1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL [x] INFORME FINAL [ ]

Cuota Número 06

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 DISTRITAL

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	$ 10.090.000	$ 4.036.000

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 1057581503 No.PIN, Autorización, Referencia Pago: 8826653550 Operador: SIMPLE Fecha de Pago: OCTUBRE10 DEL 2023 Periodo de pago de la seguridad social: Septiembre 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	El contratista Apoyó la implementación de la estrategia educativa para la prevención de Enfermedades Transmitidas por Vectores: recorridos, diagnósticos, talleres, prácticas, evaluaciones y seguimiento. Participo en el desarrollo de la actividad 1 Reconocimiento y apropiación. En la actividad Reconocimiento barrial y Espacios, medios y mediadores en el territorio La Independencia. Territorio Villa del Prado – Guabito, territorio Los Andes, territorio Brisas de Los Álamos, Territorio Los Alcázares. Territorio Calima. Participo en la etapa Construcción colectiva y Empoderamiento, en la actividad Lluvia de Ideas, mensajes y materiales en prevención de las ETV. En los territorios Siete de Agosto, Los Andes, Villa del Prado – Guabito.
2	Apoyó la implementación de la estrategia educativa para la prevención de Enfermedades Transmitidas por Vectores: recorridos, diagnósticos, talleres, prácticas, evaluaciones y seguimiento. *Participo en el desarrollo de la actividad 1* Reconocimiento y apropiación. En la actividad Reconocimiento barrial y Espacios, medios y mediadores en el territorio La Independencia. Territorio Villa del Prado – Guabito, territorio Los Andes, territorio Brisas de Los Álamos, Territorio Los Alcázares. Territorio Calima. *Participo en la etapa Construcción colectiva y Empoderamiento, en la actividad Luvia de Ideas, mensajes y materiales en prevención de las ETV. En los territorios Siete de Agosto, Los Andes, Villa del Prado – Guabito.* .
3	Participó en las reuniones de seguimiento y planificación de actividades del equipo designado. Participo en reunión para la planificación y desarrollo de la estrategia educativa en los territorios priorizados del distrito Santiago de Cali. Participo en reunión virtual sobre la Socialización Plan de Contingencia para la detección y control del Dengue, Cali 2023.. Participo 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: 12 de Octubre 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.