

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA GESTIÓN CONTRACTUAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTION PERSONA NATURAL	MAJA01.04.03.P002.F004	
		VERSIÓN	002

1. TIPO DE INFORME	
INFORME PARCIAL ☒	INFORME FINAL ☐
Cuota Número 4	
2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN	
Contrato No. 4145.010.26.1.0374 de 2025	
Nombre completo del contratista: MARIA IRENE MARTINEZ CASTAÑEDA	
Documento de identificación: cedula de ciudadanía: 66.836.025 de Cali	
Nombre del supervisor: OLGA LUCIA CUELLAR MEJIA	
Organismo: Secretaria distrital de Salud Pública de Cali	
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios de apoyo a la gestión en el Proceso Servicios de Salud Pública de la Secretaría de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali.	
3. INFORME JURÍDICO	
Fecha de Inicio 21/Enero/2025	Fecha terminación 31/Mayo/2025
Modificación(es) al contrato: N/A	
Suspensión: N/A	
Reanudación: N/A	
Cesión: N/A	
Terminación anticipada: N/A	
4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO	
Valor inicial del contrato: Es hasta por la suma de DIEZ MILLONES NOVECIENTOS VEINTE MIL PESOS (10.920.000). M/CTE	

[Escriba aquí]

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA GESTIÓN CONTRACTUAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN PERSONA NATURAL	MAJA01.04.03.P002.F004	
		VERSIÓN	002

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	
\$ 10.920.000	\$ 2.184.000	\$ 6.552.000	\$ 2.184.000	
Información del pago de seguridad social:				
Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago			
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 1071487504 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago 8822763704 Operador: SIMPLE Fecha de Pago: 29 de Marzo de 2025 Periodo de pago de la seguridad social: ABRIL 2025			
Observaciones al informe financiero y contable: No aplica para pago de estampilla de adulto mayor				
5. INFORME TÉCNICO				

[Escriba aquí]

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA GESTIÓN CONTRACTUAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTION PERSONA NATURAL	MAJA01.04.03.P002.F004	
		VERSIÓN	002

Concepto Supervisor:

DESCRIPCIÓN DE LA OBLIGACIÓN	PRODUCTO
1. APOYAR LAS ACCIONES DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE VECTORES EN ALGUNO DE LOS ENTORNOS DE VIDA COTIDIANA (HOGAR - EDUCATIVO - INSTITUCIONAL O COMUNITARIO)	La contratista durante este periodo apoyó las actividades en el zoo criadero donde se realiza el mantenimiento de 40 tanques de cría de peces guppis, limpieza, nivel de agua, toma de pH, cloro y nivel de agua.
2. APOYAR ACTIVIDADES EDUCATIVAS PARA LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES SEGÚN PROGRAMACIÓN ESTABLECIDA POR EL SUPERVISOR	El contratista hace mantenimiento del acuario con peces, se da inducción a los estudiantes y personal que ingresan a la estación permanente de biología dentro de la universidad del valle sede Meléndez participo en las diferentes
3. PARTICIPAR EN LAS JORNADAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES	Durante este periodo al contratista no se le programo actividades de prevención de vectores

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. de ____

Nota: En caso de no recibir a satisfacción los bienes o servicios, se deberán consignar los motivos y circunstancias en el campo "Observaciones"

[Escriba aquí]

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA GESTIÓN CONTRACTUAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTION PERSONA NATURAL	MAJA01.04.03.P002.F004	
		VERSIÓN	002

Constancia de Paz y Salvo: Que el Contratista_____, identificado(a) con cédula de ciudadanía No.____De____-____ vinculado a la_____, mediante contrato de Prestación de Servicios No____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.
Observaciones al informe técnico: Realizar la verificación de las evidencias en el CD que se anexa el cual reposa en la oficina jurídica de la SSPM
6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA
Esta cuenta se recibe fuera de los tiempos estipulados por financiero
7. FIRMAS RESPONSABLES

[Escriba aquí]

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA GESTIÓN CONTRACTUAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTION PERSONA NATURAL	MAJA01.04.03.P002.F004	
		VERSIÓN	002



Supervisor: OLGA LUCIA CUELLAR MEJIA

Fecha de suscripción del informe de supervisión: Cali, 14 de ABRIL de 2025

[Escriba aquí]



ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI

GESTIÓN JURÍDICO
ADMINISTRATIVA
GESTIÓN CONTRACTUAL

MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y
GESTIÓN
(MIPG)

INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE
SUPERVISIÓN
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE
SERVICIOS PROFESIONALES Y
APOYO A LA GESTION PERSONA
NATURAL

MAJA01.04.03.P002.F004

VERSIÓN

002