

 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. 4145.010.26.1.0554-2026	
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	
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 20 / ENE / 2026	Fecha terminación 30 / JUNIO / 2026
Modificación(es) al contrato: Adicción y prórroga N° 1 suscrita el 17 abril del 2026	
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 NUEVE MILLONES OCHENTA Y CUATRO MIL PESOS (\$ 9.084.000). M/CTE	
Adición: N° 1 Por valor de CUATRO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y DOS MIL PESOS (\$ 4.542.000) suscrita el 17 abril del 2026	
Prórroga: N° 1 Por Dos (2) meses hasta el 30 de junio del 2026	

[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

Información para Retención en la fuente: N/A

Información:

Valor Total del Contrato	Valor Cuota a cancelar	Valor Acumulado Cancelado	Saldo por Cancelar
\$ 13.626..000	\$ 2.271.000	\$ 6.813.000	\$ 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: 1080007612 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago 8823769373 Operador: SIMPLE Fecha de Pago: 13/04/2026 Periodo de pago de la seguridad social: marzo de 2026

Observaciones al informe financiero y contable: No aplica para pago de estampilla de adulto mayor RESOLUCION NUMERO RADICADO 2023_15677336

[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

5. INFORME TÉCNICO
Concepto Supervisor: APOYAR LAS ACCIONES DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE VECTORES EN ALGUNO DE LOS ENTORNOS DE VIDA COTIDIANA (HOGAR EDUCATIVO - INSTITUCIONAL O COMUNITARIO) REPORTE DIARIO DEL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES OPERATIVAS PROGRAMADAS APOYAR ACTIVIDADES EDUCATIVA PARA LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES SEGÚN PROGRAMACIÓN ESTABLECIDA POR EL SUPERVISOR LISTADOS DE SISTENCIA – FORMATOS DILIGENCIADOS - ETC. PARTICIPAR EN LAS JORNADAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES LISTADOS DE SISTENCIA – FORMATOS DILIGENCIADOS - ETC. IMPLEMENTAR CONTROL CON PECES GUPPIES EN NUEVOS DEPÓSITOS APTOS PARA ESTE MÉTODO DE CONTROL Y SEGUIMIENTO A DEPÓSITOS EXISTENTES EL CONTRATISTA EN ESTE PERIODO ESTABLECIOMEDIANTE EL FORMATO DE SEGUIMIENTO A OCHO TANQUES DE PECES GUPPIES UBICADOS EN LACOMUNA 11 ZOOCRIADERO SAN CARLOS LOS PARAMETROSFISICO-QUIMICOS, EL PH,TEMPERATURA, CLORO, LIMPIEZA Y ASPIRADO DE LOSMISMOS, NIVELES DE AGUA DE LOS TANQUES SIEMBRA, REPRODUCCION Y NUMERO DE MUERTOS.HUBO NACIMIENTO DE 405 PECES Y MUERTE DE 148 EN ESTE PERIODO A FIN Y CONTRO DE LAS ETV EN EL DISTRITO 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

No reporta recomendaciones para este período.

7. FIRMAS RESPONSABLES



Supervisor: OLGA LUCIA CUELLAR

Fecha de suscripción del informe de supervisión: Cali, 27 / ABRIL / 2026

[Escriba aquí]