| | | | |
|---|---|---|---|
| ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI<br>GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA GESTIÓN CONTRACTUAL | MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)<br><br>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 1 | |
| 2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN | |
| Contrato No. 4145.010.26.1.1626-2026 | |
| 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<br>22/JUL/2026 | Fecha terminación<br>31/OCT/2026 |
| 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 DIECINUEVE MILLONES DOSCIENTOS VEINTE MIL PESOS MCTE ($19.220.000) | |
| Adición: N/A | |
| Prórroga: 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.

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 |
|---|---|---|---|
| $ 19.220.000 | $4.805.000 | 0 | $ 14.415.000 |

Información del pago de seguridad social:

| Obligación | Datos Certificación o Planilla de Pago |
|---|---|
| Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales | No. Planilla: 9506405088<br>No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 423377644<br>Operador: Aportes en línea<br>Fecha de Pago: 2026/06/26<br>Periodo de pago de la seguridad social: Junio de 2026 |

Observaciones al informe financiero y contable:

- No Aplica Pago de estampilla Pro-Adulto mayor.

## 5. INFORME TÉCNICO

| ITEM | DESCRIPCION |
|---|---|
| 1. | La contratista tuvo asignados un total de 15 casos asignados los cuales se encuentran en trámite, lo que evidencia la continuidad en la gestión y seguimiento de los requerimientos recibidos. |

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.

| | | |
|---|---|---|
| | 2. | El día 23 de julio de 2026, la contratista participó en la reunión virtual general del Servicio de Atención a la Comunidad (SAC), la cual tuvo como propósito la socialización de los lineamientos operativos relacionados con las actividades desarrolladas por el equipo de trabajo. |
| | 3. | La contratista participó en la mesa de trabajo desarrollada el día 24 de julio de 2026, la con la EAPB Emssanar, cuyo propósito fue realizar el seguimiento a los casos asignados y fortalecer la articulación entre las partes para garantizar una gestión oportuna y efectiva.<br><br>Y realizo el cierre efectivo de 1 caso. |

Concepto Supervisor: En el informe se anexan las actividades realizadas de la primera (1) cuota, con un peso porcentual del 25%.

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, 3 de Agosto 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.