

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

| 1. TIPO DE INFORME                                                                    |                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| INFORME PARCIAL <input checked="" type="checkbox"/>                                   | INFORME FINAL <input type="checkbox"/> |
| Cuota Número 02                                                                       |                                        |
| 2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN                                      |                                        |
| Contrato No. 4145.010.26.1- 1285 de 2025                                              |                                        |
| Nombre completo del contratista: Luisa Fernanda Morales Llanos                        |                                        |
| Documento de identificación: 38595819                                                 |                                        |
| Nombre del supervisor: Hepzy Lizeth Ospina Salazar                                    |                                        |
| Organismo: Secretaria de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.             |                                        |
| Objeto del contrato: Prestar servicios profesionales a la secretaria de salud Publica |                                        |
| 3. INFORME JURÍDICO                                                                   |                                        |
| Fecha de Inicio<br>14 /Sep/ 2025                                                      | Fecha terminación<br>31/Dic/ 2025      |
| Modificación(es) al contrato: N/A                                                     |                                        |
| Suspensión: N/A                                                                       |                                        |
| Reanudación: N/A                                                                      |                                        |
| Cesión: N/A                                                                           |                                        |
| Terminación anticipada: N/A                                                           |                                        |

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

| 4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO                                                                                                                          |                        |                           |                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|---------------------------|--------------------|
| Valor inicial del contrato: Es hasta por la suma de: DIECIOCHO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA MIL PESOSM/CTE (\$18.480.000)                               |                        |                           |                    |
| Adición: N/A                                                                                                                                              |                        |                           |                    |
| Prórroga: N/A                                                                                                                                             |                        |                           |                    |
| 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                        |                    |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Recibo de consignación en mi cuenta de Apoyo al Fomento de la Construcción AFC del periodo de la cuota.</li> </ul> |                        | X                         |                    |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Recibo de consignación en mi cuenta del Fondo de Pensiones voluntarias del periodo de la cuota.</li> </ul>         |                        | X                         |                    |
| Información:                                                                                                                                              |                        |                           |                    |
| Valor Total del Contrato                                                                                                                                  | Valor Cuota a cancelar | Valor Acumulado Cancelado | Saldo por Cancelar |
| \$18.480.000                                                                                                                                              | \$4.620.000            | \$4.620.000               | \$ 9.240.000       |
|                                                                                                                                                           |                        |                           |                    |

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

**Información del pago de seguridad social:**

| Obligación                                                 | Datos Certificación o Planilla de Pago                                                                                                                                          |
|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales | No. Planilla: 9492044169<br>No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 1853626081<br>Operador: Aportes en Línea<br>Fecha de Pago: 15/Oct/2025<br>Periodo de pago: Septiembre/2025 |

**Observaciones al informe financiero y contable:**

“La contratista acreditó el pago de los aportes a la Seguridad Social integral correspondiente al mes de Septiembre 2025”. No aplica para pago de estampilla de adulto mayor

**5. INFORME TÉCNICO**

**Concepto Supervisor:**

El contratista realizo las siguientes actividades de acuerdo con sus obligaciones, dando cumplimiento a sus obligaciones generales como específicas.

| ITEM | DESCRIPCION DE LOS SERVICIOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1    | <p><b>ITEM 1</b></p> <p>Realizar acciones de asistencia técnica: (capacitación, asesoría, acompañamiento, seguimiento y monitoreo) a los actores del sgsss(ips/eses/eapb), en relación con las rutas integrales de atención, lineamientos, políticas, normas técnicas, protocolos y guías de atención en salud bucal, de acuerdo con la cantidad y distribución de actores asignada</p> <p>La contratista realizo las siguientes actividades:</p> <p>1.1 Se realizo asistencia técnica a la IPS Ricardo Balcázar</p> <p>1.2 Se realizo asistencia técnica a la IPS Llano verde</p> <p>1.3Se realizo Oficios de retroalimentación a la ESE Oriente, EAPB Famisanar, Comfenalco, Asmet salud y Salud total</p> |

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

|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2 | <p><b>ITEM 2</b></p> <p>Participar con la implementación de la estrategia soy generación más sonriente a través de la asistencia técnica, de la gestión de la salud pública y de la promoción de prácticas protectoras de la salud oral en eventos, campañas y/o jornadas integrales de salud; así mismo efectuar acciones de promoción de la salud bucal, con el propósito de fortalecer capacidades y empoderar los diferentes cursos de vida y entornos de vida cotidiana, frente al autocuidado de la salud bucal</p> <p>2.1 La contratista por medio de correo electrónico solicito planes de acción a ESE oriente y las EAPB Comfenalco, Famisanar, salud total y Asmet salud para la articulación de las jornadas soy generación más sonriente articulado con PAI en el mes de octubre del 2025</p> |
| 3 | <p><b>ITEM 3</b></p> <p>Participar activamente en los espacios de articulación intersectorial y transectorial (mesas, comités, reuniones entre otros), para posicionar y promocionar desde estos la salud bucal y la implementación de la estrategia soy generación más sonriente en el territorio.</p> <p>La contratista participo de la siguiente Actividad:</p> <p>3.1 Se participo de la capacitación virtual de Caries Dental, una aproximación para su diagnostico</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |

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

|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 4 | <p>ITEM 4</p> <p>Reforzar las competencias, conocimientos y capacidades de los actores del sgsss y de la comunidad frente al manejo y el autocuidado de la salud oral mediante el desarrollo e implementación de los cursos virtuales o presenciales de salud oral.</p> <p>4.1 La contratista participo de reunión virtual para definir cambios en los cursos virtuales sobre Mantenimiento de la salud y Materno Perinatal</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 5 | <p>ITEM 5</p> <p>Intervenir en las actividades de la gestión de la calidad, gestión documental, gestión de la salud pública, en las reuniones, jornadas o eventos convocados por el programa de salud pública y demás espacios solicitados en el marco de la estrategia de seguimiento, fortalecimiento técnico y validación de los procesos territoriales desarrollados; así como asistir activamente a los llamados de los diferentes eventos en territorio, cuando sea requerido por el organismo.</p> <p>La contratista participo en:</p> <p>5.1 Se participo en la reunión presencial, sobre el seguimiento a las actividades promoción de la salud y de asistencia técnica realizada por los contratistas en el mes de septiembre y planeación de las actividades del mes de octubre</p> |

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

Recibo a Satisfacción de Servicios: N/A

Constancia de Paz y Salvo: N/A

Observaciones al informe técnico:

Realizando la verificación de estas actividades, a través de cada una de las evidencias contenidas en el archivo virtual que se anexa en este informe. Se da constancia del cumplimiento de las obligaciones contractuales generales y específicas, de acuerdo a los estudios previos cumplió con las actividades para el mes de octubre, Cuota No.2

#### 61. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

No se reportan recomendaciones durante este periodo

#### 62. FIRMAS RESPONSABLES



\_\_\_\_\_  
 Hepzy Lizeth Ospina Salazar  
 Supervisor

Fecha de suscripción del informe de supervisión: Santiago de Cali, 20 de octubre 2025