1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL [X] INFORME FINAL [ ]

Cuota Número: Segundo (02)

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato No. 4145.010.26.1.1232-2023

Nombre completo del contratista: HEIVER GARCIA PEREZ

Documento de identificación: 16.652.522 de Cali

Nombre del supervisor: Olga Lucia Cuellar Mejia

Organismo: SECRETARIA DISTIRAL 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
18 /Mayo /2023	29/Diciembre/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

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.

Valor inicial del contrato: Es hasta por la suma de Dieciséis Millones Ciento Cuarenta y Cuatro Mil Pesos Moneda Corriente ($16.144.000)

Adición: N/A

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
$ 16.144.000	$ 2.018.000	$ 2.018.000	$ 12.108.000

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 1055038457 No. PIN, autorización, Referencia, Pago:8838892790 Operador: SIMPLE Fecha de Pago: 09 Junio de 2023 Periodo de pago de la seguridad social: Mayo 2023

Observaciones al informe financiero y contable: No aplica para el pago de estampilla del adulto mayor

5. INFORME TÉCNICO

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.

Concepto Supervisor:

ITEM	DESCRIPCION DE LOS SERVICIOS
1	Apoyar las acciones de prevención y control devectores en alguno de los entornos de vidacotidiana (hogar, educativo, institucional o Comunitario). Durante este periodo el contratista apoyó en la inspección de 1472 Sumideros en los cuales se encontraron: Aedes:49 Culex :123 Mixtas:133 Inspeccionados :1087 Total Larvicida 313 grs, En las diferentes comunas en el Distrito de Santiago de Cali.
2	Garantizar la custodia de insumos, materiales o equipos entregados para el desarrollo de la actividad de prevención y control *Durante este periodo el contratista realizo la custodia de los materiales y equipos para el desarrollo de prevención y control*
3	Apoyar la realización de las acciones intra y extramurales de prevención y control de las enfermedades transmitidas por vectores. *Durante este periodo al contratista no se realizaron Jornadas de Prevención*

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. _____ 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 _____, 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 hicieron observaciones
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.



_____

Olga Lucia Cuellar Mejia
Supervisor

Fecha de suscripción del informe de supervisión: Santiago de Cali, 13 Junio 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.