

|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                    |                        |     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-----|
| <br>ALCALDÍA DE<br>SANTIAGO DE CALI<br><br>GESTIÓN JURÍDICO<br>ADMINISTRATIVA<br>GESTIÓN CONTRACTUAL | MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y<br>GESTIÓN<br>(MIPG)                                                                                              | MAJA01.04.03.P002.F004 |     |
|                                                                                                                                                                                       | INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE<br>SUPERVISIÓN<br><br>CONTRATO DE PRESTACIÓN DE<br>SERVICIOS PROFESIONALES Y<br>APOYO A LA GESTION PERSONA<br>NATURAL | VERSIÓN                | 002 |

| 1. TIPO DE INFORME                                                                                                  |                                     |                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------|
| INFORME PARCIAL                                                                                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | INFORME FINAL <input type="checkbox"/> |
| Cuota Número <u>9</u>                                                                                               |                                     |                                        |
| 2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN                                                                    |                                     |                                        |
| Contrato No. 4145.010.26.1.0001-2025                                                                                |                                     |                                        |
| Nombre completo del contratista: JHON JAIRO CAICEDO OLAYA                                                           |                                     |                                        |
| Documento de identificación: CC 1.006.194.358                                                                       |                                     |                                        |
| Nombre del supervisor: GERMÁN ESCOBAR MORALES                                                                       |                                     |                                        |
| Organismo: SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA                                                                              |                                     |                                        |
| Objeto del contrato: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES A LA SECRETARÍA DE SALUD                                   |                                     |                                        |
| 3. INFORME JURÍDICO                                                                                                 |                                     |                                        |
| Fecha de Inicio<br>19/01/2025                                                                                       | Fecha terminación<br>31/12/2025     |                                        |
| Modificación(es) al contrato: N/A                                                                                   |                                     |                                        |
| Suspensión: N/A                                                                                                     |                                     |                                        |
| Reanudación: N/A                                                                                                    |                                     |                                        |
| Cesión: N/A                                                                                                         |                                     |                                        |
| Terminación anticipada: N/A                                                                                         |                                     |                                        |
| 4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO                                                                                    |                                     |                                        |
| Valor inicial del contrato: Es hasta por la suma de                                                                 |                                     |                                        |
| 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                                     |

|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                             |                        |     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-----|
| <br>ALCALDÍA DE<br>SANTIAGO DE CALI<br><br>GESTIÓN JURÍDICO<br>ADMINISTRATIVA<br>GESTIÓN CONTRACTUAL | MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y<br>GESTIÓN<br>(MIPG)<br><br>INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE<br>SUPERVISIÓN<br>CONTRATO DE PRESTACIÓN DE<br>SERVICIOS PROFESIONALES Y<br>APOYO A LA GESTION PERSONA<br>NATURAL | MAJA01.04.03.P002.F004 |     |
|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                             | VERSIÓN                | 002 |

|                                                                                                           |  |   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---|
| • 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 |
|--------------------------|------------------------|---------------------------|--------------------|
| \$ 65.340.000            | \$ 5.445.000           | \$ 43.560.000             | \$ 16.335.000      |

**Información del pago de seguridad social:**

| Obligación                                                 | Datos Certificación o Planilla de Pago                                                                                                                                                                        |
|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales | No. Planilla: 9489563068<br>No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 1721513324<br>Operador: aportes en línea<br>Fecha de Pago: 27 DE AGOSTO DE 2025<br>Periodo de pago de la seguridad social: AGOSO DE 2025 |

Observaciones al informe financiero y contable: N/A

**5. INFORME TÉCNICO**

1. VERIFICAR EL SEGUIMIENTO AL PLAN DE TRABAJO QUE GENERA PRODUCTOS Y SERVICIOS DE RECTORÍA EN SALUD A LA COMUNIDAD Y PARTES INTERESADAS CON EL FIN DE VELAR POR EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LA ENTIDAD.
  - Apoyé el seguimiento y las estrategias de cumplimiento de las metas en salud pública de la Subsecretaría de promoción de la salud
  - Realicé acompañamiento a los alistamientos y planes de intervención del fomento de la participación social en salud en los micro territorios de Cali
  - Realicé revisión de los formatos 1s de seguimiento a la ejecución de la secretaría

|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                             |                        |     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-----|
| <br>ALCALDÍA DE<br>SANTIAGO DE CALI<br><br>GESTIÓN JURÍDICO<br>ADMINISTRATIVA<br>GESTIÓN CONTRACTUAL | MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y<br>GESTIÓN<br>(MIPG)<br><br>INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE<br>SUPERVISIÓN<br>CONTRATO DE PRESTACIÓN DE<br>SERVICIOS PROFESIONALES Y<br>APOYO A LA GESTION PERSONA<br>NATURAL | MAJA01.04.03.P002.F004 |     |
|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                             | VERSIÓN                | 002 |

**2. MONITOREAR EL CUMPLIMIENTO DE POLÍTICAS DE OPERACIÓN, CONTROLES, DESVIACIONES EN LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON EL FIN DE VALUAR EL MODELO DE GESTIÓN EN SALUD.**

- Apoyé elaboración de resoluciones de notificación de inicio y cierre de auditorías Gaudí a IPS
- Asistí a la mesa de trabajo de acompañamiento a las deudas de cartera de la Nueva EPS con angiografía de occidente con el fin de garantizar estabilidad en atención de pacientes
- Realicé revisión de controles y tableros de monitoreo de PQRS resueltas a través de la oficina del SAC sistema de atención a la comunidad

**3. MONITOREAR Y REALIZAR ACOMPAÑAMIENTO EN LA IMPLEMENTACIÓN, MANTENIMIENTO Y MEJORA DE PROCESOS DE RECTORÍA EN SALUD EN EL MARCO DE RESTITUCIÓN DE LOS DERECHOS EN SALUD EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS COMPETENCIAS COMO CALI DISTRITO EN SALUD.**

- Apoyé revisión de las remisiones de autorizaciones de conceptos sanitarios para establecimientos de salud
- Apoyé el seguimiento de manuales de habilitación y cumplimiento de normatividad en entidades de salud que radican petición en la secretaría

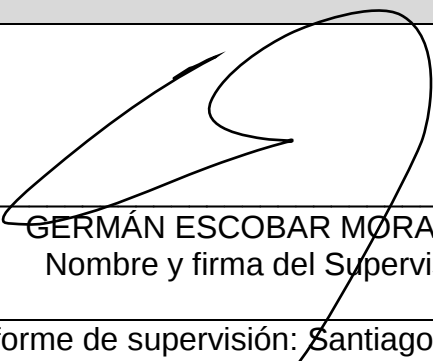
**4. GESTIONAR LA COMUNICACIÓN ESTRATÉGICA INTERNA Y EXTERNA PARA ASEGURAR UNA REPRESENTACIÓN POSITIVA DE LA SECRETARÍA DE SALUD.**

- Apoyé la elaboración y asilamiento de etapa precontractual del plan de comunicaciones de salud pública en vectores

|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                             |                        |     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-----|
| <br>ALCALDÍA DE<br>SANTIAGO DE CALI<br><br>GESTIÓN JURÍDICO<br>ADMINISTRATIVA<br>GESTIÓN CONTRACTUAL | MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y<br>GESTIÓN<br>(MIPG)<br><br>INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE<br>SUPERVISIÓN<br>CONTRATO DE PRESTACIÓN DE<br>SERVICIOS PROFESIONALES Y<br>APOYO A LA GESTION PERSONA<br>NATURAL | MAJA01.04.03.P002.F004 |     |
|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                             | VERSIÓN                | 002 |

5. COOPERAR CON LOS EQUIPOS CORRESPONDIENTES PARA DESARROLLAR E IMPLEMENTAR NUEVAS ESTRATEGIAS DESTINADAS A MEJORAR LOS PROCESOS INSTITUCIONALES CON EL FIN DE POTENCIAR LA EFICIENCIA Y EFICACIA DE LA GESTIÓN SANITARIA, INTEGRANDO ENFOQUES INNOVADORES Y METODOLOGÍAS ACTUALES.
  - Asistí a reunión de planeación de POAI 2026 con los distintos grupos de la Subsecretaría de Promoción
  - Acompañé seguimiento al cumplimiento de metas del grupo de participación social y elaboré plan de ruta del ismo para su cumplimiento
  - Acompañé el grupo de talento humano en la revisión de provisión del personal 2026 del organismo
6. COORDINAR Y PARTICIPAR DE LOS COMITÉS DE EVALUACIÓN DE PROPUESTAS QUE SEAN PRESENTADAS POR LOS OFERENTES Y QUE LE HAYAN SIDO ASIGNADAS DE ACUERDO A LOS DIFERENTES PROCESOS DE SELECCIÓN QUE ADELANTE LA DEPENDENCIA.
  - Apoyé concertación de actividades del plan de intervenciones colectivas con las Empresas Sociales del Estado ESE
  - Realicé acompañamiento al PAA del mes de septiembre
7. PARTICIPAR EN LA SOCIALIZACIÓN A LOS FUNCIONARIOS Y COLABORADORES DE LA SECRETARIA DE SALUD PÚBLICA MUNICIPAL SOBRE LAS DIFERENTES ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LAS ETAPAS PRECONTRACTUAL – CONTRACTUAL Y POST CONTRACTUAL QUE SE DESARROLLAN EL SUBPROCESO DE ADQUISICIÓN DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS CUANDO SE REQUIERA EN EL SECOP II Y DEMÁS PLATAFORMAS QUE LE SEAN SOLICITADAS.

|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                             |                        |     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-----|
| <br>ALCALDÍA DE<br>SANTIAGO DE CALI<br><br>GESTIÓN JURÍDICO<br>ADMINISTRATIVA<br>GESTIÓN CONTRACTUAL | MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y<br>GESTIÓN<br>(MIPG)<br><br>INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE<br>SUPERVISIÓN<br>CONTRATO DE PRESTACIÓN DE<br>SERVICIOS PROFESIONALES Y<br>APOYO A LA GESTION PERSONA<br>NATURAL | MAJA01.04.03.P002.F004 |     |
|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                             | VERSIÓN                | 002 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- Acompañé seguimiento a los convenios de vacunación No PAI entre la Secretaría y las ESE</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <p>8. PARTICIPAR Y OFRECER ORIENTACIÓN AL SECRETARIO (A) DE SALUD PÚBLICA EN LAS REUNIONES PROGRAMADAS DE CARÁCTER INTERSECTORIAL E INTERINSTITUCIONAL, TANTO DENTRO COMO FUERA DE LAS DEPENDENCIAS DE LA ALCALDÍA.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Apoyé realización de estrategia abordaje de salud mental en los micro territorios de Cali</li> <li>- Realicé acompañamiento a la revisión de reporte de situaciones epidemiológicas de la ciudad</li> </ul> |
| <p>Recibo a Satisfacción de Servicios: NA</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <p>Constancia de Paz y Salvo: NA</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <p>Observaciones al informe técnico: El contratista adjunta las evidencias de los productos efectuados en el drive.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <p><b>6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <p>No hay recomendaciones para este periodo.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <p><b>7. FIRMAS RESPONSABLES</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <div style="text-align: center;"> <br/> <hr style="width: 40%; margin: 0 auto;"/> <p>GERMÁN ESCOBAR MORALES<br/>Nombre y firma del Supervisor</p> </div>                                                                                                                                                                                                                                  |
| <p>Fecha de suscripción del informe de supervisión: Santiago de Cali, 15 de SEPTIEMBRE DE 2025</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |