1. TIPO DE INFORME	
INFORME PARCIAL ☐	INFORME FINAL [X]
Cuota Número _05_	

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN
Contrato No. 4145.010.26.0549 de 2022
Nombre completo del contratista: : MANUEL BALTAN CLEVEL ESMERIN
Documento de identificación: 1.130.644.645 de Cali
Nombre del supervisor: NELSON MAURICIO HINESTROZA ECHEVERRY
Organismo: Secretaria De Salud Pública Distrital
Objeto del contrato: Prestar servicios de apoyo a la gestión del Proceso Servicios de Salud Pública de la Secretaría de Salud Pública – Grupo de Salud Ambiental, en las actividades de control y prevención de las Enfermedades Transmitidas por Vectores, en cumplimiento del proyecto “MEJORAMIENTO DE LA GESTIÓN EN LA PREVENCIÓN Y VIGILANCIA DE INSECTOS VECTORES DE ENFERMEDADES EN SANTIAGO CALI”, FICHA BP 26003060

3. INFORME JURÍDICO	
Fecha de Inicio 01 de febrero de 2022	Fecha terminación 30 de junio de 2022
Modificación(es) al contrato:	
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 hasta por la suma de _ NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/CTE ($9.840.000)

Adición:

Prórroga:

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
$ 9.840.000	$ 1.968.000	$ 7.872.000	$ 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: 1045929354 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 8861389490 Operador: simple Fecha de Pago: 06/06/2022 Periodo de pago de la seguridad social: mayo de 2022

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.

Observaciones al informe financiero y contable: no aplica para pago de estampilla para adulto mayor

5. INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor: El contratista desarrolló las siguientes actividades:

ITEM	DESCRIPCION DE LOS SERVICIOS
1	**Apoyar el control de vectores en depósitos críticos permanentes ubicados en el entorno comunitario** El contratista Durante este periodo se apoyó con la programación **3.828** sumideros inspeccionados en las comunas: 04,06,12,14,10,17,19,03,07,20,21,16,18,y 02 en los **sectores:** CALIMA, PARAISO, SAN LUIS, INDUSTRIAL, PANAMERICANO, LAURIANO GOMEZ, SAN JUDAS, OBRERO, SAN NICOLAS -PILOTOS HOYOS, GUAYANES -PORTAL DE CONFANDI, POBLADO II, LOURDES-LLORROS, SAN BOSCO
2	**Apoyar el monitoreo entomológico relacionado con nuevos métodos de control biológico de dengue, Chikunguña y Zika, como parte de estudios para la gestión del conocimiento.** Durante este periodo el contratista no se le asignaron estas actividades
3	**Participar en las jornadas de prevención y control de las ETV en el municipio**. Durante este periodo no se participó en las reuniones de grupo de enfermedades transmitidas por vectores los días

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. 4145.010.26.0549 de 2022

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 MANUEL BALTAN CLEVEL ESMERIN, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1.130.644.645 de Cali vinculado a la secretaria de salud pública distrital de Cali, mediante contrato de Prestación de Servicios No. 4145.010.26.0549 de Cali, durante el tiempo comprendido entre el 01 de febrero-, al 30 junio, 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 Backus al área de Sistemas

.

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
Se cumplió con el 100% de las actividades pactadas.

6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

No se reportan recomendaciones para este periodo.

7. FIRMAS RESPONSABLES

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.



NELSON MAURICIO HINESTROZA ECHEVERRY
Nombre y firma del Supervisor

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

Fecha de suscripción del informe de supervisión: Cali 13 de junio de 2022

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.