1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL [X] INFORME FINAL [ ]

Cuota Número: 1

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato No. 4145.010.26.1.2096 de 2020

Nombre completo del contratista: Mónica María Barco Valencia

Documento de identificación: 26.297.352

Nombre del supervisor: Hepzy Lizeth Ospina Salazar

Organismo: Secretaria de Salud Pública Municipal

Objeto del contrato: Prestar Servicios Profesionales en el Proceso Servicio de Salud Pública de la Secretaria de Salud Pública Municipal en la línea de salud oral, para brindar asistencia técnica en el cumplimiento de políticas, normas técnicas, protocolos y guías de atención de salud oral en IPS públicas, privadas y EPS; en desarrollo del proyecto denominado fortalecimiento de los modos, condiciones y estilos de vida saludable en pro de la mitigación de las enfermedades no transmisibles en el Municipio de Cali FICHA BP 01046514.

3. INFORME JURÍDICO

Fecha de Inicio	Fecha terminación
27 / Oct /2020	31/ Dic /2020

Modificación(es) al contrato: N/A

Suspensión: N/A

Reanudación: N/A

Cesión: 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.

Terminación anticipada: N/A

4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO

Valor inicial del contrato: Es hasta por la suma de DOCE MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS DIEZ PESOS M/CTE ($12.659.910).

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
$ 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: 1032691218 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago:758230040 Operador: Simple Fecha de Pago: 01 /Oct/2020 Periodo de pago de la seguridad social: Septiembre / 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 estampilla de adulto mayor.

5. INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor:

ITEM	DESCRIPCION DE LOS SERVICIOS
1	**Participar de las jornadas de trabajo para realizar cursos virtuales con el objetivo de brindar asistencia técnica en las rutas integrales de atención.** 28 Octubre: La contratista participó de la reunión virtual, para los módulos en salud oral para capacitaciones virtuales a profesionales de la salud
2	**Realizar asistencia técnica integral a IPS, EPS/ ESES, realizar seguimiento a las IPS/EPS/ESES que cuentan con acciones de mejoramiento. De igual manera realizar seguimiento a casos específicos como por ejemplo los de la estrategia soy generación más sonriente entre otros. Es de destacar que los formatos utilizados para realizar el seguimiento deberán ser también digitados en el aplicativo destinado para tal fin.** La contratista realizara en el mes de Noviembre del presente año esta actividad contractual.
3	**Realizar retroalimentación frente al cumplimiento de lineamientos en salud bucal a 11 EPS/IPS/ESES y presentar un informe final al terminar la vigencia del contrato** 27, 28 y 29 de Octubre: La contratista realizó retroalimentación frente al cumplimiento de lineamientos en salud bucal a 11 IPS: • Hospital Carlos Carmona • IPS Antonio Nariño • IPS Comfandi Santa Rosa • IPS Mariano Ramos • IPS Pance

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.

	• IPS Primero de Mayo • IPS San Pascual • IPS Unión de Vivienda Popular • Mallamas • Medimas • Asmet Salud
4	**Proyectar cronograma de actividades en forma semanal y consolidada en forma mensual, así como efectuar el requerimiento de insumos necesarios para el desarrollo de las intervenciones. Es de resaltar que la programación podrá ser en determinado momento ajustada según las necesidades de la entidad territorial** La contratista realizó el cronograma de actividades del mes de Octubre.
5	**Entregar los formatos aplicados en las actividades, en las fechas que sean estipuladas por la responsable de la línea de salud oral, los cuales deberán estar totalmente diligenciados y legibles** La contratista realizó entrega de 11 actas de retroalimentación frente al cumplimiento de lineamientos en salud bucal a : • Hospital Carlos Carmona • IPS Antonio Nariño • IPS Comfandi Santa Rosa • IPS Mariano Ramos • IPS Pance • IPS Primero de Mayo • IPS San Pascual • IPS Unión de Vivienda Popular • Mallamas • Medimas • Asmet Salud
6	**Participar en las reuniones de seguimiento programadas por la responsable de la línea de salud oral, así como dar cumplimiento a los compromisos que en estas se generen.** El contratista no participo de esta actividad.

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.

	7	**Participar de las capacitaciones y eventos convocados por La Secretaria Municipal de Salud, la Secretaria Departamental de Salud del Valle, Ministerio de Salud, Instituto Nacional de salud o Empresa Privada, entre otras entidades.** 29 Octubre : La Contratista participó del evento virtual Día nacional del cepillado
	8	**Desarrollar las actividades inherentes a la gestión de la calidad, gestión de la salud pública, la Implementación de la política de atención integral, el modelo de atención integral y las rutas integrales de atención en el sistema de salud.** 28 Octubre: La Contratista participo de la Inducción sistema en rectoría en salud Daruma 4 noviembre: Avance en la definición Eje 2. Empoderamiento de la Ciudadanía. Lineamientos de Participación social
	9	**Desarrollar acciones de apoyo a la Secretaría de Salud Municipal frente a la vigilancia de COVID 19.** La contratista No ha sido requerida para el desarrollo de esta actividad en el periodo contractual.

Recibo a Satisfacción de Servicios:

Constancia de Paz y Salvo:

Observaciones al informe técnico: Se adjuntó CD de evidencias y cronograma de actividades que hacen parte integral del presente informe de supervisión.

6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

No se realizaron recomendaciones para el actual informe.

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.



Hepzy Lizeth Ospina Salazar
Supervisora

Fecha de suscripción del informe de supervisión: 10/nov/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.