1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL [X] INFORME FINAL [ ]

Cuota Número 05

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato No. 4145.010.26.1436 de 2022

Nombre completo del contratista: JHON ANGEL SALAZAR MOSQUERA

Documento de identificación: 1.107.063.571 de Cali

Nombre del supervisor: OLGA LUCIA CUELLAR MEJIA

Organismo: SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD DE CALI

Objeto del contrato:
Prestar servicios de apoyo a la gestión del Proceso Servicios de Salud Pública de la Secretaría Distrital de Salud de Cali - 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	Fecha terminación
19 de Julio de 2022	31 de Diciembre de 2022

Modificación(es) al contrato:

Suspensión: N/A

Reanudación: N/A

Cesión: 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.

Terminación anticipada: N/A

4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO

Valor inicial del contrato: Es hasta por la suma de ONCE MILLONES OCHOCIENTOS OCHO MIL PESOS M/CTE ($11.808.000)

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
$ 11.808.000	$ 1.968.000	$ 7.872.000	$ 1.968.000

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 1049568969 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 838262490 Operador: SIMPLE Fecha de Pago: 11 de noviembre de 2022 Periodo de pago de la seguridad social: octubre de 2022

Observaciones al informe financiero y contable: Para la estampilla bienestar adulto mayor no aplica

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.

5. INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor:

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 2956 sumideros inspeccionados se encontraron 16 positivos se trataron 2118, el larvicidad utilizado DIMILIN TB2, en las comunas: 13, 15, 18, 10, 3, 5, 11, 14, 8, 6, 11, en los sectores: poblado I, Laureano Gómez - comuneros II, prados del sur - farallones - Lourdes - Mario correa - los chorros, acacias, santa Elena, prados del sur - farallones - Lourdes - Mario correa - los chorros, san Nicolás - piloto – hoyo, chiminangos - cooperadores - san Luis, san Benito, las orquídeas, morichal de comfandi - llano verde, primitivo crespo - simón bolívar, prados del sur - farallones - Lourdes - Mario correa - los chorros, morichal de comfandi - llano verde, guaduales – cañaverales, san Carlos
2	**Apoyar el monitoreo entomológico relacionado con nuevos métodos de control biológico de dengue, Chikungunya 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

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

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.

Constancia de Paz y Salvo :
Que el Contratista _____, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. ____ De ___ vinculado a la ____ DE ___, mediante contrato de Prestación de Servicios No. ___ de __ durante el tiempo comprendido entre el ___, 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.

Así mismo se encuentra a Paz y Salvo del Archivo de Gestión Documental, ORFEO y otros sistemas, entrego Backup 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

6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

Durante este periodo no se hicieron observaciones

7. FIRMAS RESPONSABLES



OLGA LUCIA CUELLAR MEJIA
Supervisora

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

Fecha de suscripción del informe de supervisión: 11 de noviembre 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.