1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL [X] INFORME FINAL [ ]

Cuota Número 01

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato No. 4145.010.26.1.0428-2022

Nombre completo del contratista: YANETH ESTACIO SUAREZ

Documento de identificación: 66.960.841 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 del Proceso Servicios de Salud Pública de la Secretaría de Salud Pública – Grupo de Salud Ambiental, en las actividades de control y prevención de las Enfermedades Transmitidas por 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
1 de Febrero de 2022	30 de Junio de 2022

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 la suma de NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA MIL PESOS ($9.840.000).

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
$ 9.840.000	$ 1.968.000	$ 0	$ 7.872.000

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 9430771696 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 1319924411 Operador: APORTES EN LÍNEA Fecha de Pago: FEBRERO 9 DEL 2022 Periodo de pago de la seguridad social: FEBRERO DEL 2022

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

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.

5. INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor:

ITEM	DESCRIPCION DE LOS SERVICIOS
1	**Apoyar la implementación de la estrategia educativa para la prevención de Enfermedades Transmitidas por Vectores en el municipio.** Durante este periodo se apoyó en la programación y coordinación de las actividades programadas para el control y prevención de dengue, chikungunya, zika y otras ETV en el distrito de Santiago de Cali. **Apoyar las diferentes actividades de movilización social para la prevención de las ETV en el municipio, según programación** Se realizó recorrido de reconocimiento, diagnóstico y acercamiento de los territorios priorizados comuna 13 barrios El Diamante y El Vergel, comuna 14 barrios José Manuel Marroquín II, Alfonso Bonilla Aragón y Manuel Beltrán, comuna 15 barrios Ciudad Córdoba y Mojica y comuna 16 del barrio Antonio Nariño, para el desarrollo de la estrategia educativa y prevención de las ETV con enfoque ECOSALUD.
2	**Participar en las reuniones de seguimiento y planificación de actividades** Apoyar la verificación del correcto cumplimiento de las actividades diarias programadas Durante este periodo se Apoyo la verificación del correcto cumplimiento de las actividades diarias programadas. **Apoyar el monitoreo entomológico relacionado con nuevos métodos de control biológico de dengue, chikungunya y zika , cómo parte de estudios para la gestión del conocimiento** Durante este periodo no se programó actividades de monitoreo entomológico

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 _____, 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

6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

Durante este periodo no se hicieron observaciones

7. FIRMAS RESPONSABLES



_____
NELSON MAURICIO HINESTROZA ECHEVERRY
Nombre y firma del Supervisor

_____
Nombre y firma del Apoyo a la Supervisión (Incluir cuando aplique)

Fecha de suscripción del informe de supervisión: 12 DE FEBRERO DEL 2022

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.