1. TIPO DE INFORME	
INFORME PARCIAL [x]	INFORME FINAL [ ]
Cuota Número _5_	

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN	
Contrato No. 4145.010.26.1.0856 de 2025	
Nombre completo del contratista: LINA MARIA GOMEZ GUTIERREZ	
Documento de identificación: 31.574.237	
Nombre del supervisor: CARLOS HUMBERTO LOPEZ LÓPEZ	
Organismo: SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD DE CALI	
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales a la Secretaría de Salud Pública	
INFORME JURÍDICO	
Fecha de Inicio 01/03/2025	Fecha terminación 31/08/2025
Modificación(es) al contrato: N/A	
Suspensión: N/A	
Reanudación: N/A	
Cesión: N/A	
Terminación anticipada: 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.

3. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO

Valor inicial del contrato: Es hasta por la suma TREINTA MILLONES TREINTA MIL PESOS MCTE $30.030.000.oo

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
$ 30.030.000	$ 4.620.000	$16.170.000	$ 9.240.000

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 9486480676 No. Referencia, Pago: 1513091480 Operador: Aportes en línea Fecha de Pago: 29/05/2025 Periodo de pago de la seguridad social: Mayo 2025

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

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.

4. INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor: La contratista realizo las siguientes actividades de acuerdo con sus obligaciones, dando cumplimiento a sus obligaciones generales como específicas:

OBLIGACION 1: Verificar la implementación del sistema único de habilitación en los prestadores de servicios de salud de Santiago de Cali.

1. Realizó visita según el cronograma a VIVIANA ORTIZ ECHEVERRY en el cumplimiento de las condiciones del sistema único de habilitación.

2. Realizó visita según el cronograma a DOCTOR ORAL SEDE CIUDAD CORDOBA en el cumplimiento de las condiciones del sistema único de habilitación.

3. Realizó visita según el cronograma a CLINICA NUEVA DE CALI en el cumplimiento de las condiciones del sistema único de habilitación.

4. Realizó visita según el cronograma a BIENESTAR INTEGRAL EN CASA LTDA en el cumplimiento de las condiciones del sistema único de habilitación.

5. Realizó visita según el cronograma a CASA MADRE CANGURO ALFA S.A. – NEURO-KIDS en el cumplimiento de las condiciones del sistema único de habilitación.

6. Realizó visita según el cronograma a ALDISALUD IPS SAS en el cumplimiento de las condiciones del sistema único de habilitación.

7. Realizó visita de IVC a LATIN SURGERY

8. Realizó visita de IVC a PROMOVER SAS

9. Realizó visita según el cronograma a CENTRO DE REINTEGRO LABORAL en el cumplimiento de las condiciones del sistema único de habilitación.

10. Realizó visita según el cronograma a Cardioprevent. I.P.S Medicina Especializada en el cumplimiento de las condiciones del sistema único de habilitación.

11. Realizó visita de IVC a DROGUERIA DE BARRIO

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.

12. Realizó visita de IVC a CLÍNICA OCCISALUD

13. Realizó visita PREVIA a SHEBA CLINICA NATURAL IPS en el cumplimiento de las condiciones del sistema único de habilitación.

14. Realizó visita PREVIA a CLAUDIA JIMENA MILLAN MATTA en el cumplimiento de las condiciones del sistema único de habilitación.

15. Realizó visita PREVIA a CLINICA OCCIDENTE IPS en el cumplimiento de las condiciones del sistema único de habilitación.

16. Realizó visita PREVIA a RESPIRANDO BIENESTAR en el cumplimiento de las condiciones del sistema único de habilitación.

17. Realizó visita de IVC a CONSULTORIO ODONTOLOGICO

18. Realizó visita de IVC a JULIAN ARIZA

19. Realizó visita PREVIA a RED DE SALUD JN SAS en el cumplimiento de las condiciones del sistema único de habilitación.

20. Realizó visita según el cronograma a VIVIANA ORTIZ ECHEVERRY en el cumplimiento de las condiciones del sistema único de habilitación.

21. Realizó visita de IVC a MAURICIO ALFONSO RAMIREZ – DENTAL ART DESING

22. Realizó visita de LEVANTAMIENTO DE MEDIDA a ASESORIAS EMPRESARIALES Y SERVICIOS EN LA SALUD HUMANA

23. Realizó visita de LEVANTAMIENTO DE MEDIDA a LABORATORIOS BAXTER

24. Realizó visita PREVIA a ALERTA VITAS SAS en el cumplimiento de las condiciones del sistema único de habilitación.

25. Realizó visita de IVC a UNISALUD

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.

26. Realizó visita según el cronograma a AYUDAS DIAGNOSTICAS IPS SURA TEQUENDAMA en el cumplimiento de las condiciones del sistema único de habilitación.

27. Realizó visita según el cronograma a CLÍNICA ANI - ATENCIÓN NEUROLÓGICA INTEGRAL en el cumplimiento de las condiciones del sistema único de habilitación.

28. Realizó asistencia técnica virtual a Carolina Buriticá.

29. Realizó asistencia técnica presencial al GRUPO EXCELLENCE

30. Realizó asistencia técnica virtual a Alexandra Suarez.

31. Realizó asistencia técnica presencial al KARIM ESTUPIÑAN

32. Realizó asistencia técnica virtual al GRUPO DE ALIANZA PREHOSPITALARIA APH

33. Realizó asistencia técnica presencial al HECTOR UMAÑA

34. Realizó asistencia técnica presencial al CLINICA REY DAVID

35. Realizó asistencia técnica presencial al BEATRIZ CONDE

OBLIGACION 2: Participar en el desarrollo y mantenimiento del modelo integrado de planeación y gestión- MIPG en las dimensiones de gestión del conocimiento, evaluación de resultados y gestión con valores para resultados, acorde al plan de trabajo establecido.

1. Asistencia a socialización de prevención del peligro biomecánico.
2. Asistencia a reunión de diligenciamiento de actas
3. Asistencia a reunión del equipo de SUH para el ejercicio opción del cambio

OBLIGACION 3: Apoyar la respuesta a solicitudes relacionadas con el objeto contractual.

No se programó esta actividad en este periodo.

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.

Recibo a satisfacción de servicios: N/A

Constancia de Paz y Salvo: N/A

Observaciones al informe técnico: Las evidencias se encuentran en el archivo de salud mental y hace parte integral del presente informe de supervisión.

5. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

No se reportan recomendaciones durante este periodo.

6. FIRMAS RESPONSABLES



_____

CARLOS HUMBERTO LOPEZ LÓPEZ
Supervisor

Fecha de suscripción del informe de supervisión: Cali, 08 de Junio de 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.