1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL [X] INFORME FINAL [ ]

Cuota Número 03

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato No. 4145.010.26.1.1426-2021

Nombre completo del contratista: EDWARD CAMILO ROSALES

Documento de identificación: 16.793.593 de Cali- Valle

Nombre del supervisor: NELSON MAURICIO HINESTROZA ECHEVERRY

Organismo: SECRETARIA DE SALUD PÚBLICA MUNICIPAL

Objeto del contrato: *Prestar servicios de apoyo a la gestión en el Proceso Servicios de Salud Pública de la Secretaría de Salud Pública – Grupo de Salud Ambiental, en el seguimiento operativo de las actividades de prevención y control de vectores, en cumplimiento del proyecto "MEJORAMIENTO DE LA GESTIÓN EN LA PREVENCIÓN Y VIGILANCIA DE INSECTOS VECTORES DE ENFERMEDADES EN SANTIAGO CALI", FICHA BP 26003060*

3. INFORME JURÍDICO

Fecha de Inicio	Fecha terminación
12 de Julio 2021	31 de Diciembre de 2021

Modificación(es) al contrato: N/A

Suspensión: N/A

Reanudación: N/A

Cesión: N/A

Terminación anticipada: N/A

4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO

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.

Valor inicial del contrato: Es hasta por la suma ONCE MILLONES OCHOCIENTOS OCHO MIL PESOS M/C ($11.808.000).

Adición:

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
• 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
$11.808.000	$ 1.968.000	$ 3.936.000	$ 5.904.000

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 1040451615 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 8863295300 Operador: SIMPLE Fecha de Pago: SEPTIEMBRE15 DEL 2021 Periodo de pago de la seguridad social AGOSTO DEL 2021

Observaciones al informe financiero y contable: NO APLICA para estampillas de adulto mayor

5. INFORME TÉCNICO

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.

Concepto Supervisor:

ITEM	DESCRIPCION DE LOS SERVICIOS
1	Se desarrollo de la estrategia educativa con enfoque ECOSALUD para la prevención de las ETV en los territorios priorizados con la participación de la comunidad y grupos organizados por medio de la implementación de talleres en los sectores Comuna 10 barrio El Guabal, Comuna 13 barrio El Diamante, Los Robles, Comuna 14 barrio Marroquín I. Se ejecutó la evaluación institucional y comunitaria de la experiencia y se hizo entrega de reconocimientos (certificado de participación) en el barrio Floralia comuna 6. Se participó en las jornadas de salud "Todos contra el dengue" con la Muestra Educativa de Prevención y Control de las ETV, durante el 30 de Agosto al 3 de septiembre en las instituciones educativas (Nuevo Latir comuna 13, Francisco de Paula Santander barrio La Floresta comuna 12, Paulo Neruda barrio Antonio Nariño comuna 16, Monseñor Ramón Arcila barrio Marroquín I comuna 14) y comunidad en general barrio (San Fernando comuna 19).
2	Asistir a las reuniones de presentación del equipo y capacitación de las actividades previas a realizar. Se participó en reuniones para planificar actividades para el desarrollo de la estrategia educativa y material educativo para trabajar con los diferentes grupos intervenidos en los diferentes grupos priorizados. Se participó de la jornada "Salud al barrio" comunidad en general barrio El Prado.

Recibo a Satisfacción de Servicios: Con la firma del presente informe se deja constancia del recibo a satisfacción por parte del MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI, de los servicios prestados pactados en el CN/Aceptación de Oferta No. _____

Nota: En caso de no recibir a satisfacción los bienes o servicios, se deberán consignar los motivos y circunstancias en el campo "Observaciones

Constancia de Paz y Salvo:

Observaciones al informe técnico:
Realizar la verificación de las evidencias en el CD que se anexa

6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

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.

Durante este periodo no se hicieron observaciones
7. FIRMAS RESPONSABLES
 _____ NELSON MAURICIO HINESTROZA ECHEVERRY Supervisor _____ Nombre y firma del Apoyo a la Supervisión (Incluir cuando aplique)
Fecha de suscripción del informe de supervisión: 15 de Septiembre de 2021

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.