1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL [X] INFORME FINAL [ ]

Cuota Número 04

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato No. 4145.010.26.1.1438-2021 de 2021

Nombre completo del contratista: DOLLY YANINE CASTILLO MOSQUERA

Documento de identificación: 1.118.305.121

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 DE 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

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.

4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO

Valor inicial del contrato: Es hasta por la suma de QUINCE MILLONES CIENTO OCHENTA MIL PESOS *(*$*15.180.000*)

Adición: N/A

Prórroga:

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
$15.180.000	$2.530.000	$7.590.000	$5.060.000

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 53389965 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 1133796643 Operador: MI PLANILLA Fecha de Pago: SEPTIEMBRE 17 del 2021 Periodo de pago de la seguridad social: SEPTIEMBRE 2021

Observaciones al informe financiero y contable: No aplica para pago de estampilla pro 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	**Apoyar la coordinación de las actividades programadas para el control y prevención de dengue, chikungunya, zika y otras ETV en el Municipio** Durante este periodo se apoyó en el monitoreo del zoo criadero de los peces Guppies,
2	**Apoyar la verificación del correcto cumplimiento de las actividades diarias programadas.** Durante este periodo se realiza alimentación de los datos de seguimiento en las plataformas.
3	**Elaborar informes semanales con las observaciones y novedades del trabajo en terreno según la actividad realizada por los operarios.** Durante este periodo se elaboraron los reportes de nacimiento y muerte de alevines del zoo criadero.
4	**Participar en las reuniones de seguimiento y planificación de actividades.** Durante este periodo se participó en inspección de focos de dengue en la UNIVERSIDAD DEL VALLE el día 13 de septiembre y apoyo al equipo de sumideros el día 29 de septiembre en el barrio CAPRI.

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

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.

Constancia de Paz y Salvo:
Que el Contratista _____, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. _____ de _____, vinculado a la _____, mediante contrato de Prestación de Servicios No. _____ , durante el tiempo comprendido entre el _____, y el _____ de 2021, a la fecha no posee elementos devolutivos a su cargo de propiedad del Municipio de Santiago de Cali, entregados por parte de esta oficina.

Así mismo se encuentra a Paz y Salvo del Archivo de Gestión Documental, ORFEO y otros sistemas, entrego Backup al área de Sistemas

Observaciones al informe técnico:
Realizar la verificación de las evidencias en el CD que se anexa el cual reposa en la oficina jurídica de la SSPM

6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

No se realizaron recomendaciones

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: 08 de Octubre 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.