1. TIPO DE INFORME	
INFORME PARCIAL [X]	INFORME FINAL [ ]
Cuota Número _3___	

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN
Contrato No. 4145.010.26.1.1485 de 2025
Nombre completo del contratista: LINA MARIA GOMEZ GUTIERREZ
Documento de identificación: 31.574.237
Nombre del supervisor: CARLOS HUMBERTO LOPEZ
Organismo: SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD DE CALI
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales a la Secretaría de Salud Pública

INFORME JURÍDICO	
Fecha de Inicio 09/09/2025	Fecha terminación 31/12/2025
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 DIECIOCHO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA MIL PESOS MCTE ($18.480.000.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
$ 18.480.000	$ 4.620.000	$9.240.000	$ 4.620.000

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 9493698787 No. Referencia, Pago: 1899437585 Operador: Aportes en línea Fecha de Pago: 04/11/2025 Periodo de pago de la seguridad social: Octubre 2025

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

4. INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor: la contratista realizó las siguientes actividades:

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

1. Realizó visita de Plan Anual al prestador IDIME, las fechas 14, 15 y 16 de Octubre del 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.

2. Realizó visita de IVC ASTHETIC BODY CENTER

3. Realizó visita de IVC HUMAN FINE

4. Realizó visita de IVC GILLIAM HERNANDEZ

5. Realizó visita de Plan Anual al prestador AIP ASISTENCIA INMEDIATA AL PACIENTE
Realizó visita de Plan Anual al prestador HERROTA & ASOCIADOS S.A.S

6. Realizó visita de IVC Soporte Rescate Cali ORTERO

7. Realizó visita de LEVANTAMIENTO DE MEDIDA GRUPO PROTESEG SAS

8. Realizó visita de IVC OPTICA NO HABILITADA

9. Realizó visita de Plan Anual al prestador SEDE 15 CLINICA IMBANACO S.A.S.

10. Realizó visita de LEVANTAMIENTO DE MEDIDA PLASTICOS CIRUJANOS

11. Realizó visita de IVC AVANZA CLINICA DE SONRISAS

12. Realizó visita de IVC LISANANDO RESTREPO ORREGO

13. Realizó visita de IVC CLINICA INTERNACIONAL DE CIRUGIA PLASTICA.

14. Realizó visita de IVC SOPORTE VITAL

15. Realizó visita de Plan Anual al prestador CLINICA IMBANACO S.A.

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 Asistió a socialización de infografía transformando conflictos en oportunidades.

2 Asistió a capacitación de donación.

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 Asistió a capacitación de BIOSEGURIDAD

4 Asistió a la explicación de la infografía INFORMES TECNICOS

5 Asistió a la explicación de REGISTRO DE HALLAZGOS

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

3.1 Realizó asistencia técnica al prestador LISANDRO RESTREPO ORREGO

Recibo a satisfacción de servicios: N/A

Constancia de Paz y Salvo: N/A

Observaciones al informe técnico: Al realizar la revisión se verifica que las evidencias corresponden a las actividades reportadas por el contratista, dando cumplimiento con lo programado. Se adjunta carpeta digital con evidencias.

5. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

No se reportan recomendaciones durante este periodo.

6. FIRMAS RESPONSABLES



_____

CARLOS HUMBERTO LOPEZ LOPEZ
Supervisor

Fecha de suscripción del informe de supervisión: Cali, 10 de Noviembre 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.