1. TIPO DE INFORME	
INFORME PARCIAL ☐	INFORME FINAL [X]
Cuota Número _4_	

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 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 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	$13.860.000	$ 0

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 9495081731 No. Referencia, Pago: 1945409766 Operador: Aportes en línea Fecha de Pago: 21/11/2025 Periodo de pago de la seguridad social: Noviembre 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 de IVC CENFIS
2. Realizó visita de PREVIA SALINAS Y BALANTA ASOCIADOS S.A.S CÓDIGO AZUL
3. Realizó visita de IVC GRUPO EMI
4. Realizó visita de Plan Anual al prestador VIRREY SOLIS SEDE SAN FERNANDO
5. Realizó visita de LEVANTAMIENTO DE MEDIA A ORTHOPLAN VILLA DEL SUR
6. Realizó visita de SEGUIMIENTO HALLAZGOS IVC MUERTE MATERNA - ARTICULA-CION CON VIGILANCIA Y AUDITORIA – SURA TEQUENDAMA
7. Realizó visita de IVC CLINICA MEDICA INDIGO – ORTHOPEDIC JOIN
8. Realizó visita de Plan Anual al prestador ALVARO ARBELAEZ CORTES
9. Realizó visita de IVC VALLE SALUD SAN FERNANDO
10. Realizó visita de LEVANTAMIENTO DE MEDIA A DENTISALUD TEQUENDAMA
11. Realizó visita de PREVIA EMERGROUP AMBULANCIAS SAS
12. Realizó visita de PREVIA GRUPO MEDICAL PLUS GMP S.A.S
13. Realizó visita de IVC CENTRO MEDICO LABORAL SAS
14. Realizó visita de IVC ERNESTO VALLECILLA MONSALVE
15. Realizó visita de IVC DORA ALICIA CABAL TASCÒN
16. Realizó visita de IVC CLINICAS ODONTOLOGICAS UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI
17. Realizó visita de IVC DIANA LORENA RENGIFO PIÑERES

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.

2.1 Asistió a socialización del periódico de actas
2.2 Certificado Curso de Inducción y Reinducción 2025

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

3.1. Realizó asistencia técnica presencial a prestador TEKER

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.

3.2 Realizó asistencia técnica presencial a prestador CENFIS

Recibo a Satisfacción de Servicios: Con la firma del presente informe se deja constancia del recibo de satisfacción por parte del Distrito de Santiago de Cali, de los servicios prestados pactados el CN/ aceptación de la oferta 4145.010.26.1.1485-2025.

Constancia de Paz y Salvo: Que la contratista Lina María Gómez Gutiérrez, identificada con la CC: 31.574.237, vinculada a la Secretaría Distrital de Salud, mediante contrato de prestación de servicios 4145.010.26.1.1485-2025, durante el tiempo comprendido entre el 9 de septiembre al 31 de diciembre de 2025 del Distrito, no posee elementos devolutivos a su cargo de propiedad del Distrito de Santiago de Cali, entregados por parte de esta oficina. Así mismo se encuentra a Paz y Salvo del Archivo de Gestión Documental, MIRAVE y otros sistemas, entregó Backup al área de sistemas. Observaciones al informe técnico: Las evidencias se encuentran en el archivo de salud mental hace parte integral del presente informe de supervisión.

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

6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

No se reportan recomendaciones durante este periodo.

5. FIRMAS RESPONSABLES



_____
CARLOS HUMBERTO LOPEZ LÓPEZ
Supervisor

Fecha de suscripción del informe de supervisión: Cali, 01 de Diciembre 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.