1. TIPO DE INFORME	
INFORME PARCIAL ☐ Cuota Número: 3	INFORME FINAL [X]
2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN	
Contrato u Orden de compra y/o servicio o Aceptación de oferta No. 4145.010.27.1.0033 de 2025	
Nombre del contratista: **RED DE SALUD NORTE**	
Documento de identificación del Contratista: NIT **805027287 – 4**	
Nombre (s) del supervisor (es): SANDRA YANETH SANCHEZ MINA	
Organismo: SECRETARIA DE SALUD PUBLICA MUNICIPAL.	No. Teléfono: 6080124
Objeto del contrato u Orden de compra y/o servicio o Aceptación de oferta No.: La Red de Salud Norte se compromete para con la Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali a fortalecer la gestión del riesgo en salud de la población identificada con un riesgo de evento de interés en salud pública, realizando caracterización e intervención de riesgos identificados y la implementación de planes de información, educación y comunicación (IEC), que permitan contribuir al logro de las metas de Salud Pública enmarcadas en el proyecto denominado “FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN DEL RIESGO POR PARTE DE LOS ACTORES DEL SGSSS EN SANTIAGO DE CALI” FICHA BP 26005478.	
3. INFORME JURÍDICO	
Fecha de Inicio	Fecha Terminación
23 de septiembre de 2025	15 de diciembre de 2025
Modificación al contrato: (N/A)	
Suspensión: (N/A)	
Reanudación: (N/A)	
Cesión: (N/A)	
Terminación anticipada: (N/A)	
4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO	

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 Alcalde.

Valor inicial del contrato: Es hasta por la suma de SEISCIENTOS MILLONES DE PESOS M./CTE. ($600.000.000)

Adición*:* (N/A)

Prórroga: (N/A)

Resumen contable y financiero:

Valor Total del Contrato	Valor Cuota a Cancelar	Valor Acumulado Cancelado	Saldo por Cancelar
$600.000.000	$240.000.000	$360.000.000	$0

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERSONA JURÍDICA: **805027287 – 4**
FECHA DE CERTIFICACIÓN: **11 diciembre 2025** La certificación será expedida por el Revisor Fiscal o por Representante Legal de acuerdo a los requerimientos de Ley, firmada por el señor **HERNAN MORA MARTINEZ T.P.24697 – T**

PERSONA NATURAL: (N/A)
Datos Certificación o Planilla de Pago de persona Natural
No. Planilla:
No. PIN, Autorización, Referencia, Pago:
Operador:
Fecha de Pago:
Periodo de Pago de la Seguridad Social:

Observaciones al informe contable y financiero: (N/A)

5. INFORME TÉCNICO

RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS: Se recibe a entera satisfacción del DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI, los bienes y/o servicios con base en las condiciones establecidas en el Contrato u Orden de compra y/o servicio o Aceptación de oferta No.4145.010.27.1.0033 de 2025 y que a continuación se describen:

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 Alcalde.

La Red de Salud Norte ha dado inicio a las obligaciones enmarcadas en el proyecto "FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN DEL RIESGO POR PARTE DE LOS ACTORES DEL SGSSS EN SANTIAGO DE CALI FICHA BP 26005478" con los siguientes resultados**:**

<table>
<tr><th>N°</th><th>PRODUCTO TANGIBLE ENTREGADO</th></tr>
<tr><td>1</td><td>
a. Instrumento de diagnóstico y caracterización diligenciada de acuerdo a base de datos enviada. La ESE realizó la caracterización y aplicó la ficha o instrumento de caracterización a 1.610 familias, se presentaron 94 viviendas renuentes y 80 viviendas cerradas de las cuales no se logró obtener información.
<table>
<tr><th colspan="3">Información General de Población Caracterizada</th></tr>
<tr><th>Viviendas</th><th>Familias</th><th>Personas</th></tr>
<tr><td>1.610</td><td>1.610</td><td>1.973</td></tr>
</table>
*Se anexa informe de avance con reporte de las familias caracterizadas donde se evidencia las actividades realizadas por la ESE.

b. Base de datos alimentada con la información recolectada en los territorios priorizados mediante el aplicativo WEB diseñado por la SSP. La ESE alimento la base de datos con el diligenciamiento del instrumento de diagnóstico y caracterización.
<table>
<tr><th colspan="5">Distribución por Sexo</th></tr>
<tr><th>Mujeres</th><th>%</th><th>Hombres</th><th>%</th><th>Total</th></tr>
<tr><td>1.214</td><td>62%</td><td>759</td><td>38%</td><td>1.973</td></tr>
</table>
<table>
<tr><th colspan="5">Población por Categorías de Edad</th></tr>
<tr><th>Menores De 10 Años</th><th>%</th><th>Mayores De 10 Años</th><th>%</th><th>Total</th></tr>
<tr><td>0</td><td>0%</td><td>1.973</td><td>100%</td><td>1.973</td></tr>
</table>
*Se anexa informe de avance y base de datos de la población caracterizada
</td></tr>
<tr><td>2</td><td>a. Formatos de intervención familiar diligenciados La ESE hizo entrega de los formatos de intervención diligenciados y realizó intervención efectiva del 80% de los riesgos.</td></tr>
</table>

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 Alcalde.

RIESGOS E INTERVENCIONES EN MAYORES DE 10 AÑOS								
RIESGOS	TOTAL	EN CONTROL	SIN CONTROL	AL DÍA	RENUENTE	OTRO	PENDIENTE	ESPECIFICACIONES OTRO
Gestantes	4	4	0	0	0	0	0	REPORTADOS A LA EPS.
Diabetes	19	19	0	0	0	0	0	
Hipertensión	30	26	4	4	0	0	0	
Citología	1.190	534	656	200	36	420	0	
Mamografía	806	535	271	40	10	221	0	
Próstata	322	168	154	60	14	80	0	
Intento de Suicidio	13	0	13	13	0	0	0	
TOTAL	2.384	1.286	1.098	317	60	721	0	

Viviendas Identificadas con Riesgo Ambiental					
RIESGOS	Total	Intervenido	Renuente	Otro	Especificaciones Otro
Criaderos de Zancudos	21	21	0	0	

*Se anexa matriz de seguimiento y formatos de intervención familiar.

b. Acta y registro de participación en campaña de promoción y prevención de acuerdo a riesgos en salud y riesgos ambientales de personas y familias, en los territorios priorizados: La ESE hizo entrega del acta de participación en tres jornadas de salud en la que se atendieron 150 personas y se prestaron los servicios de consulta médica, tamizaje de riesgo cardiovascular, tamizaje VIH-Sífilis, Vacunación e higiene oral.

*Se anexan actas

b. Diseñar y ejecturar un Plan de Educación de Sensibiización en Salud: La ESE hizo entrega del plan de Educación e Información sobre el cuidado y autocuidado para la prevención de riesgos para las personas.

*Se anexa plan de IEC, con descripción de las actividades desarrolladas.

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 Alcalde.

3	**a. Correos enviados a las EPS:** Se evidencia correos electrónicos enviados a las EAPB con el reporte de la población caracterizada e identificada con riesgo. Para su intervención y seguimiento. *Se anexan pantallazos. **b. Informe de avance con descripción de las actividades desarrolladas:** La ESE hizo entrega del informe de avance No. 03 con descripción de las actividades desarrolladas. *Se anexa informe de avance donde se evidencia las actividades realizadas por la ESE.
4	**a. Acta y registro de participación en mesa de trabajo con EPS e IPS:** Se evidencia acta de participación en mesas de trabajo con las EPS SOS, Asmetsalud, Emssanar y Sura, en la que se definió plan de trabajo y rutas especificas de atención. *Se anexa acta. **b. Diseñar y ejecutar un plan territorial multisectorial:** La ESE hizo entrega del plan territorial con descripción de las actividades desarrolladas. *Se anexa plan territorial multisectorial **c. Acta de participación en mesa intra e intersectorial – comité de entornos para la vida:** La ESE participó en el comité de entornos para la vida del mes de noviembre. *Se anexa plan territorial multisectorial
5	**a. Plan de Educación e Información sobre el cuidado y autocuidado para la prevención de riesgos con enfoque comunitario:** La ESE hizo entrega del plan de Educación e Información sobre el cuidado y autocuidado para la prevención de riesgos con enfoque comunitario *Se anexa plan educativo con enfoque Dengue, con descripción de las actividades desarrolladas.

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 Alcalde.

OBSERVACIONES AL INFORME TÉCNICO: Debido a la cantidad de viviendas cerradas y las distintas dificultades que se han presentado para ubicar a las personas, la ESE realizo múltiples actividades en pro de realizar la caracterización e intervención efectiva de dichos usuarios. Lo cual retraso la entrega oportuna de cada una de las cuotas.

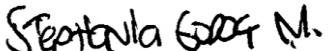
6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

Se recomienda al contratista la entrega oportuna de las evidencias.

7. FIRMAS RESPONSABLES



SANDRA YANETH SANCHEZ MINA
Supervisora



STEPHANIA GODOY M.
Apoyo a la Supervisión

Fecha de suscripción del informe de supervisión: 11/dic/2025

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 Alcalde.