1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL [x] INFORME FINAL [ ]

Cuota Número 1

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato No. 4145010.26.1. 2086 de 2020

Nombre completo del contratista: Nohora Lucia Arias Quijano

Documento de identificación: CC. 31.947.131

Nombre del supervisor: Nelsy Patricia Villa

Organismo: Secretaria De Salud Publica Municipal

Objeto del contrato: Prestar servicios profesionales a Santiago de Cali - Secretaría de Salud Pública Municipal, para realizar actividades relacionadas con la implementación de los lineamientos de la política de participación social en salud en desarrollo del proyecto denominado "FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES EN PARTICIPACIÓN SOCIAL EN SALUD EN SANTIAGO DE CALI con FICHA BP 26002761

3. INFORME JURÍDICO

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

Modificación(es) al contrato:

Suspensión:

Reanudación:

Cesión:

Terminación anticipada:

4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO

Valor inicial del contrato: Es hasta por la suma de dieciseis millones ciatrocientos cincuenta y siete mil ochocientos ochenta y tres pesos. ($16.457.883)

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.

Adición:

Prórroga:

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
$ 16.457.883	$ 5.485.961	$ 5.485.961	$ 10.971.922

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 776585569 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago 759810897 Operador: SOI Fecha de Pago: 2020/02/10 Periodo de pago de la seguridad social: Septiembre No. Planilla: 7767253728 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago 7765855690 Operador: SOI Fecha de Pago: 2020/10/13 Periodo de pago de la seguridad social: ARL Septiembre

Observaciones al informe financiero y contable: No aplica pago para estampillas de adulto mayor

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.

5. INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor:
1.- Realizó informes mensuales de septiembre y octubre Plan de Gestión comunitaria
2.- Realizó informes mensuales de septiembre y octubre Plan de Gestión institucional
3.- Ajustó documento de acciones informativas
4.- Ajuste documento de acciones formativas.
5.- Participó en reuniones relacionadas con la construcción del lineamiento de participación social en salud de la Secretaria de Salud y en la elaboración del documento de lineamiento

Recibo a Satisfacción de Servicios:

Constancia de Paz y Salvo :

Observaciones al informe técnico: No hay

6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

No hay recomendaciones para el contratista

7. FIRMAS RESPONSABLES



Nombre y firma del Supervisor

Fecha de suscripción del informe de supervisión: Diciembre 7 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.