## 1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL [X] INFORME FINAL [ ]

Cuota Número 1

## 2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato No. 4145.010.26.1.0688 - 2020

Nombre completo del contratista: EDWARD CAMILO ROSALES NARVAEZ

Documento de identificación: 16793593

Nombre del Supervisor: YAMILE RAMIREZ ARBELAÉZ

Organismo: Secretaría de Salud Pública Municipal

Objeto del contrato: Objeto del contrato: Prestar servicios de apoyo a la gestión en la Secretaria de Salud Pública Municipal Grupo Salud Ambiental, en acciones educativas y operativas para la promoción de Entornos Saludables. En desarrollo del proyecto denominado: “MEJORAMIENTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÒN DE ENTORNOS SALUDABLES EN EL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI con ficha BP 01046528.

## 3. INFORME JURÍDICO

| Fecha de Inicio | Fecha terminación |
|---|---|
| 20/abr/2020 | 30/jun/2020 |

Modificación(es) al Contrato:

Suspensión:

Reanudación:

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.

Cesión:

Terminación anticipada:

## 4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO

Valor del contrato: SIETE MILLONES CIENTO SETENTA Y DOS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS ($ 7.172.754)

Adición:

Prórroga:

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 |
|---|---|---|---|
| $ 7.172.754 | $ 2.390.918 | $0 | $ 4.781.836 |

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.

Información del pago de seguridad social:

| Obligación | Datos Certificación o Planilla de Pago |
|---|---|
| Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales | No. Planilla: 1029166344<br>No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 8804742090<br>Operador: SIMPLE<br>Fecha de Pago: 16 de abril de 2020<br>Periodo de pago de la seguridad social: Marzo 2020 |

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

## 5. INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor:

| ITEM | DESCRIPCION DE LOS SERVICIOS |
|---|---|
| **1** | Realizó intervenciones de promoción en salud ambiental en el Entorno Hogar, mediante acciones Información Educación y Comunicación- IEC, a través de Tele-Asistencia promoviendo en la población el autocuidado, el de su familia y comunidad, con énfasis en COVID - 19 y prevención y control del Dengue, dirigido a 180 personas que habitan en las Comunas:1,6,7,11.13,14,15,16,18,21 y los Corregimientos El Hormiguero, Cascajal, Felidia, villa Carmelo.<br><br>Asistió a:<br>-Una (1) reunión del Procedimiento Gestión Para la Promoción de Entornos Saludables, correspondiente a los lineamientos administrativos y operativos, para el cumplimiento de las actividades contractuales.<br><br>-Una (1) reunión de equipo operativo para la planificación y ejecución de actividades en el marco del cumplimiento de metas establecidas en el Plan de Trabajo del Procedimiento Gestión para la Promoción de Entornos Saludables. |
| **2** | Esta obligación contractual se proyecta realizar en el periodo del mes de junio de 2020, acorde a lo establecido en el Plan de Trabajo del Procedimiento Gestión para la Promoción de Entornos Saludables. |

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.

| | |
|---|---|
| | |
| **3** | Asistió a video conferencia convocada por el Grupo Financiero de la Secretaria de Salud Pública Municipal, para la socialización de radicación virtual de cuentas de pago a contratistas y proveedores. |

Recibo a Satisfacción de Servicios: N/A (Solo aplica para el informe final).

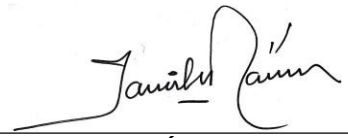
Constancia de Paz y Salvo: N/A (Solo aplica para el informe final).

Observaciones al informe técnico: Observaciones al informe técnico: Se adjunta evidencias correspondientes al periodo como actas, registros de asistencias, entre otros.

## 6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

No se presenta ninguna recomendación durante este periodo

## 7. FIRMAS RESPONSABLES



YAMILE RAMÍREZ ARBELAÉZ
Supervisora
C.C.38.253.599 de Ibagué (T)

Fecha de suscripción del informe de supervisión: 30 de abril de 2020.

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.