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 1030807507 Referencia, Pago: 8819685100 Operador: simple Fecha de Pago: junio 30 de 2020 Periodo de pago de la seguridad social: junio

Observaciones al informe financiero y contable: No Aplica estampillas 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:

Implementar acciones del plan de gestión para el fortalecimiento de la participación y las relacionadas con la emergencia sanitaria por COVID19.	1.1. Revisó información de la comuna 1 relacionada con el análisis de situación de salud, elaboración, ajuste y concertación de plan de acción para la vigencia teniendo como resultado el acercamiento a los miembros de la instancia para darle continuidad a las actividades realizadas conforme al plan de trabajo establecido. 1.2. Realizó la revisión de la información correspondiente a los planes de acción de las comunas 1 y 20 generando los ajustes pertinentes de manera concertada con los miembros de dichas instancias. 1.3. Participó en reuniones de direccionamiento estratégico y operativo del grupo de participación social para definir acciones a desarrollar en el plan de gestión comunitaria y gestión institucional para la participación social en el tercer trimestre. 1.4. Participó en reunión con subgrupo asignado para establecer acuerdos frente a las acciones a desarrollar al interior de la Secretaría de Salud Pública Municipal en relación con la Política de Participación Social en Salud.
Participar en el diseño e implementación de acciones pedagógicas en participación y control social.	2.1. Participó en el diseño de la acción informativa relacionada con las generalidades del plan de desarrollo, elaborando la guía de la sesión y generando ajustes a la presentación. 2.2. Desarrolló la acción informativa asintomáticos de COVID 19 con actores de las comunas 6, 7 y 20. En dichas acciones se contó con 20 participantes, 6 de la comuna 6, 6 de la comuna 7 y 8 de la comuna 20. 2.3. Realizó la guía y presentación de la acción informativa denominada “uso del tapabocas”. 2.4. Participó en reunión de grupo en la que se realizó revisión del material de acción informativa asintomáticos del COVID 19. 2.5. Participó en reunión de subgrupo de trabajo para realizar balance de acciones informativas y aspectos a tener en cuenta para la planeación, ejecución y evaluación de las siguientes acciones.

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.

Atender los lineamientos del SGC y MIPG en el desarrollo de las actividades	3.1 Diligenció la matriz de seguimiento COVID 19 correspondientes a las comunas 1 y 20 y reporté las evidencias de las acciones desarrolladas en la carpeta correspondiente en drive.

Recibo a Satisfacción de Servicios:

Constancia de Paz y Salvo:

Observaciones al informe técnico: Se anexa CD con evidencias y cronograma de avances.

6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

Ninguna/ no se realiza ninguna recomendación al contratista

7. FIRMAS RESPONSABLES



_____

NELSY PATRICIA VILLA TOMBE
Supervisora

Fecha de suscripción del informe de supervisión: 24 julio 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.

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.