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

1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL [X] INFORME FINAL [ ]

Cuota Número 4

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato No. 4145.010.26.1.0671-2026

Nombre completo del contratista: DIANA MARCELA GRUESO HINESTROZA

Documento de identificación: C.C. 29.118.506

Nombre de la supervisora: BIBIANA MORALES MORALES

Organismo: Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali

Objeto del contrato: Prestar Servicios Profesionales a la Secretaría de Salud Pública.

3. INFORME JURÍDICO

Fecha de Inicio	Fecha terminación
14/ENE/2026	30/JUN/2026

Modificación(es) al contrato: SI APLICA

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 DIECINUEVE MILLONES DOSCIENTOS VEINTE MIL PESOS MCTE ($19.220.000)

Adición: por valor de NUEVE MILLONES SEISCIENTOS DIEZ MIL PESOS ($9,610,000), el cual se cancelará en DOS (2) cuotas, cada una por valor de CUATRO MILLONES

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.

OCHOCIENTOS CINCO MIL PESOS MCTE ($4,805,000).
Con esta prórroga no se modifica el objeto principal del contrato.

Prórroga: N° 1 por dos (2) meses hasta el 30 de Junio de 2026.

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
$28.830.000	$4.805.000	$ 14.415.000	$ 9.610.000

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla:9502121465 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 167106903 Operador: Aportes en línea Fecha de Pago: 2026/03/25 Periodo de pago de la seguridad social: Marzo de 2026

Observaciones al informe financiero y contable:

- No Aplica Pago de estampilla Pro-Adulto mayor.

5. INFORME TÉCNICO

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.

ITEM	DESCRIPCION
1.	Durante el periodo evaluado, la contratista gestionó 84 casos reportados a través de los diferentes canales de atención del SAC, evidenciando seguimiento oportuno y continuo a cada situación reportada. (Anexa herramientas ofimáticas PDF y Excel). Adjunto muestreo: - 179087 - 178966 - 178876 - 178496 - 178305
2.	Como contratista, participó en la reunión realizada en el SAC (Servicio de Atención al Ciudadano), cuyo objetivo principal fue socializar la redacción y organización de cuentas de cobro con otro sí. - Participó en 4 reuniones con la EAPB Emssanar y demás referentes de las IPS para la revisión de casos.
3.	- Realizó el cierre efectivo de 55 casos. - Asistió a cuatro (4) mesas de trabajo de la EAPB Emssanar los días 19/03/2026, 6/04/2026, 10/04/2026, 16/04/2026, con casos que presentaron barreras en atención y aún continuaban en trámite.

Concepto Supervisor: En el informe se anexan las actividades realizadas de la cuarta (4) cuota, con un peso porcentual del 65%.

Recibo a Satisfacción de Servicios: "Observaciones"

Constancia de Paz y Salvo: N/A

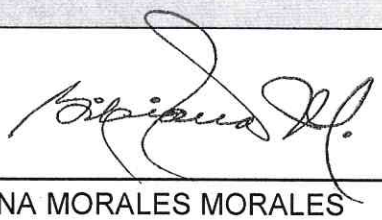
Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del señor Alcalde.

Observaciones al informe técnico: Al realizar la revisión se verifica que las evidencias corresponden a las actividades reportadas por la contratista, dando cumplimiento con lo programado. Se adjuntan evidencias en carpeta electrónica y pantallazo del usuario DIANA.GRUESO.HIN, Orfeo asignado.

6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

NO SE REPORTAN RECOMENDACIONES DURANTE ESTE PERIODO.

FIRMAS RESPONSABLES



BIBIANA MORALES MORALES
Supervisora
Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali

Fecha de suscripción del informe de supervisión: Santiago de Cali, 23 de Abril de 2026

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.