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. 1904 de 2020

Nombre completo del contratista: LIGIA YOLANDA LOPEZ MURILLO

Documento de identificación: 52´710.338

Nombre del supervisor: JULIETH CATHERINN VELASCO JIMENEZ

Organismo: Salud Pública Municipal

Objeto del contrato: "Prestar servicios profesionales en el marco de la salud pública de la Secretaria de Salud, a través de la sistematización de la información de las redes prestadoras de salud y seguimiento a indicadores correspondientes al proceso de atención de acuerdo a lineamientos, guías, protocolos y rutas integrales de atención para la promoción y mantenimiento de la salud, en desarrollo del proyecto denominado "**FORTALECIMIENTO DE PROMOCIÓN Y DETECCIÓN TEMPRANA DEL CÁNCER EN DIFERENTES ENTORNOS EN SANTIAGO DE CALI. CON FICHA No BP-26002289".**
"

3. INFORME JURÍDICO

Fecha de Inicio	Fecha terminación
22/jul/2020	31/octubre/2020

Modificación(es): N/A

Suspensión: N/A

Reanudación: 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.

Cesión: N/A

Terminación anticipada: N/A

4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO

Valor inicial del contrato: Es hasta por la suma de NUEVE MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS OCHENTA PESOS MCTE ($ 9.955.780)

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
$ 9.955.780	$ 2.488.945	$ 2.488.945	$ 4.977.890

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago

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.

Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 9409422370 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 72932185 Operador: APORTES EN LINEA Fecha de Pago: 13/agosto /2020 Periodo de pago de la seguridad social: agosto 2020

Observaciones al informe financiero y contable:
No aplica para pago de estampilla pro adulto mayor

5. INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor: El contratista realizo las siguientes actividades durante el mes de agosto.

- Apoyó seguimiento de indicadores según datos aportados por la red prestadora.
- Entrega reportes epidemiológicos en referencia a cáncer de adulto por CUPS primer trimestre del 2020 según bases de datos SISPRO.
- Entrega reportes epidemiológicos en referencia a cáncer de adulto por RIPS primer trimestre del año actualizado y segundo trimestre preliminar.
- Ejecuta todas las actividades relacionadas al proceso de gestión de la calidad.
- Participó en el desarrollo de los procedimientos, reuniones y eventos del programa cáncer.
- Realizó informe de las actividades de apoyo del programa cáncer.

Recibo a Satisfacción de Servicios:

Constancia de Paz y Salvo: N/A

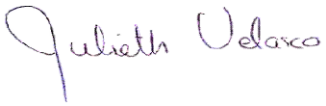
Observaciones al informe técnico: Se dejan las evidencias en el Programa cáncer

6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

No hay recomendaciones para el contratista

7. FIRMAS RESPONSABLES

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.



_____

JULIETH CATHERINN VELASCO JIMENEZ
C.C. N° 67.025.520 / Supervisor

Fecha de suscripción del informe de supervisión: Santiago de Cali 13 de agosto del 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.