1. TIPO DE INFORME

INFORME PARCIAL [X] INFORME FINAL [ ]

Cuota Número 03

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN

Contrato No. 4145.0.26.1.1238 de 2023

Nombre completo del contratista: GILMA LUCY BOTERO GALLO

Documento de identificación: 24.433.260

Nombre del supervisor: OLGA LUCIA CUELLAR MEJIA

Organismo: SECRETARIA DE SALUD DISTRITAL

Objeto del contrato:
Prestar servicios de apoyo a la gestion al Proceso Servicios de Salud Publica de la Secretaria de Salud del Distrito Especial de Santiago de Cali Grupo de Salud Ambiental, en las actividades de Prevención y control 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
18 de Mayo de 2023	29 de Diciembre de 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 inicial del contrato: Es hasta por la suma de *DIECISEIS MILLONES CIENTO CUARENTA Y CUATRO MIL PESOS MCTE ($ 16.144.000)*

Adición: N/A

Este documento es propiedad de la Administración Central del distrito 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
$16.144.000	$2.018.000	$4.036.000	$10.090.000

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 4501807064 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 9994928145 Operador: SOI Fecha de Pago: Julio 05 de 2023 Periodo de pago de la seguridad social: Junio-2023

Observaciones al informe financiero y contable: No aplica para pago de estampilla pro adulto mayor igual mente se adjunta Reconocimiento 2021-885021

5. INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor:

ITEM	DESCRIPCION DE LOS SERVICIOS
1	**Apoyar las acciones de prevención y control de vectores en alguno de los entornos de vida cotidiana (hogar, educativo, institucional o comunitario).**

Este documento es propiedad de la Administración Central del distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del señor Alcalde.

	Durante este periodo el contratista apoyó en visitas a viviendas para la prevención y control de vectores en alguno de los entornos de vida cotidiana hogar donde se visitaron 200	
2	**Garantizar la custodia de insumos, materiales o equipos entregados para el desarrollo de la actividad de prevención y control.** El contratista diligencio el formato de custodia de insumos y materiales o equipos entregados los cuales cuida y preserva en buen estado	
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 se le programó acciones intra y extramurales de prevención y control de las enfermedades transmitidas por vectores el dia 24 de junio de 2023 en el barrio los álamos	

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. _____, vinculado a la _____, mediante contrato de Prestación de Servicios No. _____, durante el tiempo comprendido entre el _____de 2023 y el _____ de 2023, 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

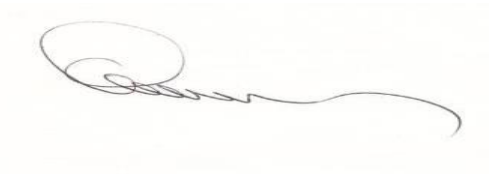
Observaciones al informe técnico:
Realizar la verificación de las evidencias en el CD que se anexa el cual reposa en la oficina Abos de la SDSP

6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

Este documento es propiedad de la Administración Central del distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del señor Alcalde.

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 Julio de 2023

Este documento es propiedad de la Administración Central del distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del señor Alcalde.