1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL [X] INFORME FINAL [ ]

Cuota Número 03

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato No. 4145.010.26.1.1755-2024

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 DEL DISTRITO

Objeto del contrato: *Prestar servicios de apoyo a la gestión del Proceso Servicios de Salud Pública de la Secretaría de Salud Pública.*

3. INFORME JURÍDICO

Fecha de Inicio	Fecha terminación
19 de Septiembre del 2024	31 de Diciembre del 2024

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 diez millones setecientos treinta y dos mil pesos mcte ($10.732.000).

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
$ 10.732.000.	$ 2.683.000	$ 5.366.000	$ 2.683.000

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 1067528598 No.PIN, Autorización, Referencia Pago: 8810414928 Operador: SIMPLE Fecha de Pago: 18 NOVIEMBRE del 2024 Periodo de pago de la seguridad social: Octubre del 2024

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 por Vectores: recorridos, diagnósticos, talleres, prácticas, evaluaciones y seguimiento, realizando: La etapa Reconocimiento y apropiación con la actividad Recorrido de reconocimiento – Diagnóstico en el territorio priorizado Los Líderes, comuna 21; con la actividad Experiencias Precedentes y Generalidades de las ETV en el territorio priorizados Los Líderes, comuna 21; La etapa Reconocimiento y apropiación con la actividad Reconocimiento barrial y Espacios, medios y mediadores en los territorios priorizados Petecuy II comuna 6 y Los Líderes, comuna 21; La etapa Construcción colectiva y empoderamiento con la actividad Lluvia de ideas, mensajes y materiales en prevención de las ETV en los territorios priorizados Petecuy II comuna 6 y Los Líderes, comuna 21; y la etapa Prácticas en terreno con la actividad Practicas en terreno 1 y 2 en los territorios priorizados Nueva Floresta, comuna 12 y Ciudadela Floralia, comuna 6.
2	Apoyó la realización de las acciones intra y extramurales de prevención y control de las enfermedades transmitidas por vectores, realizando talleres de capacitación con stand educativo en Institución Educativa Nelson Garcés Vernaza en Potrero Grande e Institución Educativa Ciudad Cordoba Improvacc.
3	Apoyó la actividad de información comunicación Y movilización en los territorios priorizados de Petecuy II comuna 6 y Los Líderes, comuna 21, Nueva Floresta, comuna 12 y Ciudadela Floralia, comuna 6.realizando informes y listados de asistencia.
4	Participó en las reuniones de seguimiento y planificación de actividades del equipo designado. Participó en la reunión de entrega de soportes y seguimiento de actividades enlos territorios priorizados. Se participó en la reunión de elaboración de materiales y trabajos administrativos de soporte de las actividades de la implementación de la estrategia módulo ECOSALUD para los diferentes territorios priorizados, realizando actas de reunión.

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 ciudadanía No. 16793593 de Cali vinculado a la Secretaria de Salud, mediante contrato de Prestación de Servicios No 4145.010.26.1755-2024, durante el tiempo comprendido entre el 19 de Septiembre, y el 31 de Diciembre, 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 CUELAR MEJIA Supervisora

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

Fecha de suscripción del informe de supervisión: 19 de Noviembre del 2024

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.