

 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 2	
2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN	
Contrato No. 4145.010.26.1.0105 de 2026	
Nombre completo del contratista: VIOLETH JARAMILLO VALENCIA	
Documento de identificación: 31.834.464 de Cali	
Nombre del supervisor: OLGA LUCIA CUELLAR MEJIA	
Organismo: Secretaría De Salud Pública Municipal	
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 20/ENERO/2026	Fecha terminación 30/ABRIL/2026
Modificación(es) al contrato: NA	
Suspensión: NA	
Reanudación: NA	
Cesión: NA	
Terminación anticipada: NA	

 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

4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO			
Valor inicial del contrato: Es hasta por la suma de NUEVE MILLONES OCHENTA Y CUATRO MIL PESOS MCTE (\$9.084.000).			
Adición: NA			
Prórroga: NA			
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
\$ 9.084.000	\$ 2.271.000	\$ 2.271.000	\$ 4.542.000
Información del pago de seguridad social:			
Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago		
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 1078893626 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 8822960311 Operador: SIMPLE Fecha de Pago: 17 de febrero de 2026 EN HORARIO EXTENDIDO Periodo de pago de la seguridad social: enero de 2026		

 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

Observaciones al informe financiero y contable: Se adjunta resolución de pensión n° 2021_13846932 - No aplica para pago de estampilla de ADULTO MAYOR.

5. INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor: La contratista desarrolló las siguientes actividades:

1. Durante este periodo la contratista realizó 102 visitas preventivas efectivas de eliminación o control de depósitos donde se pueda reproducir el vector *Aedes Aegypti*: En los días 2, 3, 4, 5, 6, 9, 10, 11, 12, 13, 16, 17 de febrero de 2026 (62 al entorno comunitario - 19 al entorno educativo - 2 al entorno institucional - 19 al entorno laboral)
2. Durante este periodo a la contratista no se le solicito realizar revisión y control de vectores en sumideros recolectores de agua lluvia.
3. Durante este periodo no ha sido requerido que la contratista apoye la vacunación contra la rabia en perros y gatos según ciclo anual de vacunación y de acuerdo al estudio de la dinámica poblacional para el sector oficial.
4. Durante este periodo la contratista entrego oportunamente la información recolectada por medio de su dispositivo móvil utilizando el aplicativo de Epicollect.

Recibo a Satisfacción de Servicios: NA

Constancia de Paz y Salvo: NA

Observaciones al informe técnico: Para este periodo no se realizaron observaciones.

6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

No se reportan recomendaciones para este periodo.

7. FIRMAS RESPONSABLES



OLGA LUCIA CUELLAR MEJIA

Nombre y firma del Supervisor

Fecha de suscripción del informe de supervisión: 18 de febrero de 2026