

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA GESTION CONTRACTUAL	SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS (SISTEDA, SGC y MECI) INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTION PERSONA NATURAL	MAJA01.04.03.18.P02.F04	
		VERSIÓN	2

1. TIPO DE INFORME					
INFORME PARCIAL ☐		INFORME FINAL ☒			
Cuota Número 12					
2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN					
Contrato No: 4145.010.26.1.0119-2025					
Nombre completo del contratista: ANA MARIA RENGIFO YORY					
Documento de identificación: 29.661.232 DE CALI					
Nombre del supervisor: OLGA LUCIA CUELLAR MEJIA					
Organismo: SECRETARIA DE SALUD PÚBLICA MUNICIPAL					
OBJETO: 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 28 ENERO de 2025		Fecha terminación 31 de DICIEMBRE de 2025			
Modificación(es) al contrato: Adicción y prórroga No 1 suscrita 19 de Julio de 2025					
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 DIECISIETE MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS MIL PESOS MCTE (\$ 17,472,000)					
Adición: Adicción No 1 por valor de OCHO MILLONES SETE-CIENTOS TREINTA Y SEIS MIL PESOS (\$ 8,736,000) suscrita el 19 de Julio de 2025					
Prórroga: PRORROGA No 1 por cuatro (4) meses, hasta el 31 de diciembre de 2025					
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:			<table border="1"> <tr> <td>SI</td> <td>NO</td> </tr> </table>	SI	NO
SI	NO				

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA GESTION CONTRACTUAL	SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS (SISTEDA, SGC y MECI) INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTION PERSONA NATURAL	MAJA01.04.03.18.P02.F04	
		VERSIÓN	2

• 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
\$ 26.208.000	\$ 2.184.000	\$ 24.024.000	\$ 0

Información del pago de seguridad social:	
Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 1077040920 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 8861581640 Operador: PAGOSIMPLE Fecha de Pago: 02/12/2025 Periodo de pago de la seguridad social: NOVIEMBRE 2025

Observaciones al informe financiero y contable: NO APLICA para estampillas de adulto mayor

5. INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor:	
ITEM	DESCRIPCION DE LOS SERVICIOS
1	En este periodo no se realizaron visitas preventivas a los entornos de vida cotidiana (educativo, laboral, institucional y comunitario), para la eliminación o control de depósitos donde se puede reproducir el vector Aedes Aegypti.
2	Durante este periodo no se realizó revisión y tratamiento de sumideros recolectores de agua en vía pública según priorización de territorios por riesgo de ocurrencia de ETV
3	

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA GESTION CONTRACTUAL	SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS (SISTEDA, SGC y MECI)		MAJA01.04.03.18.P02.F04
	INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTION PERSONA NATURAL		VERSIÓN 2

	Durante este periodo no se apoyó 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 apoyo en entregar de manera oportuna la información recogida a través de dispositivos electrónicos personales o suministrados por la secretaria de Salud Guardo, y ordeno los documentos y realizó Foliado de la documentación de las carpetas de los soportes generados en terreno por los distintos equipos operativos de programa de ETV., Equipos Sumideros, Vivienda, Concentraciones Humanas, Guppy. teniendo en cuenta las normas de gestión Documental. la contratista apoyo en revisión de las carpetas de los contratistas del programa Salud Ambiental -ETV, se archivó soportes faltantes de las cuentas del periodo 2025 de los contratistas. La contratista apoyo en mejoramiento de la base de datos de control biológico de aedes aegyti año 2022	
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. 4145.010.26.1.0119-2025 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 <i>ANA MARIA RENGIFO YORY</i>, identificado(a) con cédula de ciudadanía No.29.661.232 DE CALI vinculado a la SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD DE CALI, mediante contrato de Prestación de Servicios No. 4145.010.26.1.0119-2025, durante el tiempo comprendido entre el 28 DE ENERO DEL 2025, y el <u>31 DE DICIEMBRE DEL 2025</u>, a la fecha no posee elementos devolutivos a su cargo de propiedad del Municipio de Santiago de Cali, entregados por parte de 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		

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN JURÍDICO ADMINISTRATIVA GESTION CONTRACTUAL	SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS (SISTEDA, SGC y MECI) INFORME PARCIAL Y/O FINAL DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTION PERSONA NATURAL	MAJA01.04.03.18.P02.F04	
		VERSIÓN	2

6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA
Durante este periodo no se hicieron observaciones
7. FIRMAS RESPONSABLES
 OLGA LUCIA CUELLAR MEJIA Nombre y firma del Supervisor Nombre y firma del Apoyo a la Supervisión (Incluir cuando aplique) Fecha de suscripción del informe de supervisión: 15 Diciembre 2025