1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL [X] INFORME FINAL [ ]

Cuota Número 2

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato No. 4145.010.26.1.1918. de 2020

Nombre completo del contratista: JOSE ANTONIO MALAVER CARDEÑO

Documento de identificación: 14.871.627

Nombre del supervisor: Liliana Otalvaro Marín - Tel: 554 2525

Organismo: Secretaría de Salud Municipal de Santiago de Cali

Prestar servicios profesionales en la Secretaría de Salud Pública Municipal de Cali desde la conceptualización y formulación de estrategias técnicas, metodológicas y de asistencia en los diferentes ejes misionales del equipo de Salud Mental y Convivencia Social, en el marco del modelo comunitario de salud mental. En desarrollo del proyecto Denominado: Desarrollo del Modelo Comunitario de Salud Mental en el Municipio de Santiago de Cali, con ficha BP-01046532

3. INFORME JURÍDICO

Fecha de Inicio	Fecha terminación
23 de julio 2020	31/octubre/2020

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 Municipio de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del señor Alcalde.

4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO

Valor inicial del contrato: VEINTIUN MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS MCTE/ ($ 21.934.844)

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
$21.934.844	$5.485.961	$5.485.961	$10.971.922

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 7761512871 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 711945755 Operador: Soi planilla Fecha de Pago: 14 de agosto 2020 Periodo de pago de la seguridad social: 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.

Observaciones al informe financiero y contable: NO APLICA PARA PAGO DE ESTAMPILLAS ADULTO MAYOR

5. INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor:

ITEM	DESCRIPCION DE LOS SERVICIOS
1	Participación como ponente en OSM con la temática conducta suicidas en adolescentes.
	Capacitación a grupo de atención en duelo por Covid-19 de la Secretaría de Salud
2	Reunión con grupo de reorientación de servicios para la construcción de propuesta de curso intenso de formación en salud mental.
	Reunión con Responsable del equipo de Salud Mental y grupo de Reorientación de servicios para organizar plan de trabajo
	Reunión para seguimiento de proceso de Reorientación de servicios
3	Reunión de revisión de las anotaciones de Oficina de Planeación a la Política Pública
	Reunión para preparar presentación de Política Pública
	Dos reuniones de presentación de la Política Publica a la Secretaria de Salud
	Reunión con coordinadora de Planeación para revisar proceso de ajustes de Política Pública de Salud Mental
	Reunión para proceso de elaboración de Política Pública
	Reunión con Jefe de Salud Pública para revisión de anotaciones a la Política de salud Mental
4	Preparaciones de agenda y participación como moderador del programa "*Jueves por la Salud Mental"* promovido por la Alcaldía y Secretaria de Salud Pública.
	Capacitador en tema para Save the Children en salud mental en NNA- conductas suicidas

Recibo a Satisfacción de Servicios: N/A

Nota: En caso de no recibir a satisfacción los bienes o servicios, se deberán consignar los motivos y circunstancias en el campo "Observaciones".

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.

Constancia de Paz y Salvo: N/A

Observaciones al informe técnico: Se adjunta el cronograma de actividades en físico, el cual hace parte integral del presente informe de supervisión.

6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

No se reportan recomendaciones para este periodo.

7. FIRMAS RESPONSABLES



_____

Liliana Otalvaro Marín – Supervisor-Responsable Equipo de Salud Mental

_____

Profesional de apoyo a la supervisión

Fecha de suscripción del informe de supervisión: agosto 21 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.