## 1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL [X] INFORME FINAL [ ]

Cuota Número 2

## 2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato No. 4145.010.26.1.0553 de 2022

Nombre completo del contratista: CARLOS ALBERTO RENTERIA PEREA

Documento de identificación: 94.384.497 de Cali

Nombre del supervisor: NELSON MAURICIO HINESTROZA ECHEVERRY

Organismo: SECRETARIA DE SALUD

Objeto del contrato: Prestar servicios de apoyo a la gestión del Proceso Servicios de Salud Pública de la Secretaria de Salud Publica Grupo de Salud Ambiental, en las actividades de control y prevención de las Enfermedades Transmitidas por Vectores, en cumplimiento del proyecto MEJORAMIENTO DE LA GESTION EN LA PREVENCIÓN Y VIGILANCIA DE INSECTOS VECTORES DE ENFERMEDADES EN SANTIAGO CALI, FICHA BP 26003060

## 3. INFORME JURÍDICO

| Fecha de Inicio | Fecha terminación |
|---|---|
| 01 de Febrero - 2022 | 30 de Junio - 2022 |

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 NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/CTE ($ 9.840.000)

Adición: 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

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 | $ 1.968.000 | $ 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: 1043679682<br>No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 8864765330<br>Operador: Pago Simple<br>Fecha de Pago: 21 / Febrero /2022<br>Periodo de pago de la seguridad social: Febrero 2022 |

Observaciones al informe financiero y contable: No aplica para pago de estampilla pro bienestar adulto mayor

## 5. INFORME TÉCNICO

DESCRIPCION DE LOS SERVICIOS

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

**Apoyar el control de vectores en depósitos críticos permanentes ubicados en el entorno comunitario**

Durante este periodo comprendido del 15 de Febrero a 12 Marzo de 2022 se inspeccionaron 3.652 sumideros. En la vía pública de la ciudad de Cali en las comunas 17,20,9,4,5,11,16,18,2,8,14 a fin de control y prevención de enfermedades de transmisión viral (ETV)

**Apoyar el monitoreo entomológico relacionado con nuevos métodos de control biológico de dengue, Chikungunya y Zika, como parte de estudios para la gestión del conocimiento**.

Durante este periodo no se programó monitoreo entomológico

**Participar en las jornadas de prevención y control de la ETV en el municipio**

El 18 de febrero se participó en la jornada de reinduccion de los operarios de sumideros en el horario de 2:00 pm a 3:00 pm

Recibo a Satisfacción de Servicios: con la firma del presente informe se deja constancia del recibo a satisfacción por parte del MUNICIPIO 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: N / A

Que el contratista _____ identificado con cedula 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: se adjunta cd con las actividades realizadas en terreno

## 6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

NO SE HICIERON OBSERVACIONES DURANTE ESTE PERIODO

## 7. FIRMAS RESPONSABLES



_____

NELSON MAURICIO HINESTROZA ECHEVERRY
Supervisora

Fecha de suscripción del informe de supervisión: 12 / 03 / 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