1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL [X] INFORME FINAL [ ]

Cuota Número 04

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato No. 4145.010.26.1.1425 de 2022

Nombre completo del contratista: EDGAR RODRIGUEZ BOLAÑOS

Documento de identificación: cedula de ciudadanía: 16.601.963 de Cali.

Nombre del supervisor: OLGA LUCIA CUELLAR MEJIA

Organismo: Secretaria distrital de Salud de Cali

Objeto del contrato: Prestar servicios de apoyo a la gestión del Proceso Servicios de Salud Pública de la Secretaría Distrital de Salud de Cali - 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
20/JUL/2022	31/DIC/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 hasta por la suma de ONCE MILLONES OCHOCIENTOS OCHO MIL PESOS $ (11.808.000). M/CTE

Adición: N/A

Prórroga: N/A

Información para Retención en la fuente: N/A

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	$ 5.904.000	$ 3.936.000

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 1048395011 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 8841381440 Operador: SIMPLE Fecha de Pago: 25 de agosto de 2022 Periodo de pago de la seguridad social: septiembre de 2022

Observaciones al informe financiero y contable:

1. Por la cual se reconoce a una pensión mensual RESOLUCION N° 432793 del 20 de diciembre de 2014.

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.

2. (NO APLICA PARA PAGO DE ESTAMPILLA).

5. INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor:

1. **Apoyar el control de vectores en alguno de los entornos de vida cotidiana (hogar, educativo, institucional o comunitario)**
Durante este periodo se apoyó brindando información sobre la prevención de enfermedades transmitidas por vectores sobre los casos de dengue confirmados por una institución de salud, estas jornadas se hicieron en las comunas: 13, 21, 04, 02, 10, 05, 52, 06, 11, 19, 15, 03, en los barrios, lleras restrepo, valle grande, ciudad talanga, la flora, san judas tadeo I, los andes, corregimiento el hormiguero, petecuy I, san carlos, la fortaleza, cañaveralejo - seguros patria u.r. el morichal de comfandi, san cayetano.
Se apoyo inspeccionando 220 predios de los cuales salieron positivos, 15, cerrados 72 y renuentes 49 se les brindo la informacion de prevencion de las ETV, a 319 personas.

02. **Apoyar en el archivo de los formatos de control del vector realizado en terreno**
En este periodo el contratista se le asigno el archivo de los operarios en terreno de los modulos Sumideros, visitas a viviendas, lugares de concentracion humana, motomochila se organiza la papeleria por fecha se ingresa 150 folios por cada carpeta se organizo 2 carpetas foliadas y lista para guardar en su respectiva caja.
Se anexa registro fotografico

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

Durante este periodo el contratista no se le asignaron estas actividades

Recibo a Satisfacción de Servicios: Con la firma del presente informe se deja constancia del recibo a satisfacción por parte del, de los servicios prestados pactados en el CN/Aceptación de oferta N° ___ de ___

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 con cedula de ciudadanía N° ___ de ___, vinculado a la _____, mediante contrato de prestación de servicios N° ____ de ___ durante el tiempo comprendido entre el __ de __ y el __ de __ de ___, 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

No reporta recomendaciones para este período.

7. FIRMAS RESPONSABLES



_____
OLGA LUCIA CUELLAR MEJIA – Supervisor

Fecha de suscripción del informe de supervisión: Cali, 10 de octubre de 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.