## 1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL [X] INFORME FINAL [ ]

Cuota Número Segundo (02)

## 2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato No. 4145.010.26.1.0502 de 2023

Nombre completo del contratista: Mario Alberto Romero Orobio

Documento de identificación: 1143944452 Cali -Valle

Nombre del Supervisor: : Olga Lucia Cuellar Mejía

Organismo: Secretaria Distrital de Salud Pública

Objeto del contrato: : *Prestar servicios de Apoyo a la Gestión del Proceso Servicios de Salud Pública de la Secretaria de Salud Pública Municipal – Grupo de Salud Ambiental, en las actividades de control y prevención de las enfermedades Transmitidas por Vectores, en cumplimiento del proyecto denominado " MEJORAMIENTO DE LA GESTION EN PREVENCION Y VIGILANCIA DE INSECTOS VECTORES DE ENFERMEDADES EN SANTIAGO DE CALI", FICHA BP 26003060"*

## 3. INFORME JURÍDICO

| Fecha de Inicio | Fecha terminación |
|---|---|
| 14/Febrero /2023 | 30/Abril/2023 |

Modificación(es) al Contrato: N/A

Suspensión: N/A

Reanudación: N/A

Cesión: N/A

Terminación anticipada: N/A

## 4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO

Valor del contrato: Es hasta por la suma de Seis millones cincuenta y cuatro mil Pesos Moneda Corriente ($6.054.000)

Adición: 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.

Prórroga: N/A

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 |
|---|---|---|---|
| $ 6.054.000 | $ 2.018.000 | $ 2.018.000 | $ 2.018.000 |

Información del pago de seguridad social:

| Obligación | Datos Certificación o Planilla de Pago |
|---|---|
| Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales | No. Planilla:1052644978<br>No. PIN, Autorización, Referencia, Pago:8840498520<br>Operador: Simple<br>Fecha de Pago: 13 Marzo de 2023<br>Periodo de pago de la seguridad social: Febrero 2023 |

Observaciones al informe financiero y contable: El Contratista no aplica para el pago de estampilla para el bienestar del adulto mayor.

## 5. INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor: El contratista realizo:

1. Apoyar las acciones de prevención y control devectores en alguno de los entornos de vida cotidiana (hogar, educativo, institucional o comunitario).

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.

| |
|---|
| Durante este periodo se apoyó en la inspección de 2774 Sumideros en los cuales se encontraron:<br><br>Aedes:156<br>Inspeccionados :1032<br>Tratados:529<br>Total Larvicida 1174 grs,<br>Total comunas Intervenidas 5 en el Distrito de Santiago de Cali. |
| 2. Participar en las jornadas de prevención y controlde las Enfermedades Transmitidas por Vectores<br><br>*Durante este periodo no se realizaron* jornadas de prevención y control |
| Realiza la verificación de estas actividades, a través de cada una de las evidencias contenidas en el CD que se anexa en este informe. |
| Recibo a Satisfacción de Servicios:<br><br>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. _____<br>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 _____, mediante contrato de Prestación de Servicios No. _____, durante el tiempo comprendido entre el _____-, y el _____, 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: Se adjunta evidencias de las actividades operativas realizadas en terreno.

## 6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

Durante este periodo no se dejaron recomendaciones al contratista.

## 7. FIRMAS RESPONSABLES



_____

Olga Lucia Cuellar Mejía
Supervisor(a)

Fecha de suscripción del informe de supervisión: Santiago de Cali, 16 Marzo del 2023.

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.