1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL [x] INFORME FINAL [ ]

Cuota Número 02

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato No. 4145.010.26.1.1239-2023

Nombre completo del contratista: EDWARD CAMILO ROSALES NARVAEZ

Documento de identificación: 16.793.593 de Cali- Valle

Nombre del supervisor: OLGA LUCIA CUELLAR MEJIA

Organismo: SECRETARIA DE SALUD DEL DISTRITO

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
18 de Mayo del 2023	29 de Diciembre de 2023

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 DIECISEIS MILLONES CIENTO CUARENTA Y CUATRO MIL PESOS ($16.144.000).

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
$ 16.144.000	$ 2.018.000	$ 4.036.000	$ 12.108.000

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 1055492823 No.PIN, Autorización, Referencia Pago: 8826653550 Operador: SIMPLE Fecha de Pago: JUNIO 14 DEL 2023 Periodo de pago de la seguridad social: MAYO DEL 2023

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	Apoyó la implementación de la estrategia educativa para la prevención de Enfermedades Transmitidas porVectores: recorridos, diagnósticos, talleres, prácticas, evaluaciones y seguimiento. El contratista realizó la etapa de Construcción colectiva y empoderamiento. Con el desarrollo de la actividad Lluvia de ideas, mensajes y materiales en prevención de las ETV. En los territorios priorizados Marroquín III., Siloe y Terrón colorado, Se realizó la Tercera Etapa de la Guía Modulo Eco salud Prácticas en terreno. Con el desarrollo de las actividades Práctica 1: Multiplicación del conocimiento y socialización de la experiencia del Módulo, en puntos de encuentro, por parte de los líderes comunitarios. Práctica 2: Participación de líderes multiplicadores en jornadas integrales de salud pública para prevención y control de las ETV en vivienda y entorno de los territorios priorizados, Terrón colorado, Siloe y valle grande. El contratista realizó la etapa de evaluación y prácticas de seguimiento en el territorio priorizado Cali Mío Decepas.
2	El contratista apoyó la realización de las acciones intra yextramurales de prevención y control de las enfermedades transmitidas por vectores. Realizo jornada educativa sobre la prevención de las ETV con stand en ell marco de la semana del medio ambiente, en la Secretaria de Salud.
3	Participó en lasreuniones de seguimiento y planificaciónde actividades del equipo designado. El contratista participo en reunión para laplanificación y desarrollo de la estrategia educativa en los territorios priorizados del distrito Santiago de Cali. Se participó en reunión de entrega de soportes y seguimiento de actividades en los territorios priorizados.

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.

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: Que el Contratista _Edward Camilo Rosales, identificado(a) con cédula de ciudadaní No. 16793593 de Cali vinculado a la Secretaria de Salud, mediante contrato de Prestación de Servicios No 4145.010.26.1.0484-2023, durante el tiempo comprendido entre el 1 de Febrero, y el 30 de Abril, a la fecha no posee elementos devolutivos a su cargo de propiedad del Municipio de Santiago de Cali, entregados por parte d 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



_____
OLGA LUCIA CUELLAR MEJIA Supervisora

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

Fecha de suscripción del informe de supervisión: 14 de Junio del 2023

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.