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 5	
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 14/ENE/2026	Fecha terminación 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	$ 19.220.000	$ 4.805.000

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 9503239482 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 299047325 Operador: Aportes en línea Fecha de Pago: 2026/05/11 Periodo de pago de la seguridad social: Abril de 2026

Observaciones al informe financiero y contable:

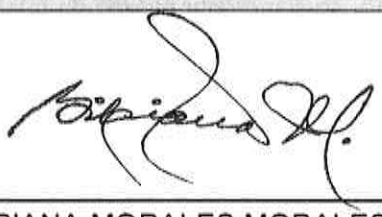
- No Aplica Pago de estampilla Pro-Adulto mayor.

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.

5. INFORME TÉCNICO

ITEM	DESCRIPCION
1.	Durante el presente mes la contratista atendio y gestionó un total de 36 casos reportados a través de los diferentes canales de atención de la autoridad sanitaria, distribuidos de la siguiente manera: 1 caso en inicio de trámite, 20 casos en trámite, 11 cierres efectivos, 1 traslado y 3 aprobaciones de cierre, garantizando seguimiento oportuno y continuidad en la gestión de cada caso reportado.
2.	La contratista, participó en la capacitación realizada por el área de talento humano con el objetivo de socializar los lineamientos establecidos para la difusión de información a través de los grupos de whatsapp de colaboradores de planta y contratistas, así como el correo electrónico del grupo de talento humano.
3.	Realizó el cierre de 11 casos. Apoyó actividades propias del servicio de atención a la comunidad, participando en dos (2) mesas de trabajo internas relacionadas con casos de la EAPB Emssanar, realizadas los días 7 Y 14 de Mayo de 2026 en el cual se revisaron los casos que presentaban barreras en salud y a la fecha no tenian respuesta por parte de la EPS.

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.

Concepto Supervisor: En el informe se anexan las actividades realizadas de la quinta (5) cuota, con un peso porcentual del 82.5%.
Recibo a Satisfacción de Servicios: "Observaciones"
Constancia de Paz y Salvo: N/A
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, 15 de Mayo 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.